

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS, brasileiro, estado civil: casado, agricultor portador (a) do RG de nº 35.336.987-1 SSP/SP, inscrito (a) nº CPF Nº 299.184.268-70, residente e domiciliado na rua 29 de dezembro, Nº 71 Bairro centro SÃO JOSE DO EGITO - PE.

Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do(a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, desistir, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

SAO JOSE DO EGITO (PE) 11/03/2019.

Vandelson Siqueira dos Santos
Outorgante

Rua Demócrito de Souza Filho nº 335, Emp. Green Tower, Sl. 903, Madalena, Recife – PE.
Fones: (81) 98504-4046/ 99789-0245. E-mail: roselane.barbosaadv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS**, brasileiro, estado civil casado, agricultor, portador (a) do RG de nº 35.336.987-1 SSP/SP, e CPF 299.184.268-70 residente e domiciliado (a) Na rua 29 de dezembro Nº 71, Bairro: centro SÃO JOSE DO EGITO – PE. Declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

SÃO JOSE DO EGITO (PE), 11/03/2019.

Vandelson Siqueira dos Santos

Declarante





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 168ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO
EGITO - DP168ªCIRC DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0258001312

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/10/2018 às
09:27

Número do Aviso de Atendimento: BOPM/PE2310

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)
que aconteceu no dia 9/9/2018 às 18:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO EGITO, 1,
RODOVIA ESTADUAL PE-275 - Bairro: CENTRO - SÃO JOSÉ DO
EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: NAS PROXIMIDADES
DO SÍTIO RIACHÃO II
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDETERMINADO (AUTOR/AGENTE)
FELIPE SALVADOR DA CONCEIÇÃO (OUTRO)
JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA SOUZA (TESTEMUNHA)
LINDOMAR SIQUEIRA DE LIMA (TESTEMUNHA)
VANDERSON SIQUEIRA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
SR(A): VANDERSON SIQUEIRA DOS SANTOS

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

VANDERSON SIQUEIRA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: HERCÍLIA SIQUEIRA DOS SANTOS Pat: JOSÉ MARCELINO DOS
SANTOS Data de Nascimento: 30/7/1980 Naturalidade: SANTA TEREZINHA / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 353369871/SSP/SP (RG), 29918426870 (CPF), 03440289275 (CNH)
Telefones Celulares:
- 879999974112

Endereço Residência: RUA 20 DE DEZEMBRO, 71 - CEP: 8 - Bairro: PLANALTO - SÃO JOSÉ
DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL

FELIPE SALVADOR DA CONCEIÇÃO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

09/10/2018 09:24

09/10/2018 09:24



Conduzido da ocorrência:
 Nome: ECLESTON
 Cargo: CABO - Função: NÃO INFORMADO - Matrícula: 1086316 - Próximo da
 Viatura: - Unidade Operacional: 23ª BPM - 23ª BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR
 B.O. registrado por: SILVIO ROMERO LUCENA PATRIOTA - Matrícula: 3839076

VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS
 (VITIMA)

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

CONFORME B.O. Nº 2310/3-CPM/2018 E PRESENÇA DA VITIMA VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS INFORMA O MESMO QUE SE DESLOCAVA DESTA CIDADE DE SÃO JOSÉ DO EGITO COM DESTINO AO SÍTIO RIACHÃO II, PELA RODOVIA ESTADUAL PE-275, QUANDO ELE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA HONDA/CG-160 TITAN ESD, PLACA PEI-7504 E VEIO A CAIR FORA DA PISTA, NO AGOSTAMENTO DA RODOVIA, E QUE DE IMEDIATO AS TESTEMUNHAS ARROLADAS ENTRARAM EM CONTATO COM O CORPO DE BOMBEIROS DESTA CIDADE, OS QUAIS CHEGARAM NO LOCAL E FIZERAM A REMOÇÃO DELE VITIMA PARA O HOSPITAL MARIA RAFAEL DE SIQUEIRA, ONDE O MESMO FOI ATENDIDO PELO MÉDICO PLANTONISTA DR. DANIEL HENRIQUES E ESTE CONSTATOU A FRATURA DO OMBRO DIREITO E OUTRAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO, QUE DIANTE DOS FATOS RELATADOS A VITIMA COMPARCELU NESTA CIRCUNSCRIÇÃO PARA REGISTRAR O PRESENTE PROCEDIMENTO PARA FINS DE DIREITO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE B.O.

