

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: VINICIUS DA SILVA MACIEL, brasileiro, solteiro, portador da cédula de RG nº 8.330.963 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 107.877.254-12, residente e domiciliado na II Travessa Vila Zezita, Nº 27 A, Centro, Golana-PE. CEEP:55900-000..

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, VINICIUS DA SILVA MACIEL, 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, 9 de 11 de 2019.

Vinicius da S. Maciel

-Outorgante/declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
VINICIUS DA SILVA MACIEL

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
8330963 SDS PE

CPF
107.877.254-12

DATA NASCIMENTO
30/05/1995

FILIAÇÃO
SEVERINO RAMOS ALVES M
ACIEL
VALDERESE MARIA DA SIL
VA MACIEL

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06940425130

VALIDADE
05/01/2022

1ª HABILITAÇÃO
25/10/2017

OBSERVAÇÕES

Vinicius da Silva Maciel

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANA, PE

DATA EMISSÃO
21/11/2018

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

86140406451
PE089290380

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1754115303

PROIBIDO PLASTIFICAR
1754115303



15/10/2019

Seguradora Líder - DPVAT Acompanhe o Processo

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<https://seguradora.sda.pe.gov.br/pernambuco/ViariaLizAB...>

2 de 2



11/06/2019 13:10

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 04ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIÂNIA -
DP44-CIRC DINTER/11-DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0134001872

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/06/2019 às 15:50

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRANSITO - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/2/2019 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, 1. ÁREA INTERNA DA JEEP-GOIANA** - Bairro: **CENTRO - GOIÂNIA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **EMPRESA**

Pessoal(s) envolvido(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
VINICIUS DA SILVA MACIEL (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): VINICIUS DA SILVA MACIEL



Qualificação do(s) pessoa(s) envolvido(s)

VINICIUS DA SILVA MACIEL (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VALDESE MARIA DA SILVA MACIEL** Pai: **SEVERINO RAMOS ALVES MACIEL** Data de Nascimento: **30/07/1995** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **833063/SD/PE (RG), 0004026130 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 992389066**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, 27, 2ª TRAVESSA DA VILA XEZITA - CEP: 6 - Bairro: CENTRO - GOIÂNIA/PERNAMBUCO/BRASIL, AO LADO DA ESCOLA PASSO A PASSO**

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

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

MOTO (VEÍCULO) da propriedade do(a) Sr(a): **VINICIUS DA SILVA MACIEL**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VINICIUS DA SILVA MACIEL**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFA3705 (PERNAMBUCO/GOIÂNIA)**
Ano/Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCOOL/ASOL**

Complemento / Observação

Digitalizado com CamScanner



15/10/2019

Seguradora Líder - DPVAT Acompanhe o Processo

de 2

11/06/2019 14:28

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<https://security.ads.pe.gov.br/portalambuco/VisualizaB...>

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA VINICIUS DA SILVA MACIEL, RELATANDO QUE TRABALHA NA JEPF-GOIANA E QUE NO DIA 24/02/2019, NO HORARIO DA NOITE, ESTAVA INDOTRABALHAR COM SUA MOTO, E QUEJA DENTRO DA AREA DA FABRICA DA JEPF ACABOU NAO OBSERVANDO A ROTATORIA QUE HAVIA NA PISTA, VINDO ASSIM, A SE DESOULIBERAR E CAIR COM SUA MOTO EM FRENTE A PORTARIA 07 DA EMPRESA, SENDO SOCORRIDO PELO AMBULATORIO DA EMPRESA E EM SEGUIDA FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL UNIMED 03 EM RECIFE.

