

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: MARIA DAS DORES SANTOS, brasileira, aposentada, com o CPF sob o n. 214.754.154-00, residente e domiciliada na Rua Bosque, 100, Mirueira, Paulista/PE, CEP 53.405-625.

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: 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 ao **OUTORGADO** 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, **MARIA DAS DORES SANTOS**, 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.

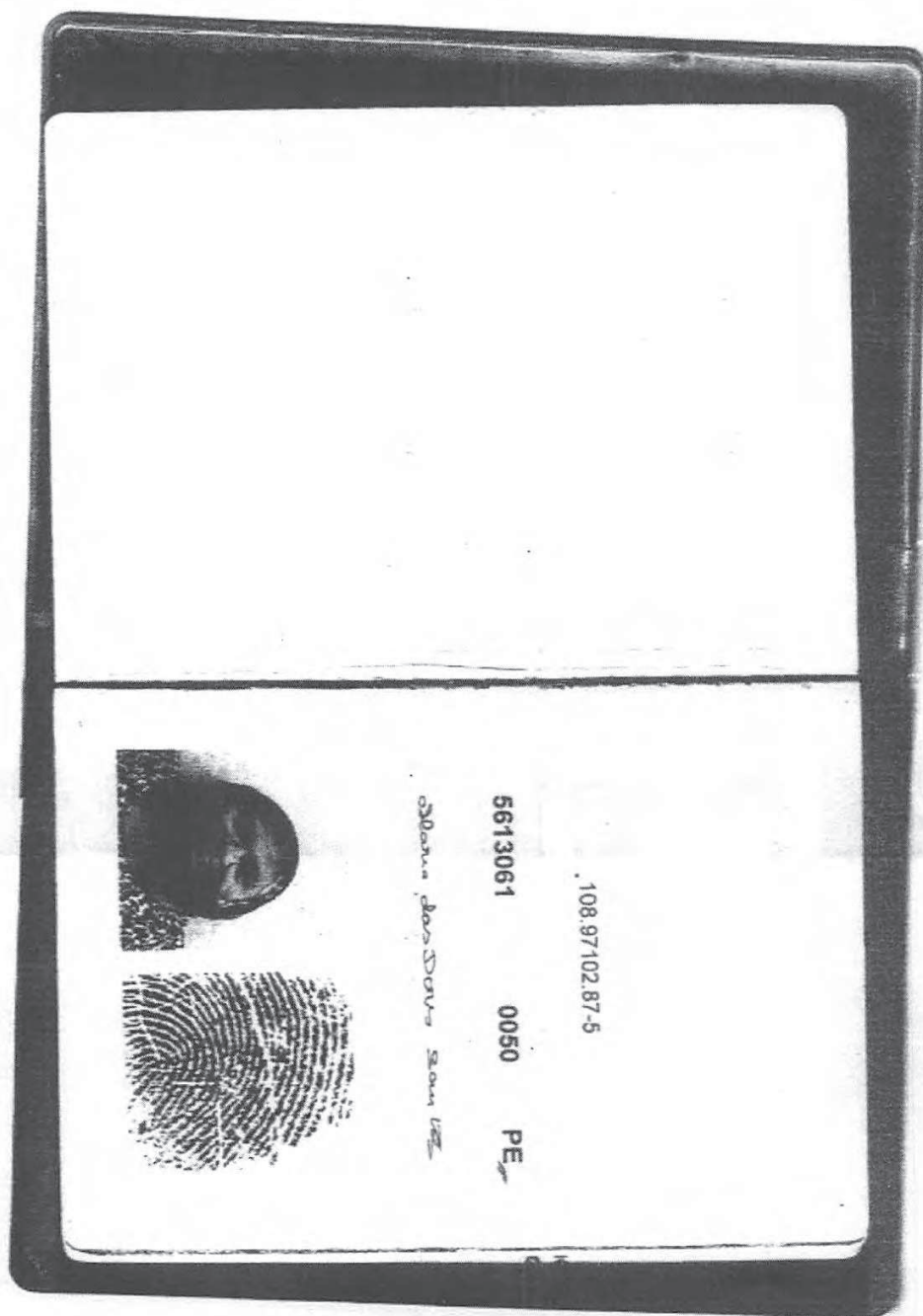
Recife, 19 de Novembro de 2019.

