



-20-  
my

DESPACHO

R.H.

Defiro o pedido de concessão de Justiça gratuita, diante da alegação de pobreza firmada pelo autor, conforme estabelece o art. 4º da Lei nº 1.060/1950, ficando ciente a parte que foi beneficiada com a isenção de custas que o art. 12 da Lei nº 1.060/1950 estabelece que a parte beneficiada com a isenção de custas ficará obrigada a pagá-las, desde que possa fazê-lo, sem prejuízo do sustento próprio ou da família dentro do prazo de cinco anos, a contar da sentença final, após o qual a obrigação ficará prescrita.

Cite-se a parte requerida para, querendo, contestar a ação no prazo de 15 (quinze) dias, ciente que, não contestada a ação, se presumirão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora (CPC, art. 285 e 297).

Cumpra-se.

Salgueiro, 05 de novembro de 2010.

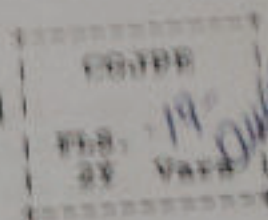
*Juliana Coutinho Martiniano Lins*

Juliana Coutinho Martiniano Lins  
Juíza de Direito



ESTADO DE PERNAMBUCO  
PODER JUDICIÁRIO

0001876-22.2010.8.17.1220 Outros Ord

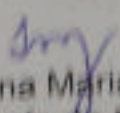


### CERTIDÃO

Certifico que na data de hoje, 24.09.10 recebi o presente feito, devidamente registrado eletronicamente sob o nº 0001876-22.2010.8.17.1220

O referido é verdade e dou fé.

Salgueiro, 24 de setembro de 2010

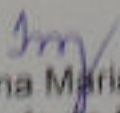
  
Isana Maria Januário  
Chefe da Secretaria

### CONCLUSÃO

Nesta data faço estes autos conclusos ao MM. Juiz de Direito da Segunda Vara da Comarca de Salgueiro.

Do que para constar, lavrei este termo.

Salgueiro, 24 de setembro de 2010.

  
Isana Maria Januário  
Chefe de Secretaria

Vítima

EDUARDO DE SOUZA FERREIRA GONÇALVES

Beneficiário: MARIA FRANCISCA DE SOUZA

Data do Crédito: 24/12/2008

Valor Indenizado: 1350,00

Tipo de Pagamento: Depósito Bancário

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência/Conta: 1764-7/5645-6

Total de Indenizações: 1350,00

Morte

Invalidez

DAMS

Quantidade de Sinistros: 0

1

0

Av. Rio Branco, nº 156 - sl.704 - Centro - RJ - CEP: 20.040-003

Tel.: (21) 2224-8696 - Fax.: (21) 2224-1111

17

1

Francisco Eduardo S. Ferrer-Morales, Barrio, Mexico, Jan 28

Admitted: 12/03/03 Age: 434 on Endotracheal Tube:

| DATAS                |  | QUANTIDADES |  | DATAS              |  | QUANTIDADES |  |
|----------------------|--|-------------|--|--------------------|--|-------------|--|
| Material de Consumo  |  |             |  | Itens n°           |  |             |  |
| Agulha (bolsa)       |  |             |  | Itens n°           |  |             |  |
| Alcova comum cm      |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Alcova comum cm      |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Borracha látex       |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Cinzeiro             |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Esquadro             |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Fita adesiva         |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Guia                 |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Itens                |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Material descartável |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Agulha descartável   |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Bolsa p. coleção     |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Cano p. coleção      |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Cano de urina        |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Equip. micro-gota    |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Equip. micro-gota    |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Enxoval              |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Enxoval              |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Fita p. 10/1         |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |
| Itens cult           |  |             |  | Linha de bainha n° |  |             |  |

HOSPITAL MATERNIDADE SANTO ANTÔNIO  
Av. Paulo Maurício, S/N  
Fone (88) 3532. 1122 - Barbalha - CE

| MÉDICO        | CLÍNICA | ENFERMARIA |
|---------------|---------|------------|
| Dr. João      | CH      | 101        |
| PACIENTE      | LEITO   |            |
| Edmundo Souza | 7       | 6083       |

## SINAIS VITAIS

## BALANÇO HÍDRICO

[illegible]



HOSPITAL MATERNIDADE SANTO ANTÔNIO  
AV. PAULO MAURÍCIO, S/N  
FONE: (0xx88) 3532.1122 - BARBALHA-CE

|                            |         |            |
|----------------------------|---------|------------|
| MÉDICO<br><i>Edo</i>       | CLÍNICA | ENFERMARIA |
| PACIENTE<br><i>Edmundo</i> | LEITO   | PRONTUÁRIO |

## RELATÓRIO MÉDICO

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

[illegible]A photograph of a blank, lined page from a notebook. The page is oriented vertically and features horizontal ruling lines. A vertical margin line is visible on the left side, creating a narrow left margin. The paper has a slightly aged, off-white appearance. The notebook is bound on the left, and the page is slightly curved.