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

Viviane da S. Alves
VINICIUS DA SILVA MACIEL
(VITIMA)

B.O. registrado por: FLAVIO RICARDO DO NASCIMENTO - Matrícula: 319852-0



15/10/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190377395 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VINICIUS DA SILVA MACIEL
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO VINICIUS DA SILVA MACIEL
CPF/CNPJ: 10787725412

Posição em 15-10-2019 14:52:32

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/06/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	

Vinicius da Silva Maciel
(Quilano) F.º 9.9238-9656
24.02.19 3626 - 1811
II. Travar Vela Tequila, 2ª-A,
Oceano da Favela Favela Favela





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

Comissão de Revisão de Prontuário e Óbito

Boletim de Esclarecimento

Página 1 de 1

VINICIUS DA SILVA MACIEL

30 / 05 / 1995

VALDERESSE MARIA DA SILVA MACIEL

Nº: 1036879	Nº: 24	Nº: 24
Data: 24 / 02 / 2019	Data: 24 / 02 / 2019	Data: 24 / 02 / 2019
Hora: 23 : 42	Hora: 23 : 42	Hora: 23 : 42
Internado: SIM	Internado: SIM	Internado: SIM
Data: 26 / 02 / 2019	Data: 26 / 02 / 2019	Data: 26 / 02 / 2019
Hora: 15 : 52	Hora: 15 : 52	Hora: 15 : 52

Sim	Tipo:	Não	X	Não informado
-----	-------	-----	---	---------------

História Clínica

FRATURA NA CABEÇA DO RADIO ESQUERDO.

X	Clinico / Conservador	X	Sim	Não
X	Cirurgico	Nome: PAULO		

Observações:

DOR NO OMBRO,
HISTORIA DE TRAUMA NO ANTEBRAÇO ESQUERDO.

Localização: Hospital Unimed Recife III - 11º andar
Horário de Funcionamento: 08h às 13h | 14h às 17h
Telefone para contato: (81) 3320 - 7916

Pedro de Aquino
CRM-PB 3885
Presidente da Comissão de Prontuários e Óbitos





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	VINICIUS DA SILVA MACIEL	PRONTUÁRIO:	0000239671		
DATA DE NASCIMENTO:	30/05/1995	IDADE:	23	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	25/02/2019	ATENDIMENTO:	1036895		

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA				
CARTEIRA:	0345201800294006	CRM	16306	
CIRURGIÃO:	RICARDO MONTEIRO	CRM	14368	☐ COOPERATIVA
1º AUX.:	FABIO NEUMANN KAUFFMAN	CRM		☐ COOPERATIVA
2º AUX.:		CRM		
NEONATOLOGISTA:		CRM		
INSTRUMENTADOR:	PAULO	OUTROS PROFISSIONAIS		
ANESTESISTA:	ALPIO	TIPO DE ANESTESIA:	BLOQUEIO DE PLEXO	
INÍCIO:		TÉRMINO		
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:	FRATURA LUXAÇÃO DA CABEÇA DO RADIO			
CIRURGIA REALIZADA:	OSTEOSSÍNTESE + REPARO LIGAMENTAR + ARTROATOMIA + RADIOSCOPIA			
DESCRIÇÃO OPERATÓRIA				

- 1- PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB BLOQUEIO ANESTÉSICO
- 2- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
- 3- ASSEPSIA DO CAMPO CIRÚRGICO
- 4- GROSSETEAMENTO ESTÉRIL
- 5- INCISÃO DE KOCH SOB PLANOS ANATÔMICOS ATE FOCO DA FRATURA + ARTROATOMIA COM SAÍDA DE HEMATOMA
- 6- REDUÇÃO DA FRATURA COM 2 PARAFUSOS DE HEBERT E FIXADO NA DIAFÍSE COM PLACA BLOQUEADA ANATÔMICA EM T COM 6 PARAFUSOS DE BLOQUEIO E 1 CORTICAL
- 7- OBSERVADO ESTABILIDADE DA FIXAÇÃO E OBSERVADO REDUÇÃO DA FRATURA SOB ESCOPIA
- 8- OBSERVADO ESTABILIDADE DA FIXAÇÃO E OBSERVADO REDUÇÃO DA FRATURA SOB ESCOPIA
- 9- HEMOSTASIA + SUTURA POR PLANOS
- 10- CURATIVO ESTÉRIL
- 11- OBSERVADO PERFUSÃO DISTAL NORMAL

