

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 12ª VARA CÍVEL DA CAPITAL - PE

Processo nº 0032154-39.2020.8.17.2001

ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR, já qualificada nos autos do processo acima epigrafado, vem, em obediência a determinação judicial, juntar documentos comprobatórios. **Inclusive a negativa do requerimento administrativo.**

Para todos os fins de direito.

Pede e espera deferimento.

Recife, 22 de julho de 2020.

BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA
OAB/PE 22090



DECLARAÇÃO

ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 7165492 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 076.104.684-44, residente e domiciliado na Rua Oito de Maio, Nº 317, Aguas Compridas, Olinda/PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 21 de Fevereiro de 2019.

Enock José De Lima Júnior

ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR



SINISTRO 3190058697 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO****CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME****BENEFICIÁRIO ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR****CPF/CNPJ: 07610468444****Posição em 27-02-2019 10:07:32**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/02/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	
30/01/2019	Interrupção de Prazo	
29/01/2019	Aviso de Sinistro	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PESSOAL
ARTEFATO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1422198627

NOME
KNOCK JOSE DE LIMA JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7165492 SDS PE

CPF
076.104.684-44

DATA NASCIMENTO
05/11/1989

FILIAÇÃO
KNOCK JOSE DE LIMA
REGINA MARIA BATISTA

PERMISSÃO
ACQ CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
05613880490

VALIDADE
04/05/2022

1ª HABILITAÇÃO
09/10/2012

OBSERVAÇÕES
EAR

Knock Jose De Lima Junior
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
05/05/2017

Charles Andrews Louisa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR
78145758195
PE079122418

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1422198627





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0115004850**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/10/2018** às **09:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/10/2018** às **04:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA LEOPOLDINO CANUTO DE MELO, 1** - Bairro: **CAIXA D AGUA**
- **OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A CASA LOTÉRICA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ENOCK JOSÉ DE LIMA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ENOCK JOSÉ DE LIMA JUNIOR**

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

ENOCK JOSÉ DE LIMA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **REGINA MARIA BATISTA DE LIMA** Pai: **ENOCK JOSÉ DE LIMA** Data de Nascimento: **5/11/1989** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7165492/SDS/PE (RG), 07610468444 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 986601872**

Endereço Residencial: **RUA OITO DE MAIO, 317 - CEP: 55000-000 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ENOCK JOSÉ DE LIMA JUNIOR**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEA4316 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2018/2018**
Descrição: **PROPRIEDADE DE PAULO VICTOR BEZERRA DA SILVA**

Complemento / Observação

30/10/2018 10:37



INFORMOU A VÍTIMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA PELA LOCALIDADE JÁ INFORMADA QUANDO FOI COLIDIDO POR OUTRA MOTOCICLETA QUE SEGUIA EM SENTIDO CONTRARIO, VINDO A VÍTIMA A CAIR NO CHÃO E FOI SOCORRIDO POR POPUALRES E LEVADO PARA UPA DE OLINDA.

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

Enock José De Lima Junior

ENOCK JOSÉ DE LIMA JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Tito Flavio de Almeida Pires Falcao* - Matrícula: 220.926-8



30/10/2018 10:37



Atendimento: 1360918

Senha da Classificação:

0030

Data e Hora: 06/10/2018 07:48

Paciente: 15688 ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 05/11/1989 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: REGINA MARIA BATISTA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: OITO DE MAIO

317

Bairro: AGUAS COMPRIDAS

Cidade/UF: OLINDA

PE

Cep: 53160360

Usuário Atendimento: WAGNERFB

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: (81) 86601872

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Passagem na de acidente motorizado -
tubo no fratura. Usar colete
em fce - Glasgow 15. Refere dor no P.O.

Exame Físico

Edema e efusão em membro anterior.
RX: FX sin. do 2º de FR e Helux.
FX sin. do 2º de FR de S. PDE.

Hipótese Diagnóstico

Conduta Terapêutica

Prescrição Médica

1) Fce + SPLINT em Helux. +
2) MIDIPRONA 01 AMP. +
3) PROFENID 01 AMP. +
4) CECADRON 01 AMP.

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório (A) Residência

Transferido:

Para:

Senha:

Carimbo/Médico

IMOBILIZAC



1360918

4 HORAS - OLINDA

Sumo da Classificação de Risco - Protocolo

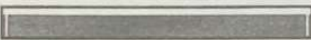
PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 06/10/2018 07:03

Nome Paciente: ENOKE JOSÉ DE LIMA JUNIOR
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 28
Senha: 0030
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 06/10/2018 07:37 - 06/10/2018 07:38

ADRIANA MAIA TORQUATO - COREN: 64402 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NÃO URGENTE - VERDE**
Cor:  VERDE

Queixa Principal: TRAUMA EM MIE

Observação: ALERGIA: NEGA
HAS -
DM -

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ADRIANA MAIA TORQUATO - COREN: 64402 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/10/2018 07:38

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 06/10/18	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 06/10/18
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: # Fratura do 1º/5º Metacarpo e 1º/5º Metacarpo # Fratura com lesão de ligamento extensor do 1º Metacarpo e	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): # Tratamento com fixação	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: ☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. ☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

	SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º	Pe esquadro ± 50%
2º	Mão direita ± 50%
3º	Receptor natural não tem
4º	Deficiência funcional no 1º/5º
5º	

A FIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 16/01/19	A
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL: Olinda	DATA: 16/01/19
ASSINATURA E CARIMBO	

João Ricardo P. Perno
CRM - 7142
Ortopedia/Traumatologia

João Ricardo P. Perno
CRM - 7142
Ortopedia/Traumatologia



INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 7165492 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 076.104.684-44, residente e domiciliado na Rua Oito de Maio, Nº 317, Aguas Compridas, Olinda/PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarmar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda, 21 de Fevereiro de 2019.

Enock José de Lima Junior
ENOCK JOSE DE LIMA JUNIOR

