

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

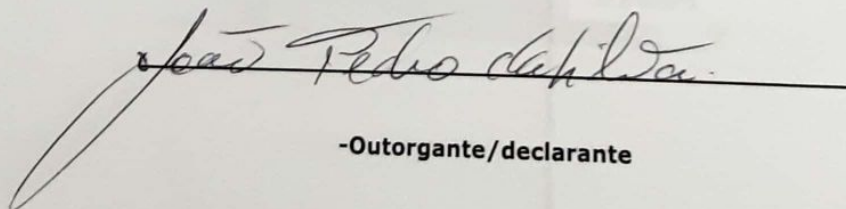
OUTORGANTE: JOAO PEDRO DA SILVA, brasileiro, casado, portador da cédula de RG nº 5.513.925 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 038.252.854-99, residente e domiciliado na Lot São Roque, 81, Centro, Condado-PE. CEP: 55950-000.

OUTORGADO: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora da OAB/PE Nº 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº 189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE.

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JOAO PEDRO 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.

Goiana-PE, __ de ____ de 2019.


-Outorgante/declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

06R-17

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

João Pedro da Silva

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.513.925 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/06/2017

NOME << JOÃO PEDRO DA SILVA >>

FILIAÇÃO << ANTONIO PEDRO DA SILVA >>
<< LUZINETE MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA >>

NATURALIDADE CONDADO - PE DATA DE NASCIMENTO 12/08/1977

DOC. ORIGEM << 076604 01 55 1980 1 00004 098
0005009 11 CONDADO-PE >>

CPF 038.252.854-99

FABIO A. TENORIO DE CARVALHO
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL
GÊNEALOGIA E IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO DIRETOR DO IITD

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

41/051661809114228.7616551

Ourocard
Fácil

4854 6430 2105 1483

04/24

JOAO PEDRO DA SILVA

1792-2 19.675-4

VISA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADÊS

DETRAN - PE
Nº 014484682318
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 1127818713 2019

JOÃO PEDRO DA SILVA

CONDADO-PE

038.252.854-99

PLACA PDX5738

PLACA ANT. UF 7E 9C2ND1110HR008562

PAS /MOTOCICLETA

HONDA/XRE 300

2E/291CL

IPVA 2019 QUITADO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 80.11

3EM RESERVA

CONDADO-PE

30/01/19

Marcelo Dutra da Costa Correia

DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014484682318 BILHETE DE SEGURO DPVAT

JOÃO PEDRO DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

CONDADO-PE

038.252.854-99

PLACA PDX5738

1127818713

HONDA/XRE 300

2017

PREMIO TARIFARIO

FMS (R\$) 36.05

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15

CONDADO-PE

30/01/19

DETRAN/PE

DETRAN/PE

DETRAN/PE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 53ª CIRCUNSCRIÇÃO - CONDADO - DP53ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0143001044

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/10/2019** às **16:40**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **29/6/2019** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CONDADO, 1, RODOVIA ESTADUAL** - Bairro: **CENTRO** -
CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL
 Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
 DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
 JOAO PEDRO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
 VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOAO PEDRO DA SILVA**

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

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

JOAO PEDRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUZINETE MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA** Pai: **ANTONIO PEDRO DA SILVA** Data de Nascimento: **12/01/1977** Naturalidade: **CONDADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
 Endereço Residencial: **AVENIDA MARIA GLORIA BAZANTE, 81 - CEP: 0 - Bairro: LOTEAMENTO SAO ROQUE - CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO 01 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAO PEDRO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOAO PEDRO DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERDE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
 Placa: **PBX573E** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2ND1110H006562**



Boletim de Ocorrência

Página 2 de 2

Ano Fabricação/Modelo: 2017/2017 Combustível: ALCOIGASOL

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: DESCONHECIDO-NÃO INFORMADO-NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VITIMA ORA AQUI EM TELA NOTICIANDO QUE HAVIA SOFRIDO ACIDENTE DE TRANSITO.FATO ESSE OCORRIDO NA PE 62,CENTRO DE CONDADO-PE. SEGUNDO A VITIMA, RELATA QUE SEGUIA EM SUA FAIXA DE TRANSITO QUANDO O MOTORISTA QUE SEGUIA NA DIREÇÃO CONTRÁRIA AVANÇOU A SUA FAIXA PARA REALIZAR UM CONVERSÃO EM LOCAL PROIBIDO.APÓS ESSE FATO, O VEICULO OCUPADO PELA VITIMA FOI LANÇADO PARA O MEIO DA PISTA TENDO VÁRIAS FRATURAS PELO CORPO.LOGO, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, LOCALIZADO NA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE.CONFORME CONSTA OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

