



Eloi, Neves & Caldas  
Advogados associados

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração **EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**, brasileiro, casado, motociclista, portador (a) do CPF: 075.090.434-94, RG nº 7.181.780 SDS/PE, nascido em 10/01/1989, residente em Rua Rio Morno, nº 40, casa A, Dois Unidos, CEP: 52.140-610, Recife/PE, nomeia e constitui como seu procurador **ERICK ALEXANDRE ELOI COSTA**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PE nº 47.070, com banca profissional à Avenida A, nº 05, Caetés II, Abreu e Lima/PE, CEP: 53540-010, fone (81) 98723-9565, endereço eletrônico: erickeloi@hotmail.com. a quem confere poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicia et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso, e tudo mais promovendo para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

Recife, 27 de novembro de 2019.

Eduardo Henrique de Lima Bezerra

**EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**

Avenida A, nº 05, Caetés II - Abreu e Lima/PE – CEP 53540-010  
Erick Eloi – 98723-9565 | Ricardo Neves – 97303-3886 | Renan Caldas – 98612-8613





## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**, brasileiro, casado, motociclista, portador (a) do CPF: 075.090.434-94, RG nº 7.181.780 SDS/PE, nascido em 10/01/1989, residente em Rua Rio Morno, nº 40, casa A, Dois Unidos, CEP:52.140-610, Recife/PE, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, conforme comprovante de renda anexo, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015. Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Recife, 27 de novembro de 2019

*Eduardo Henrique de Lima Bezerra*

**EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**

Avenida A, nº 05, Caetés II - Abreu e Lima/PE – CEP 53540-010  
Erick Eloi – 98723-9565 | Ricardo Neves – 97303-3886 | Renan Caldas – 98612-8613







ATENDIMENTO: PRACA FARIAS NEVES - NUM. - S/N - DOIS IRMAOS R  
ECIFE PE 52171-011

CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

DADOS DO CLIENTE  
NEUZA MARIA DE LIMA MATRÍCULA: 69242502 Jan/2019  
AV RIO MORNÓ, N. 00040 - CS-A - DOIS UNIDOS PECIFE PE 50000-00  
INSCRIÇÃO: 735.240.081.0309.004 GRUPO: 1 DEB. AUTOMÁTICO: 069242502

| SITUAÇÃO ÁGUA<br>LIGADO  | SITUAÇÃO ESGOTO<br>POTENCIAL      | RESIDENCIAL                    | QUANTIDADE DE ECONOMIAS<br>COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|
| HIDRÔMETRO<br>A96C069662 | DATA LEIT. ANTERIOR<br>21/12/2018 | DATA LEIT. ATUAL<br>21/01/2019 | TIPO DE CONSUMO (A/E)<br>MÉDIA HD                       |

ÁGUA:

LEIT ANT: 1200 CONSUMO: 1  
LEIT ATU: RECOR ANORM HD RET  
LEIT FAT: 1201

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

| PARAMETROS     | NÚMERO DE AMOSTRAS         |                     |                    |
|----------------|----------------------------|---------------------|--------------------|
|                | EXIG. PORT.<br>MS 2.914/11 | ANÁLISES<br>REALIZ. | ATENDEM<br>A LEGIS |
| TURBIDEZ       | 77                         | 77                  | 74                 |
| COR APARENTE   | 77                         | 77                  | 76                 |
| CLORO RESIDUAL | 77                         | 77                  | 77                 |
| COLIF. TOTAIS  | 77                         | 77                  | 77                 |
| E. COLI        | 77                         | 77                  | 77                 |

MÉDIA: 01  
Qualidade de Água: www.compesa.com.br  
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA  
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS        | CONSUMO | TOTAL (R\$) |
|-------------------------------|---------|-------------|
| ÁGUA                          |         |             |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)      |         |             |
| CONSUMO DE ÁGUA               | 1 M3    | 41,30       |
| DOAÇÃO AO PRO-CRIANÇA 01/2019 |         | 1,00        |

| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | PERCENTUAL (%) | VALOR DO IMPOSTO |
|----------|-----------------|----------------|------------------|
| PIS      | 41,30           | 1,65           | 0,68             |
| COFINS   | 41,30           | 7,60           | 3,14             |

VENCIMENTO: 05/02/2019

TOTAL A PAGAR: 42,30

MENSAGEM:





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 11 de Abril de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190191383**

**Vítima: EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**

**Data do Acidente: 20/10/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: ELIANE MARIA DE LIMA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Multa:           | R\$ 0,00     |
| Juros:           | R\$ 0,00     |
| Total creditado: | R\$ 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

**Recebedor: EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**

**Valor: R\$ 1.687,50**

**Banco: 104**

**Agência: 000002348**

**Conta: 000004579-9**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ELIANE MARIA DE LIMA BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN KS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PFG2590** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **362178933** Chassi: **9C2JC4110BR829173**  
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**  
Descrição: **HONDA/CG 125 FAN KS**

**AUTOMÓVEL (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/FIAT PALIO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