Outorgante/Declarante

Maria das Dores Santos

1





TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945, que aprovou a Lei e o Regulamento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registradas todas as datas do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários. Garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações constitui assento pessoal e o seu estado de conservação, espelha-se sobre a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como Trabalhador e Cidadão, constitui prova pessoal e o seu futuro e o de seus dependentes. Mantenha-a sempre em sua validade, como documento de identificação.

A Carteira de Trabalho - CTPS é emitida em 03 (três) vias, sendo a primeira entregue ao empregado, a segunda ao empregador e a terceira ao órgão competente para a emissão.

VALIDADE: 05 (cinco) ANOS - 01 (uma) VAGA ANUAL - 01 (uma) VAGA ANUAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

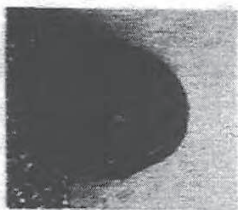
108.97102.87-5

5613061

0050

PE

Assinado por: **Elson dos Santos Silva** / **ELSON DOS SANTOS SILVA**





MARIA DAS DORES SANTOS

20116 061 0061 00 69
FILIAÇÃO: TEREZA MENDES DE LIMA
MANOEL LUIZ DOS SANTOS
NASCIMENTO: 02/01/1958
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: JOÃO PESSOA - PB
DOCUMENTO: R.G. - 1598139 - 24/01/2002 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 214.754.154-00

TIT. ELEITOR:

CNH:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - PAULISTA - SEMPETQ - AT PAULISTA
DATA DE EMISSÃO: 30/05/2016

João Jefferson Thompson Lima

JOÃO JEFFERSON THOMPSON LIMA
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego - PE
ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALICIAÇÃO DE IDENTIDADE



Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2018

Carta nº: 13209009

A/C: MARIA DAS DORES SANTOS

Nº Sinistro: 3180327870
Vítima: MARIA DAS DORES SANTOS
Data do Acidente: 14/04/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: JOSE DUARTE DA SILVA FILHO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: MARIA DAS DORES SANTOS

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000944

Conta: 000001700-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade do segmento torácico da coluna vertebral 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00535/00536 - carta_15R - INVALIDEZ





457935

0260047/118

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA - DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0118004641

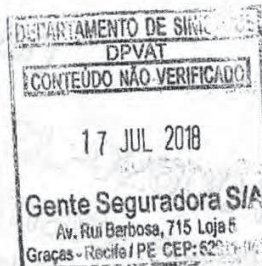
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/05/2018 às 15:54

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 14/4/2018 às 21:00

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 1 - Bairro: CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ONIBUS**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTORISTA IDENTIDADE DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
SANDRO ALEX DOS SANTOS (NOTICIANTE)
GIL SAYLON (OUTRO)
GRANDE RECIFE (OUTRO)
MARIA DAS DORES SANTOS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MOTORISTA IDENTIDADE DESCONHECIDA

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

MARIA DAS DORES SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **TEREZA MENDES DE LIMA** Pai: **MANOEL LUIZ DOS SANTOS** Data de Nascimento: **21/1/1958** Naturalidade: **JOAO PESSOA / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **6275759945/DNT/PE (RG), 1598139/SSP/PE (RG), 21475415400 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **TECNICO DE ENFERMAGEM** Telefones Celulares: **- 994567269**

Residencial: **RUA BOSQUE, N° 100 - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE MIRUEIRA (BAIRRO), 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: MIRUEIRA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SANDRO ALEX DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DAS DORES SANTOS** Data de Nascimento: **18/9/1977** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4865070/SSP/PE (RG), 03583736480 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **OPERADOR** Telefones Celulares: **- 985060751**

Residencial: **RUA BOSQUE, N° 100 - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE MIRUEIRA (BAIRRO), 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: MIRUEIRA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTORISTA IDENTIDADE DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

GRANDE RECIFE - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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



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

ÔNIBUS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GRANDE RECIFE** que estava em posse do(a) Sr(a): **MOTORISTA**
IDENTIDADE DESCONHECIDA
Categoria/Marca/Modelo: **ÔNIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **1 (REAL)**