2.5  
3.0

HA-CE  
P = 19 kg

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

FUNDACAO OTILIA CORREIA SARATTA - HNSA  
Telefone: 88-3532-7700 Fax: 88-3532-7719  
IMPRESSO DE INTERNAÇÃO

474

INTERNAÇÃO GUNERO: 10355

17/03/2008 17:25

Paciente: EDUARDO SOUSA FERREIRA GONÇALVES  
Respons.: MARIA FRANCISCA DE SOUZA

Sexo.: M  
Idade.: 2

Endereço: SÍTIO CAMARINHA SN  
Cap.: 63280000 Cidade: PENAFORTE  
Telefone: 99593893-8791062003  
Filiação: MARIA FRANCISCA DE SOUZA  
EDNALDO FERREIRA GONÇALVES

Profissão:

Bairro: ZONA RURAL

CPF.:  
Natural.:  
Religião:

Nasc.: 25/07/2005 N.RG.:  
Titular.: Car.:  
Est.Civil: SOLTEIRO

Médico.: JOAO ANANIAS MECHADO FILHO  
Clínica.: INTERN. CLINICA  
Setor.: POSTO APARTAMENTOS  
Caráter.: 01 ELETIVA  
Telefone: 99593893-8791062003

Prontuário: 6083  
Data/Hora.: 16/03/2008 12:15  
Convênio.: DMS/DPV  
Qto/Leito.: 414-01  
Tipo Acom.: APTO.DUPLA

RESUMO DE TRATAMENTO

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

HDA: TCE. Quarta de unido. Pato de consórdio  
Vento

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS ( )

DM ( )

AVC ( )

ALERGIA A DROGAS ( )

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FISICO:

SINAIS VITAIS:

PA -

FP -

FR -

TA -

ACV:

AR:

ABDOMEN:

NEUROLOGICO: Exame focal e. Sem sinal focal.

CG: AO =

RV =

RM =

UPILOS:

DIAGNOSTICO

ONDUTA:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO: TCE: Comunsal

LTA:

TRANSE. P/ LEITO

ENE/APTO

TRASNF. P/ MEDICO:

TA EM: / /

CONDICÇES DE ALTA:

MEDICO(S): 005211 JOAO ANANIAS MACHADO FILHO

segunda Via da Conta de Energia

Pedido de envio para Segunda Via Grupo B nº 1107103652

IMPRIMIR

Nota Fiscal | Fatura | Conta de Energia Celpe

EMPRESA ENERGETICA  
E TRANSMISSORA  
SUAZAL DO ZÉ MARCELO S/A  
CNPJ - 06.940.000/0001-00  
RUA DA INDÚSTRIA Nº 100  
CEP: 55060-000  
RECIFE - PE



WWW.CELPE.COM.BR  
COMERCIAL 0800 81 0120  
PRONTUÁRIO 0800 81 0196  
ASPE 0800 281 3833

AGÊNCIA NACIONAL DE ENERGIA ELÉTRICA  
ANEEL - 144  
LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS  
TARIFADA DE SEVEN PARA TELEFONES CELULARES

NOME DO CLIENTE  
EDMILDO FERREIRA  
GONCALVES PROX. A SANTA ROSA

DATA DE VENCIMENTO  
24/03/2010

DATA EMISSÃO DA NOTA  
FISCAL  
20/01/2010

CONTA CONTRATO  
4001914362

ENDEREÇO  
PROX. A SANTA ROSA - ST CARLOS  
111 - ST CARLOS - VASQUES -  
REGIÃO RURAL/VASQUES - 55060-000  
SALGUEIRO - PE -

TOTAL A PAGAR  
R\$ 29,01

DATA DE APRESENTAÇÃO  
23/02/2010  
NÚMERO DA NOTA FISCAL  
001759112

CLASSIFICAÇÃO  
RURAL  
Monofásico  
B2

PERÍODO CONSUMO  
20/12/2009 a 19/01/2010

CARGA  
117

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 5,00 Alíquota sobre o imposto R\$ 0,50

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGUNDA VIA

Dados para

CONTA CONTRATO  
4001914362

MÊS/ANO  
03/2010

TOTAL A PAGAR  
R\$ 29,01

VENCIMENTO  
24/03/2010

TALÃO DE PAGAMENTO  
Evite dobrar e perfurar ou  
rasurar.  
Este cartão será usado em  
leitora ótica.

