

SUBSTABELECIMENTO

SUBSTABELECENTE:

SILVANA CARLA BRITO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE,
brasileira, advogada, inscrita na **OAB-PE nº 32.544**, com
endereço profissional na Rua Bernardo Guimarães, nº
506, bairro – Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50.050-440.

SUBSTABELECIDOS:

EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, advogado, inscrito
na **OAB-PE nº 28.570**, com endereço profissional na Rua
Bernardo Guimarães, nº 506, bairro – Santo Amaro,
Recife/PE, CEP: 50.050-440.

PODERES:

Substabeleço, **sem reservas**, todos os poderes recebidos
de _____
constante nas procuração anexa aos presentes autos,
inclusive os específicos e especiais, ficando habilitado a
praticar todos os atos necessários ao pleno, bom e fiel
desempenho do presente mandato em trâmite nesta
comarca.

Recife, 15 de Janeiro de 2019.



Silvana Brito
OAB/PE 32.544



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Maria Priscila Oliveira de Freitas
085.992.994-921 RG: 7.628.551 905/PE
Praça da Apoteose, 399, Bomba do Hemetério.
Fone: 986.77-0755.

OUTORGADA: SILVANA CARLA BRITO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE, brasileira, casada, advogada, OAB/PE nº 32.544, CPF/MF nº 848.413.464-49, com endereço profissional na Rua Gildo Neto, nº 32, Tamarineira, Recife/PE, CEP 52050-130.

PODERES: O(A) outorgante confere a outorgada poderes para representá-lo em juízo, em qualquer instância, para patrocinar Ação Judicial no Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, podendo postular inclusive em instância administrativa, nas esferas municipais, estaduais e federais, bem como defendê-lo em ações contrárias correlatas, conferindo-lhe os poderes da cláusula *ad judicia e ad judicia et extra* para o foro em geral e os especiais para transigir, desistir, confessar, reconhecer, renunciar, reconvir, firmar compromisso e acordos, receber e dar quitação, receber notificações, intimações e alvarás judiciais provenientes da ação, representar o outorgante em audiência de tentativa de conciliação e instrução e julgamento, tudo podendo requerer e assinar, em fim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, podendo inclusive, substabelecer com ou sem reservas de poderes.

Recife, 10 de janeiro de 2017.

Maria Priscila Oliveira de Freitas



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATANTE: Maria Britânia Oliveira de Freitas,
(Nome Completo)
Brasileira, Solteira, A. S. G,
(Nacionalidade) (Estado Civil) (Profissão)
portador(a) da Cédula de Identidade nº 4628.551-5 inscrito (a) no CPF/MF sob o nº
085999.994-92, residente e domiciliado(a) a Rua Arapipuna, 399,
Bombe do Bemeteru CEP: 52.231-030.

CONTRATADA: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileira (o), advogada (o),
OAB/PE nº 28570, CPF/MF nº , com endereço profissional na Gildo Neto, nº 32,
Tamarineira, Recife/PE, CEP 52050-130.

I. DISPOSIÇÕES CONTRATUAIS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes anteriormente individuadas e devidamente qualificadas, resolvem celebrar o presente **Contrato de Prestação de Serviços Advocatícios**, que será em tudo regido por preceitos de direito privado e pelas condições constantes das cláusulas que, a seguir, mutuamente se outorgam e aceitam nos seguintes termos:

1. DO OBJETO

1.1 O presente contrato visa disciplinar a prestação de serviços de advocacia pela CONTRATADA, nas esferas judicial e extrajudicial, para a propositura em favor do(a) CONTRATANTE de **Ação de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT**, compreendendo a elaboração da petição inicial, distribuição, acompanhamento e prática de todos os demais atos necessários até final decisão.

2. DA REMUNERAÇÃO

2.1. Os serviços ora ajustados serão pagos da seguinte forma no percentual de 30% (trinta por cento) do valor que o(a) CONTRATANTE vier a receber em virtude da ação; havendo honorários de sucumbência estes pertencerão à CONTRATADA, conforme preceitua a Lei Federal nº 8.906/94.

