

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS
brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: SERV. GERAIS,
RG nº 9.332.797 SDS/PE, CPF/MF nº 400.242.744-02, com
endereço residencial na 2º TV S. BENEDITO, Nº 81 C, PINA
RECIFE PE CEP 51011-652

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiras,
sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.828 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 judicium” e “ad judicium 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, 23 de setembro de 2020.

Alexandro Nogueira de Freitas
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

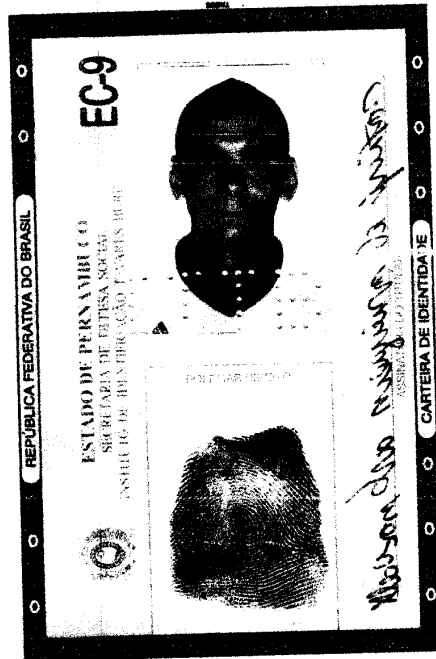
Eu, ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 9.132.797 SDS/PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 700.242.744-02 residente
na 2ª TV S. BENEDITO, Nº 81 C, PINA - RECIFE
PE CEP 51011-652

X
declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem
prejuízos próprios.

Recife, 23 de Setembro de 2020

X Alexandro Nogueira de Freitas
Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	9.132.797
DATA DE EXPEDIÇÃO	11/12/2018
NOME	<< ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS >>
FILIAÇÃO	<< SANDRO OLIVEIRA FREITAS >> << SOLANGE MARIA NOGUEIRA >>
NATURALIDADE	RECIFE - PE
DATA DE NASCIMENTO	12/07/1994
DOC. ORIGEM	<< 074799 01 55 1994 1 00001 230 0000919 77 RECIFE-PE >>
CPF	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

700.242.744-02

Nome

ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS

Nascimento

12/07/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Órgão verificador: 00

às 11:59:20 do dia 19/01/2011 (hora e data de Brasília)

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante emitido pela

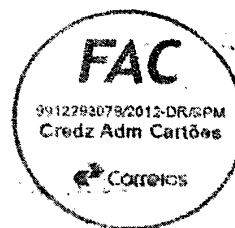
www.receita.fazenda.gov.br

ser confirmada no Internet, no endereço

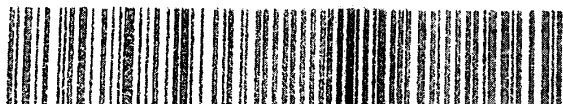
A autenticidade deste comprovante deverá

CÓDIGO DE CONTROLE
C143.438A.7754.713C





OTC RECIFE PE PLZ
BEATRIZ NOGUEIRA DE FREITAS
2 TV S BENEDITO 81 C
PINA
51011-652 RECIFE PE



Digitalizado com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 009ª CIRCUNSCRIÇÃO - IPSEP - DP9ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0099000940**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/04/2019** às **17:04**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **19/3/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE IMBIRIBEIRA (BAIRRO), 1, VIADUTO DOM JOÃO, VIA MANGUE SENTIDO BOA VIAGEM** - Bairro: **IMBIRIBEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **WALMART**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
GILZA ESTELITA DE ARAUJO (OUTRO)
GILVAN ALVES DE ARAUJO (VITIMA)
ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GILVAN ALVES DE ARAUJO

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

GILVAN ALVES DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CLEONICE ESTELITA DE ARAUJO** Pai: **GENIVALDO ALVES DE ARAUJO** Data de Nascimento: **11/9/1971** Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3489510/SDS/PE (RG), 61502952491 (CPF), 04462060703 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **BOMBEIRO CIVIL** Telefones Celulares: **- 985067209**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PINA (BAIRRO), 787, AVENIDA ENCANTA MOÇA, PINA - CEP: 55000-000 - Bairro: PINA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, IGREJA BATISTA**

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

ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SOLANGE MARIA NOGUEIRA** Pai: **SANDRO OLIVEIRA FREITAS** Data de Nascimento: **12/7/1994** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9132797/SDS/PE (RG), 70024274402 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 984059111**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PINA (BAIRRO), 81, SEGUNDA TRAVESSA SÃO BENEDITO - CEP: 55000-000 -**



Bairro: PINA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**GILZA ESTELITA DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN EX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GILZA ESTELITA DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILVAN ALVES DE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCY4672** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **103895905** Chassi: **9C2KC1660FR025252**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **TITAN EX RENAVAL 1038959052**

VEÍCULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O SR GILVAN QUE NA DATA DO FATO TRAFEGAVA EM SUA MOTOCICLETA PELO LOCAL DO FATO COM ALEXANDRO EM SUA GARUPA QUANDO FOI ATINGIDO POR UM VEÍCULO POR UM MOTORISTA DESCONHECIDO. AS VÍTIMAS VIERAM AO CHÃO E SOFRERAM LESÕES CORPORAIS. O MOTORISTA DESCONHECIDO SE EVADIU. AS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO CORPO DE BOMBEIROS SOB O PROTOCOLO DE ATENDIMENTO 2019APH000474 E LEVADAS PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS. AS VÍTIMAS SENTEM-SE LESADAS E VÊM A ESTA DELEGACIA REGISTRAR O ACIDENTE. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Gilvan Alves de Araujo
GILVAN ALVES DE ARAUJO
(VITIMA)

