

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: *Fábio Oliveira Mota, Brasileiro, Casado, Advogado,*
Inscrito no CPT: 085.554.424-43, Identidade nº
3-872.170. SDS/PB. Itapetum - PE, CEP: 56720-000.

OUTORGADOS: **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE **28.570**, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

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 *Fábio Oliveira Mota*, 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 *08* de *Julho* de 2019.

Outorgante/Declarante

x FÁBIO OLIVEIRA MOTA

1



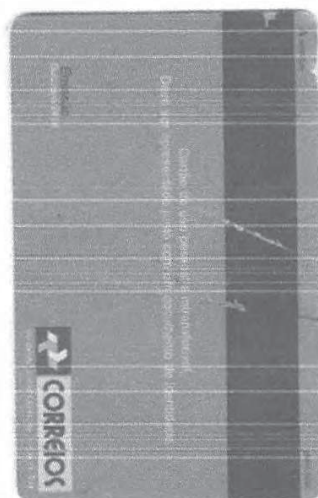
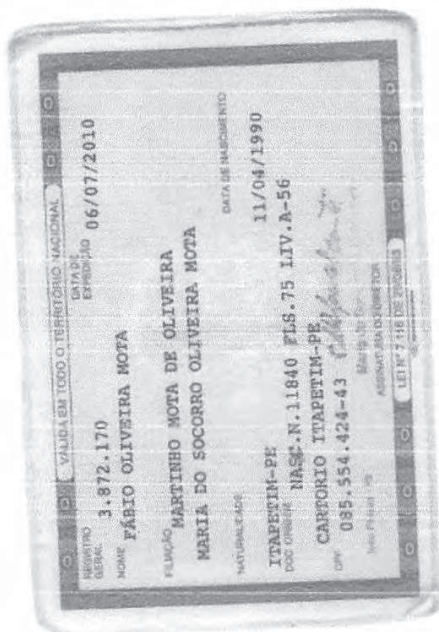


Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 31/07/2020 13:05:29

Num. 65595652 - Pág. 2

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073113052899000000064363588>

Número do documento: 20073113052899000000064363588



Email – Robson Ayala – Outlook

look.live.com/mail/inbox/id/AQMkADAwATZiZmYAZC05OGE4LWExM2ItMDACLTAwCgBGAAADEEL0jowUgEGWV%2Bu5xT603QcAz... 1/1



Num. 65595652 - Pág. 3

Número do documento: 2007311305289900000064363588



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 170ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAPETIM - DP170ªCIRC
DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0260000335**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/08/2017** às **10:54**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **23/5/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE ITAPETIM, 1 - Bairro: DISTRITO DE SÃO VICENTE - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
FLÁVIO LUIS GOMES LOPES JUNIOR (OUTRO)
ELIELSON DE FREITAS SILVA (TESTEMUNHA)
FÁBIO OLIVEIRA MOTA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **FÁBIO OLIVEIRA MOTA**

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

FÁBIO OLIVEIRA MOTA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO SOCORRO MOTA DE OLIVEIRA** Pai: **MARTINHO MOTA DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **11/4/1990** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3872170/SSP/PE (RG), 08355442443 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81986678545**

Residência: **RUA PIO P VASCONCELOS/PROX. CLUBE ZELOPÃO - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE ITAPETIM, 45 - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO DE SÃO VICENTE - ITAPETIM/PERNAMBUCO /BRASIL**

ELIELSON DE FREITAS SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA SALOMÉ DE FREITAS SILVA** Pai: **EDIMUNDO DE FARIAS SILVA** Data de Nascimento: **21/8/1994** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9486474/SDS/PE (RG), 11131617444 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Residência: **SÍTIO MIGUEL - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE ITAPETIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

FLÁVIO LUIS GOMES LOPES JUNIOR (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ENAIDE MONICA DE BRITO GOMES** Pai: **FLÁVIO LUIS GOMES LOPES** Data de Nascimento: **21/12/1991** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8900418/SDS/PE (RG), 09395877414 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Residência: **PRÓX. A ESCOLA SATO. ANTÔNIO - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE ITAPETIM, - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



06/02/2019

Email – Robson Ayala – Outlook

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=260&id...>

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FLÁVIO LUIS GOMES LOPES JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FÁBIO OLIVEIRA MOTA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFX1223** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **508671994** Chassi: **BC2KC1650DR503141**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

