

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Adriano Ferreira da Silva
brasileiro (a), estado civil: solteiro profissão: Comerciário RG
nº 5.335.601.505/PE OAB/ME nº 033.485.614-00, com
endereço residencial na Rua Palmito, 40, Tabajara,
Olinda - PE. Cep. 53360-100

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiras,
sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.823 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 judícia” e “ad judícia 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, 28 de julho de 2020

Adriano Ferreira da Silva
outorgante



DECLARAÇÃO DE HIPÓTECA

Eu Adriano Ferreira da Silva
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 033.485.614-00 residente
na Rua Palmito, 40, Taboara, Olinda
-PE. Cep. 53360-160.

Declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Esdréncia Judicial nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custos do
processo, despesas com publicações e honorários, despesas com custas, nem
prejuízos próprios.

Em 28 de julho de 2020

Adriano Ferreira da Silva
Declarante





1983

21/11/2019 16:57

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPre...

Jeymon Ricardo das Neves
Agente de Polícia
Mat. 22.953-9



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS -
DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0115004743

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/11/2019 às
17:01

Complementa o BO Número: 19E0115004734

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 26/3/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE AGUAZINHA - OLINDA/PERNAMBUCO**
/BRASIL Próximo a: **BAIRRO DE AGUAZINHA (BAIRRO), 1, NÃO SOUBE**
IDENTIFICAR A RUA DO ACIDENTE - Bairro: AGUAZINHA -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO IDENTIFICADO (AUTOR (AGENTE))
SAMUELSON URA AZEVEDO (OUTRO)
ADRIANO FERREIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Prova colhida no local do fato) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ADRIANO FERREIRA DA SILVA

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

ADRIANO FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIZA SACRAMENTO FERREIRA Pai: BRAZ MARQUES DA SILVA Data de Nascimento:
24/3/1978 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6336667/SDS/PE
(RG), 93348861400 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Telefones Celulares:
- 988267198

Residencial: **RUA CARAJA 19 TABAJARA OLINDA PE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **MUNICIPIO DE OLINDA (BAIRRO), 19, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro:**
CENTRO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

NAO IDENTIFICADO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante - Cargo do Representante - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial - Telefone de Contato -



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopo/xml/BOEPre

SAMUELSON LIRA AZEVEDO (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SAMUELSON LIRA AZEVEDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO FERREIRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJB1272 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

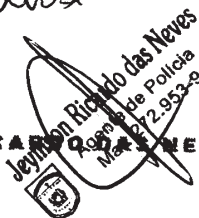
Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE TRAFEGAVA POR AGUAZINHA AO PASSAR EM UM QUEBRA MILAS PERDEU O EQUILIBRIO COLIDINDO COM UM POSTE DE ILUMINACAO PUBLICA CAINDO DA MOTO, FICANDO GROQUI SENDO SOCORRIDO POR UM POPULAR QUE LHE LEVOU AO HR ONDE FOI ATENDIDO ATRAVEZ DO ATENDIMENTO ,868848, FEITA PELA DR PRISCILA SARMENTO,RESIDENTE DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA GRO-PE-284/2018,

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

Adriano Ferreira da Silva
ADRIANO FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JEYNSON RICARDO DAS NEVES** - Matrícula: **272883-8**





Nº Atendimento : 95 0846

Nome: Adriano Ferreira da Silva

Foi atendido às 10:26 hs. do dia 26 / 03 / 18

Diagnóstico Provável: Paciente com histórico de acidente motociclistico cursando com traumas de cond. l. (E)

* Suécito de 30 dias de repouso domiciliar
CID: S01.6

Tratamento Realizado: 1º Tratamento conservador
até o momento

- ② Oriento dieta líquida - pastosa
- ③ Oriento higiene oral rigorosa
- ④ Prescrição p/ casa
- ⑤ Encaminhamento p/ gastroenterologista

Observação: Retornar ao ambulatório
BMF após alta hospitalar, quinta-feira,
pl Rn Caubisi, às 13:00

Cópia de: Atto BNF 27/03/18

~~Dra. Priscilla Sarmento~~
~~Residente em Cirurgia e Traumatologia~~
~~Médica CRM nº~~
~~CRP-PE 384/2018~~

Cód. 0086



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 950846

Nome: Adriano Ferraz da Silva

Foi atendido às 10:26 hs. do dia 26 / 03 / 2018

Diagnóstico Provável: Paciente com história de acidente motorcístico envolvendo com fratura de côndilo (D).

