

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTES: Gustavo Martins da Silva, solteiro, estudante, portador da cédula de Identidade sob o RG de n.º 9.722.615 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 096.277.754-, residente e domiciliado Rua LO Boa Vista, n.º 14, Bairro: Boa Vista, na Cidade Goiana, Estado de Pernambuco.

OUTORGADOS: **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiros, advogados, casados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, n. 4318, sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - CEP. 52010-040 - Fone: (81) 3445.0715/9982.1579/ 8610.8166.

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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços, os **OUTORGANTES** se obrigam a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (vinte por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Recife, 09 de Janeiro de 2019.

GUSTAVO MARTINS DA SILVA
Outorgante/Declarante

Gustavo Martins da Silva

E-mail: renathaccs@hotmail.com - Fone: (81) 8610.8166 - 9982.1579

1

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO

Eu, Gustavo Martins da Silva, solteiro, estudante, portador da cédula de identidade sob o RG de nº 9.722.615 SDS/PE, inscrito no CPF/MF, sob o n.º 096.277.754-, residente e domiciliado Rua LO Boa Vista, nº 14, Bairro: Boa Vista, na Cidade Goiana, Estado de Pernambuco, Cep: 55.900-000. Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 09 de Janeiro de 2019.

Gustavo Martins da Silva



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Gustavo Martins da Silva, solteiro, estudante, portador da cédula de identidade sob o RG de nº 9.722.615 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 096.277.754-, residente e domiciliado Rua LO Boa Vista, nº 1 4, Bairro: Boa Vista, na Cidade Goiana, Estado de Pernambuco.

Recife, 09 de Janeiro de 2019.

Gustavo Martins da Silva




THOMAS GRIFF & SONS


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

06 R 23



POLEGAR DIREITO



GUSTAVO MARTINS DA SILVA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

9.722.615

DATA DE
EXEDIÇÃO

03/05/2013

NOME

<< GUSTAVO MARTINS DA SILVA >>

FILIAÇÃO

<< JOSIAS DE SOUZA SILVA >>

<< MARILENE QUEREJI MARTINS >>

NATURALIDADE

GOIANA - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/04/1995

DOC ORIGEM

<< CN.44781 L.A39 F.228Vº CART. >>

GOIANA-PE 05.02.2001 >>

CPF

096.277.754-44

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.016 DE 29/08/85

F-55 60.392

- 3113

EXCELSIOR SEGUROS
26 OUT 2018
REGISTRO PRIVAT

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista. Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARILENE QUERELI MARTINS

CPF 027.307.894-13

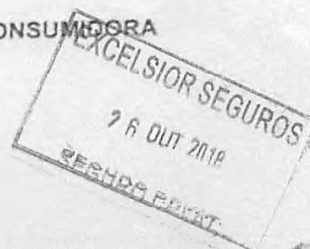
CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

LO BOA VISTA 14

BOA VISTA III/GOIANA
GOIANA PE
55900-000

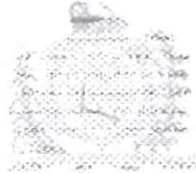


CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
4012827143	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
14/09/2018	09/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	169,63

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
030691220	ÚNICA	08/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
08/09/2018	2000718210	4210055



0392476/18



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA - DP44ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0134002876

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 15/08/2018 às
15:24

Complementa o BO Número: 18E0134002874

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que
aconteceu no dia 14/1/2018 no período da Madrugada**

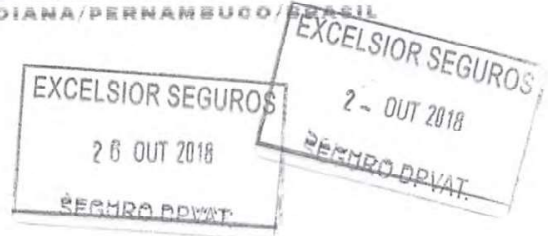
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 1, PE 049 PRINCIPAL
DE CARNE DE VACA** - Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
- Ponto de Referência: **BAR DO ANSELMO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO INFORMADO (AUTOR / AGENTE)
ANDRE LUIS MARTINS (OUTRO)
GUSTAVO MARTINS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): GUSTAVO MARTINS DA SILVA



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

GUSTAVO MARTINS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe:
MARILENE QUERELI MARTINS Pai: **JOZIAS DE SOUZA SILVA** Data de Nascimento:
5/4/1995 Naturalidade: **GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9722615/SDS/PE**
(RG), **00627775444 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO**
Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares:
- **894378993**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GOIANA, 14, AVENIDA RECIFE - CEP: 0 - Bairro:
CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANDRE LUIS MARTINS (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade:
DESCONHECIDO