O SR FÁBIO OLIVEIRA MOTA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA NOTICIANDO QUE NO DIA 23 DE MAIO DESTE ANO, CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ESD, COR PRETA, PLACA PFX1223, NO SENTIDO ITAPETIM/DISTRITO DE SÃO VICENTE, QUANDO SE DEPAROU COM UMA MOTONETA TIPO BIZ PARADA NO MEIO DA PISTA, ESTANDO A CONDUTORA SOB O MENCIONADO VEÍCULO. NESTE MOMENTO, O SR. FÁBIO TENTOU DESVIAR A MOTOCICLETA QUE CONDUZIA, MAS VEIO A COLIDIR COM O SEU PÉ DIREITO NA MOTONETA E CAIU PARA O LADO ESQUERDO, QUEBRANDO O PÉ ESQUERDO. O SR. ELIELSON PASSAVA NO MESMO LOCAL EM QUE OCORREU O ACIDENTE E VIU A VÍTIMA NO CHÃO, CHAMOU A AMBULÂNCIA, E, A VÍTIMA FOI CONDUZIDA ATÉ O HOSPITAL DESTE MUNICÍPIO, SENDO DIAGNOSTICADO PELO MÉDICO PLANTONISTA COM FERIMENTOS GRAVES NO BTO APARECENDO LIGAMENTOS E TENDÕES, TENDO O MESMO SIRO ENCAMINHADO IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL REGIONAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA.

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

FÁBIO OLIVEIRA MOTA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **DANIELLE DOS SANTOS EVANGELISTA** - Matrícula: **272757-9**



Dr. Fred Veras
Reumatologia
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

Fábio Oliveira Mota

Paciente vítima de acidente de trânsito por colisão entre motos no dia 23 de maio de 2017 em estrada vicinal de Itapetim – PE deu entrada no Hospital Municipal local e transferido para Hospital regional do Agreste – Caruaru – PE onde recebeu atendimento médico para redução cirúrgica d fratura bimaléolar E recebendo alta hospitalar 27 de junho de 2017 -e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 03 de setembro de 2017.

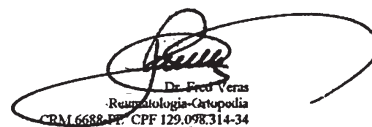
Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura bimaléolar E com duas cicatriz cirúrgicas longitudinais edema residual + e semi congelamento com perda de 70% para flexão plantar 65% para flexão dorsal 65% para as rotações.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente,

Afogados da Ingazeira, 08 de fevereiro de 2019



Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE, CPF 129.098.314-34

Av. Aparício Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304





Unidade Mista Maria Silva
Código: 2703505 CNPJ: 11.358.157/0001-00
Rua Paulino Soares, s/n- Itapetim - Pernambuco.
CEP: 56720-000
Telefone: (87) 3853.1006
Umms_ita@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o jovem Fábio de Oliveira Mota, 28 anos, reside no sítio Três Umbuzeiros zona rural de São Vicente - Itapetim-Pe, foi vítima de um acidente automobilístico (colisão) com uma moto no dia 23 de maio de 2017, deu entrada nesta Unidade de saúde às 20:00 horas, o mesmo estava acordado, orientado apresentando escoriações e ferimento grave no MID aparecendo ligamentos e tendões, o mesmo foi atendido pela equipe de plantão e transferido para a cidade de Afogados da Ingazeira.

Itapetim-PE, 13 de Fevereiro de 2019.

Alysson Magno da Silva Salvador
Diretor UMMS

Alysson Magno da Silva Salvador
Diretor Administrativo
Unidade Mista Maria Silva

11.358.157/0001-00

Unidade Mista Maria Silva
Rua Paulino Soares S/N
CEP. 56.720-000

ITAPETIM - PE

Rua Paulino Soares, S/N- Centro-CEP 56.720-000-Itapetim-PE-Fone-(0xx87)3853-1006
CNPJ: 11.358.157/0001-00-E_mail: umms_ita@hotmail.com



Plantão de dia 23 a 24 de maio de 2017

Plantão de

Ata de Sup. Rita de Cassia (dona)

Apresentado

Ata de Sup. Ronaldo Rodrigues

Vila Especial Oremado

- A seguir, foram apresentadas as atividades realizadas no dia 23 de maio de 2017, com o objetivo de avaliar o andamento das atividades e a execução das mesmas. Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas. Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas.

- Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas.

- Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas.

- Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas.

- Foi realizada a reunião com a presença de todos os membros da equipe, bem como a participação de alguns colaboradores. Foi discutido o andamento das atividades e a execução das mesmas.

ORAFSET

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: _____
Nome: Fabio O. Costa
Registro Nº: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____

Vitima de acidente
te e moto
em 23/5/2017
frat. lateral D
e torção E
operada. fratura
ant. - min
fixat. pl.
de direito
CID: 2094

15/8/17

Dr. Nilton F. F. F. F.
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 10366

Data: _____ Médico - CRM: _____

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Eldia Monteiro de Souza

1º Lugar 2º Concurso 89





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180023524 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIO OLIVEIRA MOTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FABIO OLIVEIRA MOTA

CPF/CNPJ: 08555442443

Posição em 31-07-2020 12:26:53

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
31/07/2019	R\$ 3.543,75	R\$ 0,00	R\$ 3.543,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/iyj6sxeWYAYzhqsD1aitapi_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7PTM9czY879Ms51sB6560hl=)
19/07/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Rfl+f+SV3COPWftR0S8api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7PTM9czY879Ms51sB6560hl=)