*Necessita de 30 dias de repouso domiciliar

CID: S02.6

Tratamento Realizado: ① Tratamento conservador ali-
3 momentos

② Orienta dieta líquida por 07 dias

③ Orienta higiene oral rigorosa

④ Prescrição para casa

⑤ Encaminhado a fisioterapia

Observação: Retornar ao ambulatório BMF, após alta hospitalar, quinta-feira, para Dr. Pauli, às 13:00hs

Cópia de:

Drª Rosa Lins

Residente em Cirurgia e

Tratamento de Trauma Maxilo-Facial HR/UFPE

CAOPPE 12.151
Médico - CRM Nº

Alta BMF
27/03/2018

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO

Paciente:

Adriano Ferreira da Silva

Registro:

Clínica:

Box/Leito/Enfermaria:

Uso interno - Dia 01

① Amoxicilina 200mg — 2805/12
Tomar 01 cápsula de 08/08h
por 07 dias.

② Nimbulida 500mg — 2805/12
Tomar 01 comprimido de
12/12h por 03 dias.

③ Dipirona 500mg — 2805/12
Tomar 02 comprimidos de
06/06h por 03 dias. *2805/12*

Uso externo - Dia 01

④ Digluconato de clonidina
0,12% — 2805/12
Bochechos 10 ml da solução
de 12/12h por 07 dias. *2805/12*

Data: 27/03/18

Ass. Carimbo Médico CREMEPE

Dr. ROSE

Residente em Cirurgia

Residência 3 Base Médica FCM/HR/PE

CRM-PE 12.154

COD. 0340





Paciente:	Carla Ferreira	Registro:	000000
Clinica:		Box/Leito/Enfermaria:	

A Fortuopio

Faenti n'ho de
acordado mot exeliste
usando um paterna
de condulo co. Faenti
segue para lumbos
de quapreu bucal. Soli-
lito avaluacão e condu-
ção do caso para melhora
do quadro clínico.

[illegible]

COD. 0340



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO
PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente:	Adriano Ferraro da Silva	Registro:
Clinica:	BMF	Box/Leito/Enfermaria:

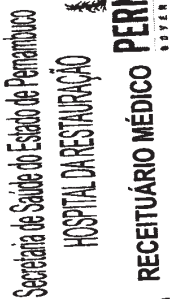
A Touché pie.

Paciente com história de acidente motorístico esquerdo com fratura de C6 e de C7, apresentando limitação da abertura bucal. Tratamento BMF seguido com o uso de O e momento. Solicito avaliação e condução do caso.

Data: 27/03/19

Ass. Clínico Médico CREMEPE
Região Médica
Traumatologia Depo Médico Facol HRUPE
02011712-454

COD. 0340



Paciente:	Adriana Ferreira	Registro:	000000
Clinica:		Box/Leito/Enfermaria:	

A Fortuopio

Faculta m'ho de
acredita m'ho exelise
usando um paterna
de condulo co. Faculta
resque para lumbos
de quap'ho bucal. Soli-
lito avaluacão e condit-
eão do caso para melhora
do quod'ho elumeo.

[illegible]

COD. 0340



RECEITUÁRIO MÉDICO
PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente:	Adriano Ferraro da Silva	Registro:
Clinica:	BMF	Box/Leito/Enfermaria:

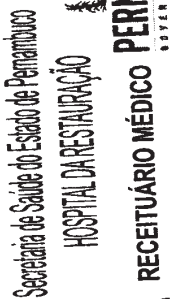
A Touché pie.

Paciente com história de acidente motorístico esquerdo com fratura de C6 e de C7, apresentando limitação da abertura bucal. Tratamento BMF seguido com o uso de O e momento. Solicito avaliação e condução do caso.

Data: 27/03/19

Ass. Clínico Médico CREMEPE
Região Médica
Traumatologia Depo Médico Facol HRUPE
021-1112-454

COD. 0340



Paciente:	Adriana Ferreira	Registro:	000000
Clinica:		Box/Leito/Enfermaria:	

A Fortuopio

Faculta m'ho de
acredita m'ho exelise
usando um paterna
de condulo co. Faculta
resque para lumbos
de quap'ho bucal. Soli-
lito avaluacão e condit-
eão do caso para melhora
do quod'ho elumeo.

[illegible]

COD. 0340

SINISTRO 3190653210 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ADRIANO FERREIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA** S/A**BENEFICIÁRIO** ADRIANO FERREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 03348561400**Posição em 28-07-2020 11:51:53**

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
16/12/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

