

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: ANDERSON Quintilo da Silva, Brasileiro, Solteiro, Buzen-Piçango, CPF: 013278704-01, residente na Rua Antônio de Santa, nº 108, Edifício, Ipolinga-PE. CEP: 50680-170.

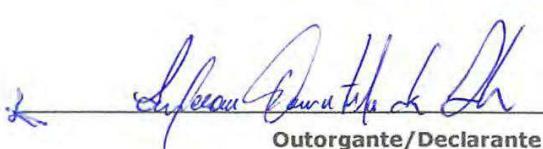
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE** n. **22.362** e **28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

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, Anderson Quintilo da Silva, 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.

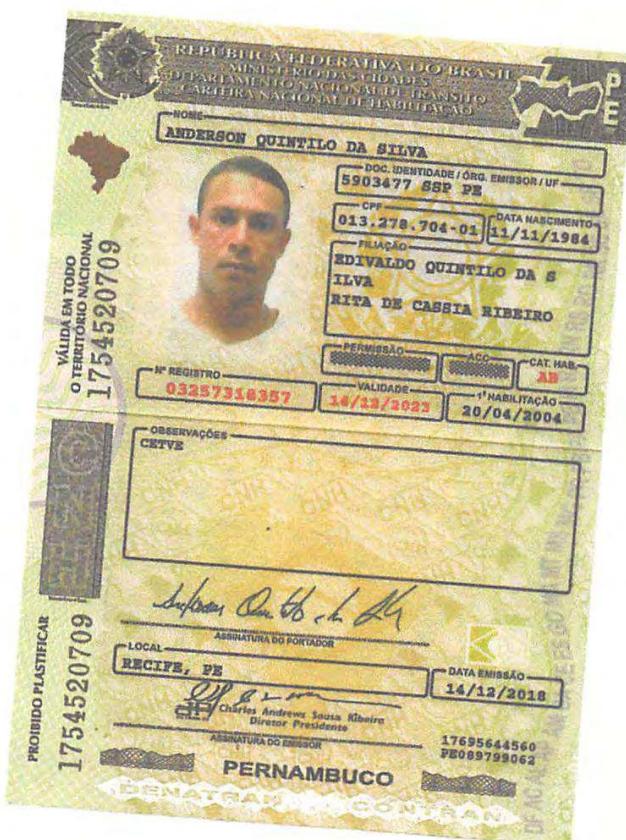
Recife, 20 de Fevereiro de 2020.


Outorgante/Declarante

1

FERNANDA





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 2

HONDA
Consórcio



MARAVILHA MOTOS

14/08/2019



CTC RECIFE PE PL1
LENILSON REGIS DE ALBUQUERQUE
R ANTONIO DE SANTA 108 EDGAR
IPUTINGA
50680-170 RECIFE PE

40940/154-0-0



7213343637210480000000757530200819

Data da postagem: 20/08/19

SA0007575 TGS

00006842



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 3

SINISTRO 3190665652 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDERSON QUINTILO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANDERSON QUINTILO DA SILVA

CPF/CNPJ: 01327870401

Posição em 29-01-2020 15:47:44

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

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

18/12/2019	R\$ 5.062,50	R\$ 0,00	R\$ 5.062,50
------------	--------------	----------	--------------



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO: _____

CPF: _____

ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO: _____

OUTORGADO:

NOME: Fernanda Brandão de Oliveira

NACIONALIDADE: Brasileira

IDENTIDADE: 6.141.955 SDS/PE

CPF: 056.639.994-69

ESTADO CIVIL: Solteira

ENDEREÇO: Rua Conego José Fernandes Machado, Nº 233 – Varzea – Recife/PE

Cep: 50.970-230

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio para representar-me perante instituições hospitalares, corpo de bombeiro, samu e Boletim de Ocorrência e retificar caso necessário, para solicitar e retirar quaisquer documentações médicas e certidões de atendimento do outorgante acima qualificado. Confio para representar-me perante SEGURADORAS, referente ao seguro obrigatório DPVAT o pagamento do sinistro que vitimou em acidente de trânsito o senhor (a):