Alexandro Nogueira de Freitas
ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS
(VITIMA)

Marcos Vinicius Mattoso de Moura
B.O. registrado por: **MARCOS VINICIUS MATTOSO DE MOURA** - Matrícula: **296983-1**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2019APH000475 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS, 24 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 9132797 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 700.242.744-02, residente à 2ª TRAV SAO BENEDITO, nº 00081, PINA, RECIFE -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 19/03/2019, por volta das 18:54 hs, no endereço: VIA MANGUE, S/N, BOA VIAGEM RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA CG HONDA DE COR VERMELHA E PLACA PCY4672-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS, inscrito sob o CPF nº 700.242.744-02 e Registro Geral nº 9132797, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710284-4 MICHAEL. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1114127. Ficou aos cuidados do médico GIOVANNI, registro 26518. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 15/04/2019

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH000475

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: ALEXSANDRO NOGUEIRA DE FREITAS

1. Ocorrência da Emergência: 698437

1.1 - Atendimentos em: 19/03/19

1.2 - Às 20 horas e 57 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1114127

2.1 – Internado em:

2.2 - Alta em:

3. Hipótese Diagnóstica: TCE LEVE.
ESCORIAÇÕES EM DORSO.

4. Tratamento: CURATIVO.
MEDICAÇÃO PARA DOR.

5. Observação: ACIDENTE COM MOTOCICLETA.

DATA: 26.4.2019
HORA: 11:07:25
PASTA: 01.04.2019
GSL
RS

Gustavo Souza Leão
CRM - 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.



HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 698437

Prontuário: 1114127

Nome: ALEXSANDRO NOGUEIRA DE FREITAS

Data Nasc.: 12/07/1994

Idade: 24

Sexo:

MASCULINO

Gar:

CPF:

RG:

CNS:

Endereço: 2o TRAVESSA SAO BENEDITO

Bairro: PINA

Cidade: RECIFE

CEP: 51011652

Fone: 83043467

Profissão:

Nº: 81

Estado: PE

Nome da Mãe: SOLANGE MARIA NOGUEIRA

Acompanhante:

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clinica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: AUT. ENF. ZENAIDE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2. ATENDIMENTO DATA: 12/07/2020 HORA: 20:57 Médico:

Queixa Principal / HDA: Paciente vítima de acidente de moto (cristiano e "gripes"). Não lembra de detalhes, mas não se lembra, não se lembra. Paciente estava de passageiro. Trauma por queda de 3m.

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐
Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Local de Impacto: ☐
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Per: Transporte Realizado por: ☐
Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Per: Per que: ☐
Condições de Imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Observações: DM ⊕ HAS ⊕ Alergias ⊕ (dipiridina)

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp: Cº
26.6ºC, consciente, orientado, hidratado, corado, hidratado, eufórico.

B: Respiratório

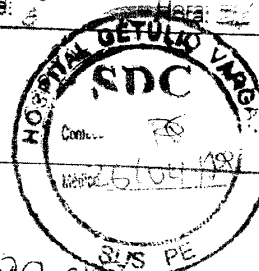
Respiração dificultada por respiração entalada.

C: Circulatório

PA: x mmHg Pulso: bpm.
PA: 120/80, BVP, 11/15 PC: 73 bpm.

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Escora: 4 Hora: 21:30 Glasgow: Resposta Verbal Escora: 5 Hora: 22:30 Glasgow: Resposta Motora Escora: 6 Hora: 22:30



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 19/03/2019 20:51

MANCHESTER_V2



Nome Paciente: ALEXSANDRO NOGUEIRA DE FREITAS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 12/07/1994
Sexo: Masculino
Idade: 24
Senha: E0033
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 19/03/2019 20:52 - 19/03/2019 20:53

ZENAIDE MARIA PEREIRA DA SILVA BARROS - COREN: 56525 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

REFERE ACIDENTE DE MOTO COM DOR + EDEMA EM MID E MID + LESÃO EM DORSO HA
+/- 2 H, NEGA DESMAIO E VOMITO

Observação:

TRAZIDO PELO BOMBEIRO SEM SENHA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA MAIOR

Discriminador(es):

- DOR MODERADA?

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: ZENAIDE MARIA PEREIRA DA SILVA BARROS - COREN: 56525 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 19/03/2019 20:53

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco





NOME:

Nº DO REGISTRO:

SETOR

DATA DE ADMISSÃO:

ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

IDADE > OU IGUAL 65 ANOS

CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS

COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO

DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE

PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA

PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA;
DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA

HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA

ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)

OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA

SEDAÇÃO/ANESTESIA

MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL

HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA

PACIENTE CIRURGICO

PACIENTE CIRURGIÃO	
CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO	
MSD	NÃO SE APLICA

MSD:

COLOCADO PULSEIRA ROXA

NÃO SE APLICA

ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM

NAC

ASSINATURA (ORIENTADO):

RECOMENDAÇÕES:

- ### RECOMENDAÇÕES:
1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
 2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
 3. Orientar a não trancar portas;
 4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza;
 5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios;
 6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
 7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
 8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
 9. Manter iluminação adequada durante a noite;
 10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
 11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
 12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
 13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
 14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.

ENFERMEIRA/COREN:

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fones: 0XX 81.31845600.

HGV.1028.V.1.2013.





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200324978

Vítima: ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS

Data do Acidente: 19/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ALEXANDRO NOGUEIRA DE FREITAS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 26/04/2019, emitido pelo Dr. GUSTAVO LEÃO CRM nº 11075 - PE, da Instituição HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, que informa evolução sem seqüela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00389/00390 - carta_31 - INVALIDEZ