REGISTRO DE MATERIAIS ESPECIAIS	
QUANTIDADE	TIPO

- | | |
|---|-----------------------|
| 1 | PLACA LCP EM T |
| 2 | PARAFUSOS DE HEBERT |
| 1 | PARAFUSO CORTICAL |
| 6 | PARAFUSOS DE BLOQUEIO |

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	VINICIUS DA SILVA MACIEL	PRONTUARIO:	0000258671
DATA DE NASCIMENTO:	30/05/1995	IDADE: 23	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	25/02/2019	ATENDIMENTO:	1036895

DATA HORA PREENCHIMENTO 25/02/2019 22:08:10
PRESTADOR FABIO NEUMANN KAUFFMAN

CONSELHO CRM - 14368

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284

Digitalizado com CamScanner



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

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:	24/02/19	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:	24/02/19
NOME COMPLETO DA VÍTIMA:	Viviane da Silva Maciel		
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:	Fratura da cabeça do rádio eq.		

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):

Botomântica de protese da cabeça do rádio com placa e parafusos em 25/02/19.
Fimioterapia motoras 40 sessões.

ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCRIVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODESE 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	Br., déficit da ADM e força na
2º	cotovelo esquerdo com perda
3º	funcional da 5º. (cotovelo eq.)
4º	
5º	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU ANALISEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 11/02/19 A 11/02/19
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Assinatura: *Viviane P.* DATA: 11/02/19. ASSINATURA E CARIMBO

PACIENTE:	VINICIUS DA SILVA MACIEL	PRONTUÁRIO:	0000258671
DATA DE NASCIMENTO:	30/05/1995	IDADE:	23
		SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	25/02/2019	ATENDIMENTO:	1036895

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

☐ ELETIVA ☒ URGÊNCIA

MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR

S521 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO RADIO

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO

☒ PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 25/02/19 | 25/02/19

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

☐ HEMOTRANSFUSÃO

☐ UTI

DIA(S)

25/02/2019 22:02:09 - OSTEOSSINTESE + REPARO LIGAMENTAR + ARTROTOMIA + RADIOSCOPIA

DIAGNÓSTICO DA ALTA

S520 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]

TIPO DA ALTA

☒ DECISÃO MÉDICA

☐ A PEDIDO

☐ INDISCIPLINA

☐ ADMINISTRATIVA

DESTINO APÓS ALTA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284

PACIENTE:	VINICIUS DA SILVA MACIEL	PRONTUÁRIO:	0000258671
DATA DE NASCIMENTO:	30/05/1995	IDADE:	23
DATA DE ATENDIMENTO:	25/02/2019	SEXO:	MASCULINO
		ATENDIMENTO:	1036895

DOMICÍLIO:	☒ ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	☐ NASC	☐ OUTRO SAD
TRANSFERÊNCIA:	☐ OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	QUAL?	
EM CASO DE ÓBITO:	☐ DECLARAÇÃO ÓBITO	☐ SVO	☐ IML
INFORMAÇÕES DO ÓBITO			
SETOR DO ÓBITO	CID DO ÓBITO	DATA/HORA ÓBITO	

PLANO TERAPÊUTICO PÓS-ALTA

MEDICAMENTOS PARA O DOMICÍLIO

TYLEX + CEFLEXINA

ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

CONSULTA PÓS ALTA (MÉDICO, ESPECIALIDADE, LOCAL, DATA E HORA)

OUTRAS OBSERVAÇÕES

DATA/HORA PREENCHIMENTO
26/02/2019 11:51

PRESTADOR
RICARDO BARRETO MONTEIRO DOS SANTOS

CONSELHO
CRM - 16306

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
RUA DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284

Digitizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 27/11/2020 13:27:37
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112713273767500000070311553
Número do documento: 20112713273767500000070311553