2.2 Havendo acordo entre o(a) CONTRATANTE e a parte contrária, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, caso em que os horários serão devidos à CONTRATADA.

2.3 Na hipótese do(a) CONTRATANTE substabelecer a outro advogado e/ou revogá-lo sem culpa da CONTRATADA será devida a verba anteriormente ajustada integralmente como se o serviço ora pactuado tivesse sido concluído.

Fica eleito o Foro da Comarca de Recife/PE, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste Contrato. E por estarem justas e acertadas, como prova, firmam as partes o presente instrumento, para que produza os efeitos legais, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

Recife, 04 de Novembro de 2019.

Maria Britânia Oliveira de Freitas

CONTRATANTE

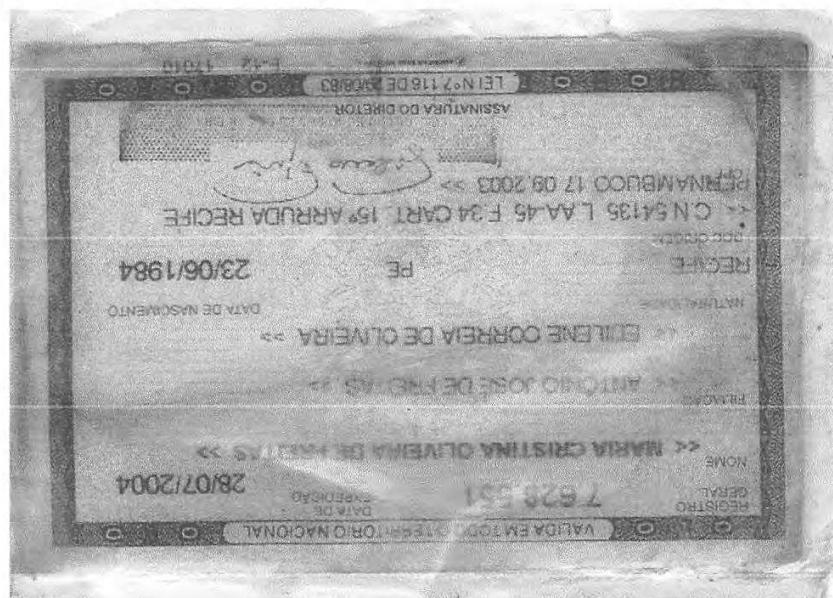
CONTRATADA

Testemunhas:

CPF:

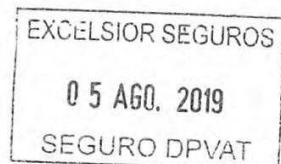
CPF:





Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 20/11/2019 14:28:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112014282501300000053380512>
Número do documento: 19112014282501300000053380512

Num. 54253933 - Pág. 4



SINISTRO 3190463493 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA
EXCELSIOR DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 08599299492

Posição em 13-08-2019 09:58:18

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

14/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

Querido(a) Senhor(a) [redacted]





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 002ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VISTA - DP2ªCIRC DIM/1ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0092001377

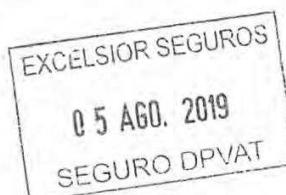
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/05/2019** às **17:25**

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **13/5/2019** às **05:42**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA NORTE, 1** - Bairro: **SANTO AMARO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CAMINHONEIRO DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
RONALDO DE SOUZA DAVID (NOTICIANTE)
MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RONALDO DE SOUZA DAVID

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

MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **EDILENE CORREIA DE OLIVEIRA**. Data de Nascimento: **23/6/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **08599299492 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **SERVENTE** Telefones Celulares: **- 985834941**

Endereço Residencial: **RUA BOMBA DO HEMETERIO, 442, RUA PASTOR EVANGELICO BENOBY CARVALHO DE SOUZA. - CEP: 55000-000 - Bairro: BOMBA DO HEMETERIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

