

Instrumento Procuratório

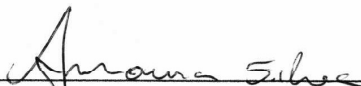


Outorgante: **ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA**, brasileira, portador da cédula de identidade 4.353.779 SDS/PE inscrito no CPF sob nº 831.819.204-44, domiciliado na Rua Nova Queimadas, nº 17, Timbaúba/PE, CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 11 de setembro de 2018.


ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA

 **GILBERTO CORREIA**
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA, brasileira, portador da cédula de identidade 4.353.779 SDS/PE inscrito no CPF sob nº 831.819.204-44, domiciliado na Rua Nova Queimadas, nº 17, Timbaúba/PE, CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//////////

Timbaúba/PE, dia 11 de setembro de 2018

ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA

GILBERTO CORREIA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

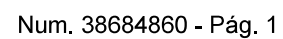
Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



**SAFETY
CORRETORA**

27 ABR. 2018

DPVAT





CONFERE COM ORIGINAL

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0136001777**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/10/2017** às **16:21**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **18/8/2017** às **11:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, PROXIMO A PRAÇA DE TIMBAUBINHA, EM FRENTE AO MERCADINHO DE SEU DOMINGOS** - Bairro: **CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PROPRIA VITIMA (AUTOR / AGENTE)
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GUEDES (OUTRO)
BARBARA (TESTEMUNHA)
ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA

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

ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **LUCINTE DA CUNHA MOURA** Pai: **ANTONIO TAVARES DE MOURA** Data de Nascimento: **16/11/1974** Nacionalidade: **MACAPARANA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4353778/309, PE (RG), 03386644248 (CNH)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **3ª**, **CRM: 00001570** Profissão: **AGENTE DE SAUDE PUBLICA** Telefones Celulares: **9130214409400**

Endereço Residencial: **ESTRADA ADA DAS QUEIMADAS, 17, NOVA QUEIMADA, QUADRA 15** - CEP: **5** - Bairro: **ZONA RURAL - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GUEDES (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

A PROPRIA VITIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

09/10/2017 16:



BARBARA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GUEDES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KID4331** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2HB6210AN112121**

Complemento / Observação

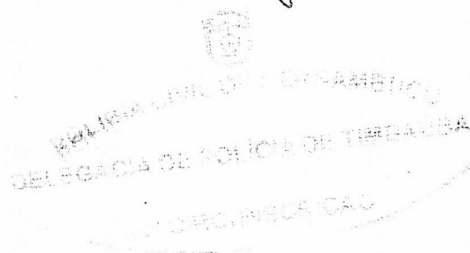
A VITIMA VEIO A ESTA DELEGACIA COMUNICAR QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA, PERTENCENTE A SUA IRMÃ. QUANDO PERDEU O CONTROLE AO PASSAR POR UMA LOMBADA E VEIO A CAIR, SOFRENDO LESÕES E SENDO SOCORRIDA POR POPULARES, E PELA SUA AMIGA CONHECIDA POR BARBARA, PARA A UPA DESTA CIDADE DE TIMBAUBA, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO, CONFORME FICHA EM ANEXO. OBS: SEQUE EM ANEXO, TAMBÉM, COPIA DA CNH DA VITIMA, SEM COMO COPIA DO CRLV DO VEICULO UTILIZADO E COPIA DO COMPROVANTE DE RESIDENCIA.

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

ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA
(VITIMA)

Adriana Silva

D.O. registrado por: **THIAGO HENRIQUE PENHA COUTINHO** - Matrícula: 273893-8



09/10/2017 16:18



50

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

Prefeitura Municipal: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBAUBA

S. M. S.: HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO

Unidade de Saúde: HOSP MUNIC DR JOAO COUTINHO

Data: 11/12/20

Hora:

01 - DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO

Atendimento nº

Nome do Usuário:

Cidriana da Cunha Moura Silva

Nº Prontuário

Cartão SUS

105609461835515

Data Nascimento: Idade:

15/11/1974

Sexo:

F

Nº Grp Familiar

Mãe:

Pai:

Ocupação:

Logradouro:

R. nova quimadas - 17

Nº:

Complemento:

Bairro/Localidade:

Quimadas

Município:

Timbaúba -

U.F. PE

Telefone:

Clínica:

Data:

21-09-17 - 10:37

Hora:

Motivo da procura:

Rubrica Servidor:

Assinatura do Paciente:

Jania

02 - ACOLHIMENTO () Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito

Acolhimento com classificação de risco:

Paciente vítima de queda de moto local, apresentando edema em abd. da Coluna E. Refere-se

Assinatura:

Classificação:

Verde

03 - ANAMNESE:

Urg. RAS / dor e edema

04 - EXAME FÍSICO: Temperatura: F.C.: PA: F.R.: Glasgow:

SAFETY
CORRETORA

30 ABR. 2018

DPVAT

05 - EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

() Laboratório:

() Radiológico:

() ECG () Outros

Hipótese do Diagnóstico:

CID:

Conduta:

() Medicação

() Observação

() Laudo para A/H

Saída: Data/Hora

/

/

às

:

h.

() Alta referido para UBS

() Óbito

() Outra Unid. Urgência

() Especialidade

() Internação no Hospital

Médico: (Carimbo e Assinatura)



TIMBAÚBA
GOVERNO MUNICIPAL
JUNTOS SOMOS MAIS FORTES



RECEITUÁRIO

V/ Adriana da Cunha Moura

Doente vítima de queda de motocicleta (SIC) com fratura da cabeça do rádio (B). Tinha indicação de tratamento cirúrgico, porém, por causa da dor para atendimento especializado, não foi possível fazer.

Foi tratada conservadoramente, mas apresenta limitação funcional do cotovelo (E). Indicação acompanhamento fisioterapêutico
28/11/17 CID: S52

Praça Cláudio Gueiros s/n - Centro - Timbaúba-PE
Fone: (81) 3631.2071 - e-mail: saude@timbauba.pe.gov.br

[Assinatura]
Eliodora Pessoa
Traumato-Ortopedia
CRM 14433





TIMBAÚBA
GOVERNO MUNICIPAL
JUNTOS SOMOS MAIS FORTES



SAÚDE
RECEITUÁRIO

R/ Adriana Cunha Moura

Vicente c/ fratura da ulna
do rádio. E c/ dente.

Necessita de tratamento
cirúrgico.

Encaminha os serviços de
urgência p/ serem tomados
providências p/ Transparência
p/ serviço especializado.

26/09/17

Clodoveu Pessoa
Médico
CRM 24.433

Praça Cláudio Gueiros s/n - Centro - Timbaúba-PE
Fone: (81) 3631.2071 - e-mail: saude@timbauba.pe.gov.br



PROVA NO 770

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA			
Prefeitura Municipal: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBAUBA S. M. S.: HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO Unidade de Saúde: HOSP MUNIC DR JOAO COUTINHO		Data: 11/12/2018 Hora: 12:07	
01 - DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO		Atendimento nº 88	
Nome do Usuário: ADRIANA DA CUNHA MOURA SILVA		Nº Prontuário	
Cartão SUS: 705 6094 6183 5515		Data Nascimento: 15/11/74 Idade: 42 Sexo: F N° Grp Familiar	
Mãe: 705 6094 6183 5515		Pai: Ocupação:	
Logradouro: LOT. NOVA OLIMPIADA Nº: A7 Q.15		Complemento:	
Bairro/ Localidade: Timbauba		Município: TIMBAUBA U.F.: PE Telefone:	
Clínica:		Data: 18.09.17 Hora: 12:07	
Motivo da procura:		Rubrica Servidor: Wanderst	
Assinatura do Paciente:			
02 - ACOLHIMENTO () Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito			
Acolhimento com classificação de risco: Pt relata acidente motociclístico há poucos minutos, repres dor intensa em MISC. Não alergia.			
Assinatura: [Assinatura]		Classificação: Jerde	
03 - ANAMNESE:			
04 - EXAME FÍSICO: Temperatura: F.C.: PA: F.R.: Glasgow: 12-35			
05 - EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:			
() Laboratório:			
() Radiológico:			
() ECG () Outros			
Hipótese do Diagnóstico:			GD:
Conduta: () Medicação () Observação () Laudo para AIH			Médico: (Carimbo e Assinatura)
Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____ h. () Alta referido para UBS () Óbito			
() Outra Unid. Urgência () Especialidade			
() Internação no Hospital:			