Escolha o (s) tipo(s) de cobertura

DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE morte

Data do Acidente: _____

Local e data

ASSINATURA DO OUTORGANTE

(RECONHECER POR AUTENTICIDADE)



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 5

Bandeira do Estado
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0130008048

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/11/2019** às **10:29**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **12/7/2018** às **19:50**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA CAXANGA, 01, LEIA-SE AVENIDA CAXANGA PROXIMO A LOCALIZA SENTIDO CAXANGA** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LOCALIZA SENTIDO CAMARAGIBE**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO 03 (AUTOR \ AGENTE)
DANIELA BARBOSA PAULINA SOARES (OUTRO)
DESCONHECIDO (OUTRO)
DESCONHECIDO 01 (TESTEMUNHA)
ANDERSON QUINTILLO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO 03
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANDERSON QUINTILLO DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO 01

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

ANDERSON QUINTILLO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RITA DE CASSIA RIBEIRO**
Pai: **EDIVALDO QUINTILLO DA SILVA** Data de Nascimento: **11/11/1984** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **52711/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **POLICIAL MILITAR** Telefones Celulares: **- 995943000**

Endereço Residencial: **RUA ANTONIO DE SANTA, 108 - CEP: 55000-000 - Bairro: IPUTINGA - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

DESCONHECIDO 01 (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DANIELA BARBOSA PAULINA SOARES (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO 03 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DANIELA BARBOSA PAULINA SOARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANDERSON QUINTILLO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFA6269** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Descrição: **VEICULO MOTOCICLETA DE PLACA PFA 6269 A QUAL ESTAVA SENDO PILOTADA PELA VITIMA
ANDERSON QUINTILLO DA SILVA**

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO 01**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/ONIX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDN6272** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

VEICULO 03 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO 01**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO 03**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE PILOTAVA A REFERIDA MOTO E QUE MAS MEDIAÇOES DA LOCALIZA VEICULOS O VEICULO NO BAIRRO DA CAXANGA PRECISAMENTE NESTA AVENIDA CAXANGA O VEICULO 03 FEZ UMA MANOBRA IRREGULAR POIS ESTAVA NA FAIXA DO COLETIVO E O DECLARA A VITIMA QUE O VEICULO 02 PARA NAO BATER NO VEICULO 03 FREIOW BRUSCAMENTE O QUAL A VITIMA NAO TEVE TEMPO DE FREIAR A MOTO A QUAL PILOTAVA E COLIDIU NA TRASEIRA DO VEICULO DE MARCA ONIX DE PLACA PFA 6272. DECLARA A VITIMA QUE O PROPRIETARIO DO VEICULO ONIX DEU ASSISTENCIA A VITIMA ATÉ A CHEGADA DO RESGATE E O VEICULO 03 QUE FOI O CAUSADOR DESTE ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL SEM DA NENHUMA ASSITENCIA A VITIMA . DECLARA A VITIMA QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DO ESPINHEIRO PELO SAMU E LA PASSOU POR PROCEDIMENTO MEDICO E COMO TAMBÉ FEZ CIRURGIA.

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


ANDERSON QUINTILLO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CLEDRINIZ JOSE DOS SANTOS MAT. 247.205-8** - Matrícula: **2472058**



26/11/2019 10:32



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 7



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 106.08.2018
EM: 05.10.2018

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **ANDERSON QUINTILO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **5903477** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **013.278.704-01**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-501280**, que no dia 12 de julho de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 20h, na Avenida Caxangá, imediações sa Faculdade Santa Helena, em frente a Locadora Auto Localiza, Zumbi, Recife/PE e, em seguida, sendo encaminhado para o Hospital Hapvida.
Recife, 05 de outubro de 2018.