RONALDO DE SOUZA DAVID (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **EUNICE RODRIGUES DE SOUZA**. Data de Nascimento: **11/9/1968** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **71139796453 (CPF), 00532562830 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTOCICLISTA** Telefones Celulares: **- 985834941**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RONALDO DE SOUZA DAVID**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RONALDO DE SOUZA DAVID**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGM6034** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

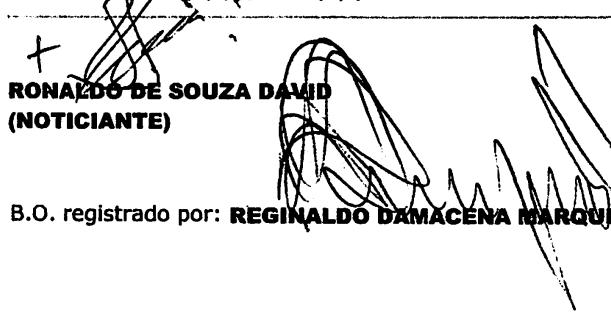
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

<http://www.policia.civil.pe.gov.br>

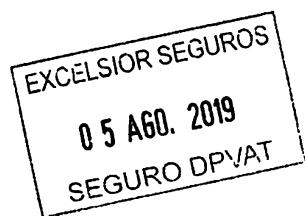
Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE QUE AO TRANSITAR PELO LOCAL JA MENSIONADO, TOMBOU COM SUA MOTOCICLETA, CAINDO AO SOLO COM SUA CONSORTE, SRA. MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS) SENDO SOCORRIDA POR ELE NOTICIANTE PARA A UPA DA AV. CAXANGA, (ATENDIMENTO NUMERO:01301016) E DE LA PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA, NO MUNICÍPIO DE MORENO NESTE ESTADO, CONFORME FICHA DE ESCLARECIMENTO SOB NUMERO 313393(ADMISSAO).

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


**RONALDO DE SOUZA DAVID
(NOTICIANTE)**

B.O. registrado por: **REGINALDO DAMACENA MARQUES** - Matrícula: **381.130-1**



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-05-13 06:35:30

Nome Paciente:	MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS
Cód. Paciente:	468212
Data de Nascimento:	23/06/1984
Sexo:	Feminino
Idade:	34
Senha:	OR0003
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1301015
SAME:	

Período: 2019-05-13 06:35:30 - 2019-05-13 06:47:52

Prioridade: **URGENCIA**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: QUEDA DE MOTO E DOR EM MID E ESCORIAÇÕES

Observação: HAS -

DM -

ALERGIAS -

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- CAPNOGRAFIA: 99.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 104.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 100.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 60.00 MM/HG

Acolhido(a) por: DANUTTA BRISSANTT SILVA - COREN: 260641 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-05-18 17:33:56





Nome: 468212-MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS
Idade: 34a 10m Nascimento: 23/06/1984
Sexo: FEMININO Contatos: 81-986770756
Mãe: EDILENE CORREIA DE OLIVEIRA
Endereço: RUA PASTOR EVANGELICO BENOBY
CARVALHO DE SOUZA , 442 - BOMBA DO
HEMETERIO - RECIFE/ PE - CEP:
52211020

Data do Atendimento:	13/05/2019
Prontuário:	00468212
Nº Atendimento:	01301015
Serviço:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico:	AVRAHAM FERREIRA CRM: Nº 17411

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

, em: 13/05/19 07:43
FRATURÁ DÓ TORNOZELO DIREITO

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

, em: 13/05/19 07:43
AVALIACAO ORTOPEDICA

MÉDICO: AVRAHAM FERREIRA CRM: Nº 17411

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 20/11/2019 14:28:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112014282501300000053380512>
Número do documento: 19112014282501300000053380512

Num. 54253933 - Pág. 10



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 468212-MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS
Sexo: FEMININO
Mãe: EDILENE CORREIA DE OLIVEIRA
Contatos: 81-986770756

