

## PROCURAÇÃO

### PARTE OUTORGANTE:

Nome: José Roberto Silva Albuquerque  
brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: comerciário,  
RG nº 5336684 SSP/PE, CPF/MF nº 032 093 884-07, com  
endereço residencial na Rua Massanganduba, 185, Alto do  
Mandu - Recife - PE.  
CEP: 52071-125

### PARTE OUTORGADA:

**GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO**, brasileiras,  
sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.828 e a  
última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco  
Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

### PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal,  
com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicia” e “ad judicia et extra”, podendo  
propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir,  
recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar  
quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos,  
substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em  
direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 04 de Dezembro de 2019.

José Roberto Silva Albuquerque  
outorgante



## **DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu, Jose Roberto Silva Albuquerque, brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5336684 5501 PG, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 032.093.884-07, residente na Rua Massaranduba, 185 alto do Mandu - Recife - PE. Cep. 52071-125

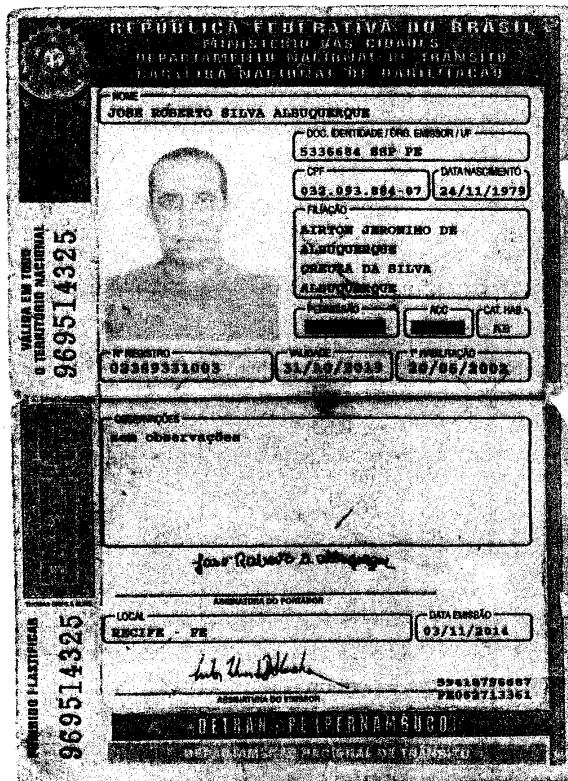
declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 04 de Dezembro de 2018.

Jose Roberto Silva Albuquerque  
Declarante



3190-637081







**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**C E R T I D Ã O**

**Certidão nº 2019APH001151 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). DJALMA FRANCISCO DAS CHAGAS , 43 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 361691105 SSP-SP, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 762.745.004-72, residente à RUA ESTER , nº 00098, , MACAXEIRA , RECIFE -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 06/06/2019, por volta das 17:32 hs, no endereço: RUA ITACARI, S/N, IPSEP RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA TITAN PRETA OYV3232-PE ; AUTOMOVEL FIORINO DE COR BRANCA E PLACA NÃO IDENTIFICADA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE , inscrito sob o CPF nº 032.093.884-07 e Registro Geral nº 5336684, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710096-5 CARLOS. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO IMBIRIBEIRA. Registrado(a) com o prontuário nº 1239982. Ficou aos cuidados do médico XX, registro 9225. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 28/10/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site  
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH001151*

---

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180  
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433250400000054322646>  
Número do documento: 19120914433250400000054322646

Num. 55214415 - Pág. 5



552430  
03.90171/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 013ª CIRCUNSCRICAO - MUSTARDINHA - DP13ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0103002490

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/11/2019** às **17:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **6/6/2019** às **17:32**

Fato ocorrido no endereço: **RUA ITACARI, 1** - Bairro: **IMBIRIBEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE UM FIAT FIORINO DE COR BRANCA ( AUTOR \ AGENTE )  
JOSE MACIEL LAURO DA SILVA ( OUTRO )  
JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE ( VITIMA )