Complemento / Observação

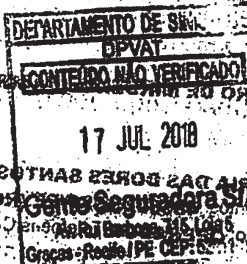
COMPARECERAM A ESTA DELEGACIA A SRA. MARIA DAS DORES SANTOS E SEU FILHO, O SR. SANDRO ALEX DOS SANTOS, ONDE A SRA. MARIA NOS RELATOU QUE NO DIA 14/07/2019, POR VOLTA DAS 08:00 H, ESTAVA DENTRO DO ÔNIBUS CUJA EMPRESA NÃO LEMBRA, QUE FAZIA A LINHA JOANA BEZERRA / T. I. PELÓPIDAS, NO BAIRRO CENTRO, PAULISTA, QUANDO O MOTORISTA PASSOU EM UMA LOMBADA, PROJETANDO SEU CORPO PARA CIMA, E, AO DESCEM, SEU CORPO BATEU NO BANCO. A SRA. MARIA NOS RELATOU QUE O PASSEIRO GIL SAYLON, LIGOU PARA SEU FILHO, ONDE ELE FOI ATE O LOCAL E LHE LEVOU PARA A UPA DE JARDIM PAULISTA, REGISTRO 997819, E DEPOIS LHE LEVOU PARA CASA. A SRA. MARIA NOS DECLAROU QUE A NOITE, SENTIU FORTES DORES, ONDE SEU FILHO LHE LEVOU PARA A UPA DO ESPINHEIRO, RECEBEU O DEVIDO ATENDIMENTO, ONDE O MEDICO PEDIU UM EXAME DE IMAGEM, MAIS ESPECIFICO, ONDE CONSTATOU FRATURA NA VERTEBRA E UM ENTORSE NA COLUNA.

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

MARIA DAS DORES SANTOS
(VITIMA)

SANDRO ALEX DOS SANTOS
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ALEXANDRE JORGE M. DOS SANTOS - MAT. 221286-2**



DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA
DPVAT
CONTIDO NÃO VERIFICADO
17 JUL 2019
Gente Seguradora S/A
Rua...
Gente Seguradora S/A
Rua...
Gente Seguradora S/A
Rua...

GRANDE RECIFE - RUA DE...
REGISTRO...
Pessoa de...
Relatório de...



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - CM DERBY

Nº Pedido: 8530400

Data 16/04/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 10481971 MARIA DAS DORES SANTOS

Nascimento...: 02/01/1958 Sexo: F RG.: 158221 SSP PE CPF.: 21475415400

Endereço...: R BOSQUE 100 MIRUEIRA PAULISTA PE 53405625

Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matrícula...: A3600001385003011

Solicitante: Dr(a) HENRIQUE ALEXANDRE

Queixa Principal:

Exame:

TC DA COLUNA LOMBAR

!2COZ

1532445511

TÉCNICA:

- Exame realizado em aparelho de Tomografia Computadorizada MULTISLICE com obtenção de cortes no plano axial de L1 a S1.

RELATÓRIO:

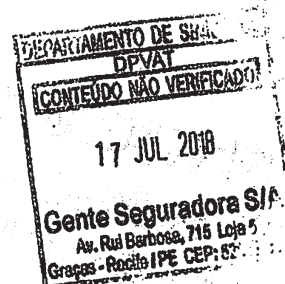
- Presença de fratura com acunhamento anterior do corpo vertebral de T12, com perda de aproximadamente 30 % da altura desta vértebra.
- Mínimo comprometimento de pilar posterior de T12, porém não há compressão significativa de saco dural.
- Osteófitos anteriores e laterais, com tendência a formação de sindesmófitos.
- Lâminas e pedículos sem alterações.
- Sinais de artrose interacetabular.
- Espondilolise interapofisárias de L4-L5 e L5-S1.
- Canal raqueano de morfologia e dimensões normais.
- Em L5-S1 há formação de complexo disco-osteofitário posterior mediano e paramediano direita comprimindo face anterior do saco dural.
- Demais espaços discais sem alterações significativas.
- Saco dural com coeficiente de atenuação normal.
- Tecidos moles paravertebrais sem evidência de anomalia.