Idade: 34a 10m
Nascimento: 23/06/1984

Data do Atendimento: 13/05/2019
Prontuário: 00468212
Nº Atendimento: 01301015
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: AVRAHAM FERREIRA CRM: Nº 17411

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM PE E TNZ D + ESCORIACAO

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

Avraham Ferreira
CRM 17411
SB013988/SB00C

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 20/11/2019 14:28:25
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112014282501300000053380512>
Número do documento: 19112014282501300000053380512

Num. 54253933 - Pág. 11



Nome: **468212-MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS** Idade: **34a 10m** Nascimento: **23/06/1984**
Sexo: **FEMININO** CNS: **-** Contatos: **/ 81-986770756**
Mãe: **EDILENE CORREIA DE OLIVEIRA** Endereço: **RUA PASTOR EVANGELICO BENOBY
CARVALHO DE SOUZA , 442 - BOMBA DO
HEMETERIO - RECIFE/ PE - CEP:
52211020**

Data do Atendimento:	15/05/2019
Prontuário:	00468212
Nº Atendimento:	01301905
Serviço:	CLINICA MEDICA
Medico do atendimento:	FRANCISCO MATHEUS NASCIMENTO OLIVEIRA

DECLARAÇÃO DE COMPARCIMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR(A) **MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS**

PORTADOR(A) DO RG Nº **7628551** E DO CPF **NÃO INFORMADO** COMPARCEU NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO PERÍODO DE
13/05/2019 ÀS 06:35 ATÉ **16/05/2019 ÀS 02:03HS.**

MOTIVOS:

INFORMAR QUE A PRESENTE PACIENTE ESTEVE NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO PERÍODO ACIMA MENTIONADO, AGUARDANDO TRANSFÉNCIA HOSPITALAR PARA O HOSPITAL GERAL ARMANDO MOURA, NA SALA DE OBSERVAÇÃO AMARELA, CONFORME REGISTROS NO PRONTUÁRIO E SISTEMA ELETRÔNICO DESTA UNIDADE DE PRONTO - ATENDIMENTO.

SAINDO, APENAS NO 16/05, APÓS SUA TRANSFERÊNCIA MÉDICA.

*UPA 24h
Caxangá
Serviço Social*

*Michele Caluão
Assistente Social
CRESSPE: 4829*



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 16/05/2019 02:03:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS RG: PESO:

IDADE: 34 Anos SEXO: FEMININO ALTURA:

Data de Nascimento: 23/06/1984

PRESTADOR ASSISTENTE: FRANCISCO MATHEUS NASCIMENTO OLIVEIRA

DATA DE ATENDIMENTO: 15/05/2019 10:48:21 ATENDIMENTO: 1301905 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÉNIO: SUS - AMBULATORIO PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: OUTROS

PROCEDIMENTO DE ALTA:

Dr. Matheus Oliveira
Clínica Médica
CRM-25068

FRANCISCO MATHEUS NASCIMENTO OLIVEIRA

CRM-25068

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 20/11/2019 14:28:25
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112014282501300000053380512>
Número do documento: 19112014282501300000053380512

Num. 54253933 - Pág. 13



Nome: MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE FREITAS (1622428)

Admissão: 313393

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria: Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S826>>FRATURA DE TORNOZELO DIR(W.B)+LESÃO LIGAMENTAR DE TONOZELO

IRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 15/05/2019, sendo submetido a tratamento ortopédico em 16/05/2019.

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TORNOZELO+RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR

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 20/06/19 AS 10 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO;
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR (NOVENTA) DIAS.
- 6 - RETIRAR A TALA BOTA COM 2 SEMANAS E INICIAR FISIOTERAPIA; REQUISIÇÃO EM ANEXO. NÃO PISAR!

ATENÇÃO:QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.



Dr. Tarcisio Lyra
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PE 10.591

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 16/05/2019 as 09:37

Dr. (a)TARCISIO LYRA DE BRITO

CRM:



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 20/11/2019 14:28:25

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112014282501300000053380512>

Número do documento: 19112014282501300000053380512

Num. 54253933 - Pág. 14