Polícia Civil de Pernambuco  
13ª Circunscrição Policial  
Mustardinha

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE

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

**JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **CREUZA DA SILVA ALBUQUERQUE** Pai: **AIRTON JERONIMO DE ALBUQUERQUE** Data de Nascimento: **24/11/1979** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5336684/SSP/PE (RG) 03209388407 (CPF) 969514325 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES**  
Endereço Residencial: **RUA MASSARANDUBA, 185, ALTO DO MANDU - CEP: 55000-000 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CONDUTOR DE UM FIAT FIORINO DE COR BRANCA (não presente ao plantão)** - Sexo:

Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**JOSE MACIEL LAURO DA SILVA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE MACIEL LAURO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a):

**JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **0YV3232** (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

Descrição: **MODELO CG CC150 - TITAN / FAN**

Complemento / Observação



**COMPARECEU NESTA DPPOL, O SR. JOSÉ ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE, VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, TENDO COMO AUTOR, O CONDUTOR DE UM VEÍCULO FIAT FIORINO DE COR BRANCA QUE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR ASSISTÊNCIA A VÍTIMA. RELATA O MESMO QUE ESTAVA TRAFEGANDO PELA RUA ITACARI NO SENTIDO IPSEP QUANDO SE ENVOLVEU NUMA COLISÃO COM UM FIAT FIORINO. DEVIDO AO IMPACTO, SOFREU LESÕES SENDO PORTANTO ASSISTIDO POR UMA EQUIPE DE UNIDADE TÁTICA DO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR ( CERTIDÃO 2019 APH 001151 - DIV-OP ) QUE REALIZOU OS PRIMEIROS SOCORROS O REMOVENDO POSTERIORMENTE PARA A UPA DA IMBIRIBEIRA E DEPOIS HOSPITAL GETULIO VARGAS. ATENDIMENTO N° 01239982 - MÉDICO SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS CRM: 21119. CASO AFETO A DPPOL DO IPSEP.**

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

*Jose Roberto Silva Albuquerque*  
**JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JORGE PEREIRA DAMASCENO** - Matrícula: 2008721-3



**TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE****Nome do Paciente:** JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE**Data de Nascimento:** 24/11/1979      **Data Atendimento:** 06/06/2019**Prontuário:** 0000560730      **Cód. Atendimento:** 01239982**Nome do Hospital:** HGV**Senha:** 5700393**Transporte:**  Ambulância Básica       Ambulância Avançada       Próprio  
 AcompanhamentoMédico**Observação:** FRATURA DO PILÃO TIBIAL DIR

Recife, 06 de Junho de 2019

---

**Médico:** SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS  
**CRM:** 21129

Dr. Marcello Silveira  
CRM: 21129  
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia

---

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328  
**UPA\_IMBIRIBEIRAmarcellojcs**



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433266600000054322656>  
Número do documento: 19120914433266600000054322656

Num. 55214425 - Pág. 1

Prescrição.: 1742167 Data: 06/06/2019 18:51  
Usuário....: ANTONIOMSCF  
Atendimento: 1239982 Dt Nasc: 24/11/1979 (39a 9m 27d)  
Convênio...: SUS - AMBULATORIO  
Paciente...: 560730 - JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE  
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:  
Internação.: 06/06/2019 18:22 0 Dias(s) int  
Médico.....: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.....: S823 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Classificação de Risco:URG  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM - null - 9225  
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PREScrição DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 TALA GESSADA TIPO COXOPODALICO G	1					[06/06] 18:51
> ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS	10	UN				
> ATADURA GESSADA 15CM X4,0M BRANCA	10	UN				
> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS	4	UN				

COPIAS  
INTERPRETA  
HA INFORMAÇAO ADO TBO JÁ  
MELHORADO

Dr. Marcelo Silveira  
Ortopedico e Traumatologista

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA\_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433266600000054322656>  
Número do documento: 19120914433266600000054322656

Num. 55214425 - Pág. 2

Prescrição.: 1742155 Data: 06/06/2019 18:38  
Usuário....: ANTONIOMSCF  
Atendimento: 1239982 Dt Nasc: 24/11/1979 (39a 9m 27d)  
Convênio...: SUS - AMBULATORIO  
Paciente...: 560730 - JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE  
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:  
Internação.: 06/06/2019 18:22 0 Dias(s) int  
Médico.....: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.....: S823 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo...:  
Classificação de Risco:URG  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM - null - 9225  
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

### PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX TORNOZELO ESQUERDO A.P. / PERFIL ; Exame: 317459	1					[06/06] 18:38
2 RX Perna Direita A.P. / PERFIL ; Exame: 317459	1					[06/06] 18:38

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA\_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433266600000054322656>  
Número do documento: 19120914433266600000054322656

Num. 55214425 - Pág. 3

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 07/06/2019 07:24:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: JOSE ROBERTO SILVA RG: 5336684 PESO:  
ALBUQUERQUE  
IDADE: 39 Anos SEXO: MASCULINO ALTURA:

Data de Nascimento: 24/11/1979

PRESTADOR ASSISTENTE: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS

DATA DE ATENDIMENTO: 06/06/2019 18:22:04 ATENDIMENTO: 1239982 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S823 - FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: T006 - TRAUM SUPERF ENVOLV REG MULT MEMBR SUP INFER

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

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APÓS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

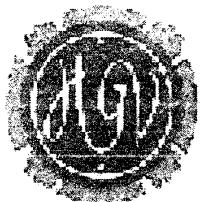
ICIAS  
UPA IMBIRIBEIRA  
PRÓPOLIS E MEL - UNIDADE DESENVOLVIMENTO  
MÉDICO ELETRÔNICO  
Dr. Marcelo Silveira  
Coordenador de Atendimento - Coordenador de Atendimento

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

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA\_IMBIRIBEIRAmarcellojcs





JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE		00060581	700002522434
731925	MASCULINO	39a 8m 7d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU

### Relatório de Alta Hospitalar ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA DE TÍBIAL DISTAL DIREITA + FERIMENTO EM REGIÃO PLANTAR DE PÉ DIREITO

Tratamento:

07/06/19: LMC + DESBRIDAMENTO + REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM TORNOZELO DIREITO

21/06/19: OSTEOSÍNTESE COM PLACA + PARAFUSOS (DR. MANOEL)

26/06/19: LMC + DESBRIDAMENTO + CULTURA (DR. DANIEL SALDANHA)

03/07/19: LMC + DESBRIDAMENTO (DR. JOSE ROBERTO)

OBS:

ALTA MÉDICA COM RECEITA DE CIPROFLOXACINO E CLINDAMICINA + RETORNO AO GRUPO DO PÉ

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
06/06/2019	01/08/2019

Recife, 01 DE AGOSTO DE 2019

Dr. André Câncio  
Médico  
CRM - PE: 27767

ANDRE CANCIO DE OLIVEIRA AMORIM - CRM: Nº.27767

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600

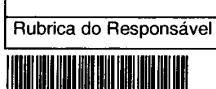


Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433266600000054322656>  
Número do documento: 19120914433266600000054322656

Num. 55214425 - Pág. 5

Prescrição.: 1742192 Data: 06/06/2019 19:39  
Usuário....: SAULPRM  
Atendimento: 1239982 Dt Nasc: 24/11/1979 (39a 9m 27d)  
Convênio...: SUS - AMBULATORIO  
Paciente...: 560730 - JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE  
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:  
Internaçao.: 06/06/2019 18:22 0 Dias(s) int  
Médico.....: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS - CRM 21129  
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid.....: S823 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Classificação de Risco:URG

1ª VIA



Rubrica do Responsável

### Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1ML	1	AMP		IM	Agora	[06/06] 19:39
> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL		1 UN				
> CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9%-100ML		1 FA C/100ML				
(FRESENIUS/BAXTER/BBRUM						
> ESCALPE N. 21		1 UN				
> SERINGA DESCARTAVEL 3CC S/ AGULHA		1 UN				

1742192  
UPA IMBIRIBEIRA  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução  
Dr. Marcello Silva  
CRM 21129  
CREF 1000 - 06/06/2019

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA\_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:43:32  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914433266600000054322656>  
Número do documento: 19120914433266600000054322656

Num. 55214425 - Pág. 6



**SINISTRO 3190637081 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE  
**SEGURADORA S/A**  
**BENEFICIÁRIO** JOSE ROBERTO SILVA ALBUQUERQUE  
**CPF/CNPJ:** 03209388407

**Posição em 02-12-2019 11:37:34**

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão da análise é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando o processo neste site.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

29/11/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