Complemento / Observação

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FELIPE SALVADOR DA CONCEIÇÃO, que estava em posse do(a) Sr(a): VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS
 Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 TITAN ESD Objeto apreendido: Não
 Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)
 Placa: PEI7504 (PERNAMBUCO/SÃO JOSÉ DO EGITO) Renavam: 462688203 Chassi: 9C2K61650GR537086
 Ano/Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: ALCO/GASOL

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

INDETERMINADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
 Bairro: NOVO HORIZONTE - SÃO JOSÉ DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL

DIJUS
 7. 2018
 O DPVAT

Afoçados da Ingaireira - PE Casa de Saúde (87) 3838.1304	São José do Egito - PE Bem Estar (87) 3844.2942	Sertânia - PE Clínica Nossa Senhora do Carmo (87) 3841.1479	Trinão - PE Clínica Odontológica (87) 3846.1142
---	--	---	---

Ortopedia e Traumatologia

RECEITUÁRIO

Verificar função dos fósforos.

doença reumática.

Verificar se não há fratura

de osso da D, para tra-

ção por estresse ou

trauma.

Dr. Francisco E. Melo Jr.

Ortopedia e Traumatologia

CRM - 15940/TEOT-11.923

CPF - 15.940.880-11.923

SBOT 11.923

05170178

CID: S42.0

19 DEZ. 2018

EXCELSIOR SEGUROS

SEGURO DPVAT



Hospital Regional Emília Câmara
AFOGADOS DA INGAZEIRA - PERNAMBUCO
GOVERNO DE PERNAMBUCO
RECEITUÁRIO

Nome: Verônica Figueira Farias
Endereço: _____

AD: Fratura da clavícula.
D sem dor.
Necessita de
acompanho.
Ao Exame ortopédico.

[Signature]
Dr. Francisco Melo
CRM 15140
Médico CRM

Data: 24/07/18
LAFAPICA



Afoçados da Ingazeira - PE Casa de Saúde (87) 3838.1304	São José do Egito - PE Bem Estar (87) 3844.2942	Sertânia - PE Clínica Nossa Senhora do Carmo (87) 3841.1479	Triunfo - PE Clínica Odontológica (87) 3846.1142
--	--	---	--

Ortopedia e Traumatologia

RECEITUÁRIO

Verdoso figura forte.

Fonte Médica.

O paciente sofreu fratura da clavícula D, sendo fratura de forma comminada com deslocamento e angulação.

CID: S72.11

74109118

Dr. Francisco E. Melo Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 15940/TEOT-11.923
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (SBOT)

Dr. Francisco E. Melo Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM PE 15.940 SEOT 11.923



FICHA DE ACOLHIMENTO

Data: 06/11/2016

Hora: 19:00:43

Cod. Paciente: 9692

Número Ficha: 11589

Paciente: **VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS**

Idade: 36

Atendimento: ATENDIMENTO DE URGENCIA

Mae: HERCILIA SIQUEIRA DOS SANTOS

Pai/Resp. JOSE MARCELINO DOS SANTOS

Nascimento: 30/07/1980

Cor: PARDA

Sexo: M

Profissao:

Fone:

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Num. 71

Endereco: RUA 29 DE DEZEMBRO

Bairro: PLANALTO

Cidade: SAO JOSE DO EGITO - PE - 56700-000 - 2613602

Identidade: 353369871 SSP-SP

C.N.S.:

Reg. Nasc.

CPF:

Digitador: JESUS

ANTECEDENTES:		☐ HAS	☐ CARDIOPATIAS	☐ DM	☐ OUTROS
HABITOS:		☐ FUMANTE	☐ ETILISTA	☐ USUARIO DE DROGAS	
PA	PULSO	RESPIRAÇÃO	GLICEMIA CAPILAR	TEMPERATURA	

ESCALA DE DOR

LEVE

MODERADA

INTENSA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

QUEIXA PRINCIPAL

EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

06/11/2016.

Paciente relatou que estava numa
briquia, e o dor e
que o ombro direito

Vel farenol 500mg
Fumal 500mg
500mg 500mg
500mg 500mg

Realizar
Redução

09/09/2018. Falta de um relato de
Queda de moto, laceração, orientado,
responsivo, um relato de dor em
ombro direito e em escoriação
em região nasal. Movimentos
preservados.

CP: ① Rx de ombro dir.

② Rx de coluna cervical.

③ Tramal 100mg + 100ml s.f. 0,9% (6)

④ Depirone 01kg + AD (6)

⑤ Decadron 01kg + AD (6)

⑥ GM 500ml (6)

⑦ Curpelo B + UTP (6)

17/09/18. Dazato com incômodo em
ombro direito.