ATENÇÃO :

Todo exame complementar necessita de correlação com os dados clínicos do paciente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais e revisões posteriores dos laudos para correlação com informações detalhadas da história clínica do paciente.

Cosmo

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



R7944

Impresso por: CARLOS V

Em: 16/04/2018 12:12:32



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/12/2019 12:42:27

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121912422710400000054904629>

Número do documento: 19121912422710400000054904629

Num. 55807344 - Pág. 9



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - CM DERBY

Nº Pedido: 8530400

Data 16/04/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 10461971 MARIA DAS DORES SANTOS

Nascimento...: 02/01/1958 Sexo: F RG.: 158221 SSP PE CPF.: 21475415400

Endereço...: R BOSQUE 100 MIRUEIRA PAULISTA PE 53405625

Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matrícula...: A3600001385003011

Solicitante: Dr(a) HENRIQUE ALEXANDRE

Queixa Principal:

Exame:

TC DA COLUNA LOMBAR

!2COZ.

1532445511

TÉCNICA:

- Exame realizado em aparelho de Tomografia Computadorizada MULTISLICE com obtenção de cortes no plano axial de L1 a S1.

RELATÓRIO:

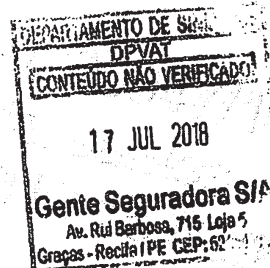
- Presença de fratura com acunhamento anterior do corpo vertebral de T12, com perda de aproximadamente 30 % da altura desta vértebra.
- Mínimo comprometimento de pilar posterior de T12, porém não há compressão significativa de saco dural.
- Osteófitos anteriores e laterais, com tendência a formação de sindesmófitos.
- Lâminas e pedículos sem alterações.
- Sinais de artrose interfacetária.
- Esclerose interapofisárias de L4-L5 e L5-S1.
- Canal raqueano de morfologia e dimensões normais.
- Em L5-S1 há formação de complexo disco-osteofitário posterior mediano e paramediano direita comprimindo face anterior do saco dural.
- Demais espaços discais sem alterações significativas.
- Saco dural com coeficiente de atenuação normal.
- Tecidos moles paravertebrais sem evidência de anormalia.

ATENÇÃO :

Todo exame complementar necessita de correlação com os dados clínicos do paciente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais e revisões posteriores dos laudos para correlação com informações detalhadas da história clínica do paciente.

Cosmo

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



R7944 Impresso por: CARLOS V

Em: 16/04/2018 12:12:32



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/12/2019 12:42:27

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121912422710400000054904629>

Número do documento: 19121912422710400000054904629

Num. 55807344 - Pág. 10

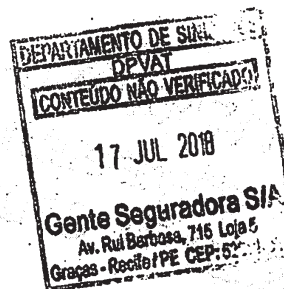


A parente Mauro dos Reis Santos
deu feição de corpo leucopico de
Truque amf deste ano. Em uso de
corte branco-leucopico, amf e cou
lor. Sinto que permanece
apresentando amf de pios, atividades
profissionais p/ mais (ou) dois
meses, e não o voluntário.
CP-522

RECEPÇÃO
Mario Domingues, 152
Boa Vista - Recife-PE

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - Interior): 0300 313 9094

f/hapvida.saude @hapvidasaude www.hapvida.com.br





Apresento meus bons saúdes,
fervorosamente de saúde dos meus
caros do. TC de exames e todos
tipos de T2, sem nenhuma
curinga; muito analfabeto
e colto, permanece a partir
de seus atos, todos por 30 (trinta)
dias a partir de 25/04/18
v.g. 52.

[Handwritten signature]
25/04/18

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

[f/hapvida.saude](#) [@hapvidasaude](#) www.hapvida.com.br