836600000001 790100110045 001914362106 000091466073



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



# Ministério da Fazenda

## Secretaria da Receita Federal do Brasil

### Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 907.593.894-20

Nome da Pessoa Física: MARIA FRANCISCA DE SOUZA

Situação Cadastral: REGULAR

Comprovante emitido às: 16:16:21 do dia 21/04/2010 (hora e data de Brasília)

Código de controle do comprovante: 43CB.2A92.87C8.FB30

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/RFB nº 694, de 25/07/2008.

-10-  
Cine



Francisca de Souza



29

Cartão de Identificação  
**CPE**  
Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição  
Nome  
Nascimento

4781701  
MARIA FRANCISCA DE SOUZA  
Rua João Antonio Xavier  
Francisca Adeline da Conceição  
Salgueiro-PR  
31.12.1973  
MAY 4-03  
Quase 7757-Fls. 140x  
arte Perforator-GR  
12.05.2000

Endereço  
CORREIOS

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO



VALIDO SOMENTE COM  
SELO DE AUTENTICIDADE  
DO REGISTRO CIVIL



## REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
COMARCA DE SALGUEIRO  
MUNICÍPIO DE SALGUEIRO  
DISTRITO DE VASQUES

**AUTENTICAÇÃO**  
AUTENTICAÇÃO em cópia, com  
conferência com o original, em  
Penaltria, de 04 de 2005  
MARIANILSE DE LIMA  
Tif do Reg. Civil de Pessoas Físicas  
Doutor em Direito  
VICERO WASHINGTON  
Secretário de Registro

Maria das Graças Lima

Oficial a titular do Registro Civil

## NASCIMENTO Nº 2.937

CERTIFICO que, às fls. 213 do livro nº A-04, de Registro de Nascimentos

foi feito hoje o assento de EDUARDO DE SOUZA FERREIRA GONÇALVES

nascido aos vinte e cinco (25) de junho de mil novecentos e  
quinto, 2005, às 10:00 horas e 20 minutos, em Hospital Be

Sigismundo Imácio de Sá - Salgueiro-PE.

de sexo masculino

filho de Ednaaldo Ferreira Gonçalves

natural de Salgueiro-PE.

e de Dona Maria Francisca de Souza

natural de Salgueiro-PE.

Sendo avós paternos Manoel Ferreira de Oliveira

e Dona Maria Gonçalves de Oliveira

e avós maternos João Antonio Xavier

e Dona Francisca Adelina da Conceição

Foi declarante o pai.

e serviram de testemunhas Dispensa testemunhas, conforme art. 1º da lei

nº 9.997/2000.

Observações: registro feito em 14.08.2005



**ATO GRATUITO**

Cartório do Reg Civil  
Vasques 4º Distrito  
Município de Salgueiro - PE





# Ministério da Fazenda

## Secretaria da Receita Federal do Brasil

### Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 056.310.823-14

Nome da Pessoa Física: EDUARDO DE SOUZA FERREIRA GONCALVES

Situação Cadastral: REGULAR

Comprovante emitido às: 13:25:47 do dia 18/02/2010 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 9CF1.B97A.4F9F.8749

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela INRFB nº 864, de 25/07/2008.

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTES: Maria Francisca de Souza, Brasileira,  
inscrita no CPF N.º 907.593.894-20,  
domiciliada no Sítio Lamerinha Velha,  
111, Salgueiro - PE.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/AL, OAB/RN e OAB/CE sob os n.ºs 4.007, 573-A, 5.732-A, 560-A e 20.417-A respectivamente, portador do CPF n.º 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob n.º 10.334, portadora do CPF n.º 419.121.364-49, JOSE GEORGE COSTA NEVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 7.128, portador do CPF n.º 338.639.204-06, EDSON BATISTA DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE e OAB/AL sob os n.ºs 3.183, 569-A e 5731-A respectivamente, portador do CPF n.º 185.572.524-04, JOÃO CARDOSO MACHADO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RS sob o n.º 19.388, portador do CPF n.º 008.846.850-04, NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 11.488, portador do CPF n.º 031.129.754-48 e ANTONIO MARCO ARRUDA DONATO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o n.º 26.538, portador de CPF n.º 010.639.964-06; todos com escritório profissional localizado na Praça Barão do Pajeú, 998, Nossa Senhora da Penha, em Serra Talhada-PE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Salgueiro, 27 de Agosto de 2010

Maria Francisca de Souza