**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
CENTRO HOSPITALAR DR. JOSÉ EVÓIDE DE MOURA
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2 4 2 9 4 3 8

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 00153638
NOME: VANDELSON SIQUEIRA DOS SANTOS
END: SÍTIO BARRO BRANCO, No:
BAIRRO: ZONA RURAL
CID: SÃO JOSÉ DO EGITO-PE
Nasc: 30/07/1990 Idade: 38 Anos, 2 Meses
Mãe: HERCILIA SIQUEIRA DOS SANTOS
Pai: JOSÉ MARCELINO DOS SANTOS
Profissão: AGRICULTOR
Unidade: POSTO 1/CIRURGICA
Serviço: CLÍNICA CIRURGICA DE HOMEN
Médico: FRANCISCO ERLANDIO DE MELO JUNIOR
C.N.S: 706803765446722REGISTRO: 00199007
SEXO: MASCULINO
EST. CIVIL: UNIAO ESTAVEL
CEP: 5670000
FONE: 87999974112Convênio: SUS INTERNACAO
D. Inter.: 27/09/2018 às 09:52
Enf.: LEITO 03
CRM: 15940
Carteira:

6 - Nº PRONTUÁRIO

NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☐Fem. ☐

10 - RAÇA/COR

12 - Nº DO TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD

14 - Nº DO TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente infeliz trouxe no ombro D.
uma lesão aberta e profunda no local.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Fratura no clavículo D.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RX no ombro D.

23 DIAGNÓSTICOS INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura do clavículo D.

S420

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

04 08 01 01 50

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Ortopedia e Traumatologia

Ortopedia e Traumatologia

() CNS (X) CPF

04 08 01 01 50

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Francisco E. Melo Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM de 15940

27/09/2018

Dr. Francisco E. Melo Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM de 15940

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ DA EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO A DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

() CNS

() CPF

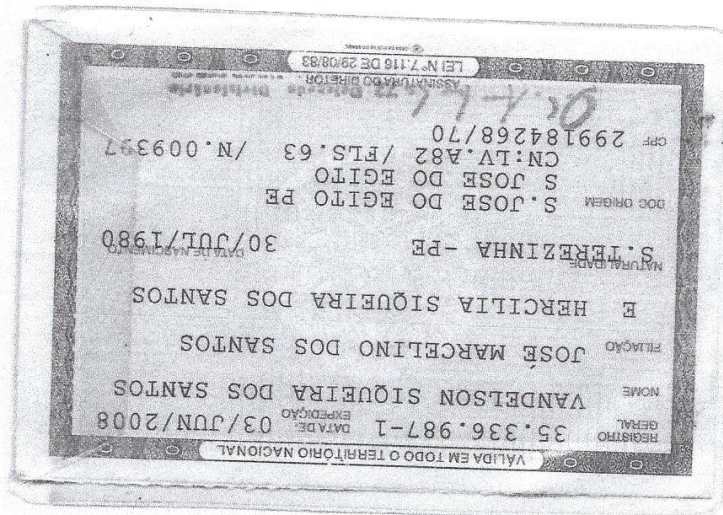
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

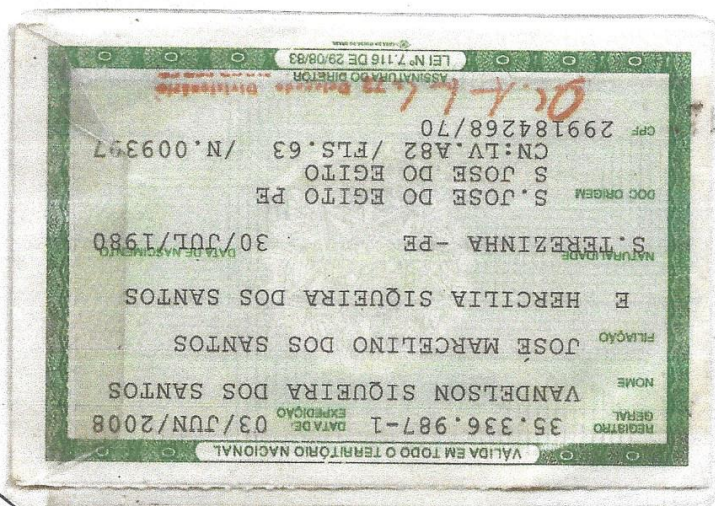
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

15/10/18

Dr. Jerson Rodrigues L. Amaral
CPF: 086781.344-35 - CRM: 22881
Médico Autorizador SUS







EXCELSIOR SEGUROS
19 DEZ. 2018
SEGURO DPVAT