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

João Pedro da Silva
JOAO PEDRO DA SILVA
(VITIMA)

Cassiano macedo da Silva
B.O. registrado por: CASSIANO MACEDO DA SILVA - Matrícula: 350749-1



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMP

Data e hora retirada da senha: 29/06/2019 14:26

Nome Paciente: JOAO PEDRO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 12/08/1977
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: 0027
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 29/06/2019 14:37 - 29/06/2019 14:41

CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, PROCEDENTE DA UPA, SENHA 5716314
PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTOCICLETA-AUTOMÓVEL HÁ CERCA DE 1H,
EVOLUINDO COM ESFORÇOMICCIONAL E EDEMA TESTICULAR
C HD DE POLITRAUMA E TRAUMA DE URETRA

Observação:

SAMU NÃO SABE INFORMAR SE É HAS/DM E ALERGIAS

Programa sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR INTENSA (8-10/10)
- DOR OU INSTABILIDADE DA PELVE

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 10
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 84.00 BPM
- GLICOSE: 99.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 29/06/2019 14:41

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 484053
Usuário: HANNESSAKCCA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **JOAO PEDRO DA SILVA** Prontuário: 127023
Idade: 41a 10m 18d Sexo: M Estado Civil: CASADO Data de Nascimento: 12/8/1977
Profissão: Escolaridade: Telefone: 995280552 CEP 55940000 - PE
R.G.: 5513925 C.P.F.: Endereço: RUA MARIA DA GLORIA ALVES BASANI, 81 - CENTRO
Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 29/6/2019 16:12
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: 2 AND - UTI 3 - ADUL Acomodação: UTI - ADULTO Leito: ENF UTI3 - LEITO 029
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: **FATURADO 22/10/19**
Endereço: - Numero: CLAUDEVAN SOUSA
Fone: Cidade: Estado civil: **ENF.**

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 10/07/19 Hora da Alta: _____ : _____
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Liberação

Diagnóstico Principal.....: Lesão do punho esquerdo

Diagnóstico Secundário01.: Fr. distal do rádio REVISADO

Diagnóstico Secundário02.: Fr. metacarpo 3º CIH-HMA

Tratamento.....: Red. Curativo + Fix. interna do punho esquerdo -
Red. Curativo + Fix. ART. distal do rádio + Fios K
3 e 4 = MTT

Dr. Ayrton Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
Médico e CRM 17.2390

Silviana Martins de Silva
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



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

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 29/06/19	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 29/06/19
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: João Pedro da Silva	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Disfunção da simfise púbica. Fratura luxação da listra C pi di.	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Tratamento cirúrgico de disfunção da simfise púbica com fixador externo e após 14 dias osteossíntese com placa e parafusos. Tratamento cirúrgico de fratura pi di C (parafusos). Fisioterapia contínua.	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
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 Dor, edema e déficit de força no
2º pi di. Com perda funcional de 85%.
3º Dor nos quadris e anel púbica
4º Com déficit de força e perda funcional
5º de 85%.

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 08/10/19 A 08/10/19 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
Local Goiânia PE	DATA 08/10/19
ASSINATURA E CARIMBO Dr. Alisson F. F. Vieira Ortopedia - Traumatologia CRM-PE 1780 12614	

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 29/06/2019
Hora.....: 17:44

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 57678

Paciente : 127023

Convênio Atend. : 1

Leito : 507

Dt. Início : 29/06/2019 16:25

Cid Pré-Operatório :

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0002 SALA 02

JOAO PEDRO DA SILVA

SUS - INTERNACAO

VERMELHO - EXTRA 017

Dt. Fim : 29/06/2019 16:55

Atendimento : 484053

Carteira :

Idade : 41 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408040203

REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL I
ANEL PÉLVICO (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 44

GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO

18882 JOAO PAULO NOBRE MAGALHAES

CIRURGIAO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

ANESTESISTA

2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNOSTICO: LESÃO DO ANEL PÉLVICO + LESÃO DE LISFRAC D + FRATURA DE METATRSOS D

CIRURGIA: REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO EXTERNA

CIRURGIAO: DR. ANTONIO QUEIROZ

1º AUXILIO: DR. JOÃO PAULO NOBRE

2º AUXILIO: DR. CAIO CAVALCANTI

ANESTESIA: GERAL

ANESTESISTA: DR. GENÉSIO

DESCRICAO

1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL

2) REALIZADO REDUÇÃO FECHADA DE LESÃO DO ANEL PELVICO E APOSICIONADO FIXADOR EXTERNO TUBO-A-TUBO, COM
USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS

3) OBSERVADO BOA ESTABILIDADE E FIXAÇÃO

4) A SR

5) RX DE CONTROLE

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
22/07/19
CLAUDEVAN SOUZA
FATURISTA

João Bosco B. C. Neto
Ortopedia / Traumatologia

CREMEPE 26.670

DR(A) : ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
CRM : 19797

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

Digitizado com CamScanner

HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 09/07/2019

Hora.....: 12:19

Ficha de Cirurgia DescritivaAviso de Cirurgia : 57875
Paciente : 127023

Convênio Atend. : 1

Leito : 84

Dt. Início : 09/07/2019 08:55

id Pré-Operatório : S328

d Pós-Operatório :

Sala : 0001

SALA 01

JOAO PEDRO DA SILVA

SUS - INTERNACAO

ORTL-514-LEITO 004

Dt. Fim : 09/07/2019 12:20

Atendimento : 484053

Carteira :

Idade : 41 Anos

FRATURA DE OUTRAS PARTES DA COLUNA LOMBOSSACRA E DA Pelve e de partes nao

Procedimento

Procedimento: 0408040033

ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 26

GERAL ENDOVENOSA PURA

Equipe

CIRURGIAO

20671 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR

ANESTESISTA

2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: LESÃO DO ANEL PÉLVICO

CIRURGIA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE BACIA + OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS EM SÍNFISE PÚBLICA + PARAFUSO CANULADO EM SACROILIACA DIREITA

CIRURGIAO: DR ADAUTO TELINO

1º AUXILIO: DR JOÃO BOSCO

2º AUXILIO: DR SAMUEL RICARDO

ANESTESIA: GERAL

ANESTESISTA: DRA. GRAÇA COUTO

ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA: NÃO HOUVE

DESCRICAO:

1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL

2) RETIRADO FIXADOR EXTERNO DE BACIA E REALIZADO ASSEPSIA E ANTISSEPSE COM CLOREXIDINA ALCOOLICA

3) APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS

4) FEITO ACESSO SUPRAPUBICO - PFANNENSTIEL

DIVULSAO POR PLANOS ATE SIFISE PUBICA, VISUALIZADA ABERTURA DA MESMA

5) DESBRIDAMENTO E ESCARIFICAÇÃO DE DISCO DA SINFISE PÚBLICA

7) REDUÇÃO CRUENTA DA SINFISE PUBICA E FIXAÇÃO COM 01 PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM 6 FUROS + 06

PARAFUSOS CORICAIS 3,5 MM

8) VISUALIZADA BOM POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES ATARAVES DE ESCOPIA

9) SUTURA POR PLANOS COM VICRYL 1.0 E NYLON 3.0

FEITA RFFI DA SACRO ILIACA ESQUERDA COM 01 PARAFUSO CANULADO 7 MM COM ARRUELA

11) VISUALIZADA BOM POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES ATARAVES DE ESCOPIA

12) SUTURA POR PLANOS COM VVVRIL E NYLON + CURATIVO ESTERIL

13) RX CONTROLE

Sangue e Derivados:

Qt. Solicitada

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

1

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**FATURADO
22/07/19
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTAJoão Bosco A.C. Neto
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 26.670
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

3/02/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190577666 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO PEDRO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOAO PEDRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 03825285499

Posição em 03-02-2020 15:22:30

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
31/10/2019	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00