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

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



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
15858469

!2xwh"

31/10/2018 07:22:27

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente		Sexo	Nascimento	Idade		
5450869	ANDERSON QUINTILO DA SILVA		M	11/11/1984	33		
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil			
52711 PM PE	1327870401			1-CASADO			
Endereço	R ANTONIO DE SANTA 108 IPUTINGA RECIFE-PE CEP:50680170						
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe					
88334160		RITA DE CASSIA RIBEIRO					

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
13/07/2018	02:33		
Médico Atendente	Clinica		
1920995 CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	4-CIRURGICA		
Médico Acompanhante	Tipo Atendimento		
1920995 CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	0 INTERNACAO		
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	I N D I V I D U A L
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
30100360297000014		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
12023547	99996666	C76342899	INTERNACAO
12023547	52100146	C76342899	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE - REDUCAO CIRURGICA
12023547	00020010	C76342899	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
12031577	28040481	I96040388	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)
12031577	28011414	I96040200	UREIA (SANGUE)
12031577	28010540	I96039648	CREATININA
12031577	28040139	I96040235	COAGULOGRAMA COMPLETO
12032696	28040481	I96054315	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)
12038416	28100298	I96125088	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA, ANTI BIOGRAMA INCLUIDO QUANDO NECESSARIO)
12038405	28040481	I96124810	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)
12042301	28010540	I96212330	CREATININA
12042301	28011210	I96212654	POTASSIO
12042301	28011279	I96212798	SODIO (SANGUE)
12042301	28011414	I96213014	UREIA (SANGUE)
12042301	28040481	I96213182	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)

8431091 - ROBSON SILVA SOTERO



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
 Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 9

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/10/2018 10:19

Paciente: ANDERSON QUINTILO DA SILVA	Dt. Nasc.: 11/11/1984	Atendimento: 15858155	Prontuário: 5450869
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/1	
Profissional(is): CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES CRM 23256 [1]		Nº: 09857108	12/07/2018 às 20:42

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITOMA DE ACIDNETE DE TRANSITO, DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO COM QUADRO DE DOR EM REGIÃO DE QUADRIL E LOMBAR, PACIETE VITIMA DE ACIDNETE DE TRANSITO AP EXAME: LOTE , EUPNEIRCO, SEM DEFUCUT NEUROLOGICO

CD: RX

Queixa Principal

CID10

M545 DOR LOMBAR BAIXA

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

M545 DOR LOMBAR BAIXA

[1]

CID10

M545 DOR LOMBAR BAIXA

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>

Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 02/03/2020 16:30:21
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030216302186600000057640017>
Número do documento: 20030216302186600000057640017

Num. 58608648 - Pág. 11

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRÁ SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

14/07/2018 11:51

Paciente: ANDERSON QUINTILO DA SILVA	Dt. Nasc.: 11/11/1984	Atendimento: 15858469	Prontuário: 5450869
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HE	Leito: 300544/1	

Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS MEDICO CRM-1240411 N°: 09871135 14/07/2018 às 10:48

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S334	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S334	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	14/07/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	10:48	[1]
Cirurgia	DISJUNÇÃO DE SINFISE PUBICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	[1]
Cirurgião	DR THIAGO HENRIQUE	[1]
1º Auxiliar	DR THIAGO PERRUCI	[1]
Anestesista	DR ALEXANDRE REIS	[1]
Instrumentador	ROMENIA	[1]
Descrição Cirúrgica	1-ASSEPSIA E ANTISSEPSIA CAMPO OPERATÓRIO 2-APOSIÇÃO DE CÂMPOS ESTEREIS 3-INCISÃO SUPRA-PUBICA PFANNENSTIEL + DISSECCÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA DE VASOS + PRESENÇA HEMATOMA EXTRA-PERITONIAL DE PELVE EXTERNO + LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0,9 % + VISUALIZAÇÃO DISJUNÇÃO DE SINFISE PUBICA + REDUÇÃO CRUENTA + COLOCAÇÃO DE 01 PLACA DCP 4,5 04 FUROS + 04 PARAFUSOS CORTICais 4-DRENO PORTOVAC 3,2 + SUTURA POR PLANOS + SUTURA PELE + CURATIVO	[1]

CRM-PE 19502 SBO: 14/07/2018
Cirurgião de Traumatologia
Osteopedia / Parafisi
Dr. Thiago A. P. Pereira