NAO INFORMADO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO**



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

HONDA BIZ (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANDRE LUIS MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): GUSTAVO MARTINS DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PFK5352 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 340071025 Chassi:
9C2JC4E20ER260006
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NA DATA RETRO, NO ENDEREÇO SUPRA CITADO EPIGRAFE, FORA VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, ONDE TRAFEGAVA COM O VEICULO ACIMA, ONDE PERDEU O CONTROLE AO PASSAR POR UMA LOMBADA, CHEGANDO A COLIDIR, ATO CONTINUO FORA SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE-PE. INFORMA QUE TEVE AS SEGUINTE LESOES: FRATURA FRONTAL COM AFUNDAMENTO E LESÃO MENINGOCORCITAL, SUBMETIDO A CORREÇÃO CIRURGICA, A VISTA DOS DOCUMENTOS LEGAIS APRESENTADOS, ENCERRO O PRESENTE REGISTRO.

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

Gustavo Martins da Silva
GUSTAVO MARTINS DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: LUIS HUMBERTO DE SALES FURTADO - Matrícula: 3870670





**SAMU
192**

**PREFEITURA DE
GOIANA**
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE DE GOIANA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

SAMU 192 - GOIANA

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Atendendo Gustavo ao requerimento do Sr. (a):
Martins da Silva.

RG: 9722615 SDS/PE, CPF: 096.277.754-34, constam em nossos arquivos a ocorrência de nº 427669 do dia 17 de Janeiro de 2018, onde o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU/GOIANA por volta das 04 horas e 30 minutos, vítima de Acidente de moto TCE, A Ocorrência aconteceu no (a) PE - 49, onde após os cuidados, a

vítima foi removida para

Hospital da Restauração.

Dr^a Ana Quêrcia do N^o da Silva
Coordenadora de Enfermagem
COREN 205738
SAMU Metropolitano de Goiânia



Coordenação de Enfermagem

Goiana, 31 de Julho de 2018.

Scanned with CamScanner





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital da Restauração

2 - CNES
0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
Clínica Médica do Zule

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO
919970

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

10 - TELEFONE DE CONTATO

EXCELSIOR SEGUROS
28 OUT 2018
SEGUROS ADV. V.

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
TC de Genes cervical 3D

14 - Cód. PROCEDIMENTO | QTDE

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
TC cervical

16 - Cód. PROCEDIMENTO | QTDE

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
TC de Genes

18 - Cód. PROCEDIMENTO | QTDE

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

20 - Cód. PROCEDIMENTO | QTDE

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

22 - Cód. PROCEDIMENTO | QTDE

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Alvará

19/11/18

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CEE) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

26 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
AUTORIZADOR

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CEE) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO E CONSELHO)





FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: GUSTAVO MARTINS DA SILVA SIC	PRONTUÁRIO: 1619165	ATENDIMENTO: 00920348
DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1995	FOI ATENDIDO EM: 14/01/2018 ÀS	
	DATA DA ALTA: 29/01/2018 ÀS 08:55	

Diagnóstico Provável:

#HD:

- PO DE TRATAMENTO CIRURGICO FX CRANIANA +. CORREÇÃO DE LESÃO MENINGO CORTICAL (14/01)
- ITU TRATADA

Tratamento Realizado:

PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTOCICLISTICA NO DIA 14/01, ADMITIDO COM ECG 10, APRESENTANDO FRATURA FRONTAL COM AFUNDAMENTO E LESAO MENINGOCORTICAL. SUBMETIDO, SUBSEQUENTEMENTE, A CORREÇÃO CIRURGICA.

Observação:

PACIENTE RECEBE ALTA EM BOAS CONDIÇÕES CLINICAS, APOS TERMINO DO ESQUEMA DE ATB.

Encaminhado para:

- 1) RETORNO AO AMBULATORIO DE NEUROCIRURGIA GERAL (DR LUIZ SEVERO) COM 30 DIAS
- 2) AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 60 (SESSENTA DIAS)
- 3) FISIOTERAPIA MOTORA

CID: S06 / T90.5

Dr. Auricelio Batista
Neurocirurgia
CRM: 21.297

AURICELIO BATISTA CEZAR JUNIOR - CRM: Nº 21297

Recife, 29, JANEIRO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Scanned with CamScanner