## Complemento / Observação

INFORMA O SR. EDUARDO QUE ESTAVA GUIANDO A SUA MOTO HONDA CG 125 FAN KS, DE PLACA, PFG-2590, QUE COMPROU EM NOME DE SUA MÃE, INDO PARA O TRABALHO, NO HOTEL IBIS, NO AEROPORTO, QUANDO CHEGANDO NO CRUZAMENTO PRÓXIMO À HABBIBS DO PRADO, O SINAL FECHOU ELE PAROU E QUANDO O SINAL ABRIU O SR. EDUARDO SAIU E, REPENTINAMENTE, O VEÍCULO FIAT PALIO AVANÇOU O SINAL VERMELHO E O SR. EDUARDO COLIDIU NA LATERAL DIREITA DO VEÍCULO FIAT PALIO, VINDO A CAIR AO CHÃO E SOFRENDO LUXAÇÕES NO TÓRAX DO LADO ESQUERDO E FRATURA NO TORNOZELO DIREITO. O CONDUTOR DO VEÍCULO FIAT PALIO NÃO FOI IDENTIFICADO, NEM FOI ANOTADA A PLACA DO MESMO. O SR. EDUARDO FOI SOCORRIDO PELO SAMU, QUE PRESTOU O ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR E O CONDUZIU À UPA DA CAXANGÁ, ONDE NÃO CONSEGUINDO ATENDIMENTO, LEVARAM-NO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO. PROTOCOLU PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DO SAMU SOB PROTOCOLO Nº 866 DE 14/01/2019. ANTE O EXPOSTO, REGISTRA ESTE BOLETIM PARA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

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

*Eduardo Henrique de L. Bezerra*  
**EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SUETONE GOMES DA SILVA** - Matrícula: **319925-2**



16/01/2019 17:15





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL  
- DIM/5ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0105000140**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/01/2019** às **17:15**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia **20/10/2018** às **13:17**

Fato ocorrido no endereço: **RUA TAPERAGUASES, 40 - Bairro: PRADO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)  
ELIANE MARIA DE LIMA BEZERRA (OUTRO)  
EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA



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

**EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ELIANE MARIA DE LIMA BEZERRA Pai: ELIEZER NUNES BEZERRA Data de Nascimento: 10/1/1989 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7181780/SDS/PE (RG), 07500043484 (CPF), 04288530310 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: OPERADOR Telefones Celulares: - 992861891**

Endereço Residencial: **RUA RIO MORNO, 40 - CEP: 55000-000 - Bairro: LINHA DO TIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**ELIANE MARIA DE LIMA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
CGC 09.794.975/001-56

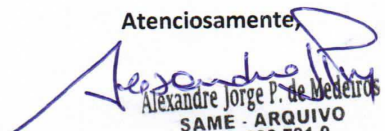


## DECLARAÇÃO

Recife, 13 de Novembro de 2018

Declaramos para os devidos fins que o Sr. Eduardo Henrique de Lima Bezerra, Prontuário Médico nº1071387, esteve hospitalizado na Clínica Traumatológica Posto III enf.26 leito 03 nesta Unidade de Saúde, admitido em 20/10/18 às 17h56min. Hipótese Diagnóstica: Luxação da articulação do tornozelo S 93.0 CID 10. Realizou tratamento cirúrgico de Fratura Bimaleolar /Trimaleolar de tornozelo direito. Recebeu alta hospitalar em 07/11/18 para retorno ambulatorial.

Atenciosamente,

  
Alexandre Jorge P. de Medeiros  
SAME - ARQUIVO  
Mat.: 232.791-0  
HOSP. OTÁVIO DE FREITA - PE

Obs. Informações retiradas do nosso sistema de admissão de pacientes – SOULMV.

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento/internamento hospitalar para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Rua Aprígio Guimarães, S/N – Sancho - Recife - PE CEP 50.920-640





SES

**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

**RESUMO DE ALTA**

Nome: EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA

Registro: 1071387

Enf: 26

Leito: 03

DATA DE ENTRADA: 18/10/18

DATA DE SAÍDA: 7/11/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA TORNOZELO DIREITO

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE ADMITIDO COM FRATURA LUXACAO TORNOZELO, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, SEGUE DE ALTA HOSPITALAR.

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: PE  
PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 066.01.2019  
EM: 16.01.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **EDUARDO HENRIQUE DE LIMA BEZERRA**, portador do Documento de Identidade nº **7181780** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **075.090.434-84**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-542089**, que no dia 20 de outubro de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão em acidente de trânsito envolvendo automóvel e moto, por volta das 14h40, na Avenida Eng. Abdias de Carvalho, em frente da Lanchonete Habibi's, no bairro Prado, Recife/PE, sendo encaminhado para a UPA Caxangá e, posteriormente, redirecionado para o Hospital Geral Otávio de Freitas. Recife, 16 de janeiro de 2019.

*Dr. Sérgio Parente Costa*  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano - Recife

*Sergio Parente Costa*  
**Dr. Sérgio Parente Costa**  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife

