

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

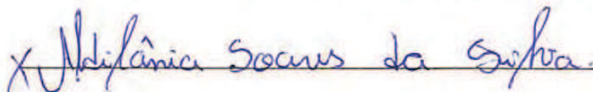
OUTORGANTE: ALDILÂNIA SOARES DA SILVA, brasileira, amasiada, do lar, inscrita no CPF sob 126.139.704-56, portadora da cédula de identidade nº 10.047.284-SDS-PE, com o endereço na Rua Alto do Derby nº 52 – Derby – Bom Jardim- PE Cep. 55.730-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERS ON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362, 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

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 o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta 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.

Bom Jardim-PE, 30 de Março de 2019.



ALDILÂNIA SOARES DA SILVA
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBURGO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUFINO

08R11



Aldilania Soares da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA POR 12 MESES

DEFIÇÃO

DEFIÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
10.047.284

DATA DE EMISSÃO 24/09/2014

ALDILANIA SOARES DA SILVA >>

ADILANIO DANIEL DA SILVA >>

MARIA GORETE SOARES DA SILVA >>

NATURALIDADE
LIMOEIRO - PE

DATA DE NASCIMENTO
26/12/1997

DIGITO VERIFICADOR
0018519 02 BOM JARDIM PE >>

126.139.704-56

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 20/03/03

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
126.139.704-56

Nome
ALDILANIA SOARES DA SILVA

Nascimento
26/12/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
6000.A610.67D7.EC8B

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 07:32:45 do dia 04/08/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



SINISTRO 3190166624 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ALDILANIA SOARES DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO**CORRETORA** DE SEGUROS LTDA-ME**BENEFICIÁRIO** ALDILANIA SOARES DA SILVA**CPF/CNPJ:** 12613970456**Posição em 08-04-2019 10:49:58**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0207000767**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/10/2018** às **15:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **27/8/2018** às **11:50**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BOM JARDIM, 01, TRAVª DO DERBY** - Bairro: **CENTRO**
- **BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE BOM JARDIM**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
VALDO BARBOSA DA SILVA (OUTRO)
LEONARDO DA CRUZ SILVA (VITIMA)
ALDILANIA SOARES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **LEONARDO DA CRUZ SILVA**

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

ALDILANIA SOARES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**Mãe: **MARIA GORETE SOARES DA SILVA** Pai: **ADILANIO DANIEL DA SILVA** Data de Nascimento: **26/12/1997** Naturalidade: **LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10047284/SDS/PE (RG), 12613970456 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares: **- 997152097**

Motivo da Viagem: **OUTROS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BOM JARDIM, 52, RUA ALTO DO DERBY - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO LAVA JATO DE NOVO**

LEONARDO DA CRUZ SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **EDILEUZA MACERLINO DA CRUZ** Pai: **VALDO BARBOSA DA SILVA** Data de Nascimento: **21/9/1995** Naturalidade: **OROBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **12271661412 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Motivo da Viagem: **OUTROS**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BOM JARDIM, 01, RUA 15 - CEP: 55730000 - Bairro: VILA DA COHAB - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ABRIGO**

VALDO BARBOSA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **ALZIRA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JOSÉ BARBOSA FILHO** Data de Nascimento: **25/11/1967** Naturalidade: **OROBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3373593/SDS/PE (RG), 70861900472 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Motivo da Viagem: **OUTROS**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BOM JARDIM, 01, RUA 15 - CEP: 55730000 - Bairro: VILA DA COHAB - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ABRIGO RODOVIARIO**

NÃO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido**Naturalidade: **NÃO INFORMADO /**

14/10/2018 13:20

PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **OUTROS**

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

MOTOCICLETA HONDA PLACA PFV4573 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VALDO BARBOSA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEONARDO DA CRUZ SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA UNIDADE POLICIAL O SENHOR LEONARDO DA CRUZ SILVA, INFORMANDO QUE NO DIA E HORA JÁ MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JÁ CARACTERIZADA, TRANSPORTANDO NA GARUPA A PESSOA DE ALDILANIA SOARES DA SILVA, PELA RUA DO DERBY, NESTA CIDADE, E QUANDO FEZ UMA CONVERSÃO A ESQUERDA, O PINEU DA MOTO DERRAPOU CAUSANDO SUA QUEDA NA VIA, JUNTAMENTE COM A VÍTIMA, QUE SOFREU FRATURAS. ACRESCENTA AINDA QUE OS DOIS OCUPANTES FORAM SOCORRIDOS PELA AMBULANCIA DESTE MUNICÍPIO AO HOSPITAL LOCAL, ONDE REGERAM ATENDIMENTO MÉDICO, SENDO QUE LEONARDO FOI LIBERADO E ALDILANIA FOI REMOVIDA AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, NA CAPITAL POR CONSEQUENCIA DAS FRATURAS SOFRIDAS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR APRESENTADA.

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

ALDILANIA SOARES DA SILVA

(VITIMA)

LEONARDO DA CRUZ SILVA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ IGLESIÓ CAMPOS DE MORAIS** - Matrícula: **134881-7**



14/10/2018 13:20

**PREFEITURA DO
BOM JARDIM**

HOSPITAL MUNICIPAL DR. MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

Secretaria Municipal de Saúde

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

163

Data	27/08/18	Hora	00:00	Registro	603333
Nome	Adilânira Soares da Silva				
Endereço	R. A. Derby			Referência	
Bairro	Centro	Cidade	Bj		
Idade	214	Sexo	Fem	Cor	
Responsável					
Endereço Responsável				Fone:	
Nascimento	26/02/1997	SUS:			

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO

VEÍCULO ☐ Automóvel ☐ Ônibus ☒ Moto ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Atropelamento ☐ Colisão ☐ Capotagem ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ AGRESSÃO

POR ☐ Arma de Fogo ☐ Arma Branca ☐ Espancamento ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Assalto Briga ☐ Ação Policial ☐ Agressão Sexual ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ ACIDENTE DE TRABALHO

ORIGEM ☐ Construção Civil ☐ Indústria ☐ Agricultura ☐ Comércio ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ AUTO AGRESSÃO / SUICÍDIO

☐ Arma de Fogo ☐ Enforcamento ☐ Drogas ☐ Queda de Nível ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ OUTROS TIPOS DE ACIDENTES

☐ Intoxicação Acidental ☐ Queda Acidental ☐ Afogamento ☐ Queimaduras ☐ Outro ☐ Ignorado

☒ LOCAL DE OCORRÊNCIA

☒ Via Pública ☐ Domicílio ☐ Ambiente de Trabalho ☐ Escola ☐ Outro ☐ Ignorado

QUEIXAS

Prontidão vítima 2 dias 2 dias 1 dia 30 dias
 APRESENTA PRONTIDÃO EM AÇÕES DE-MA, PRONTIDÃO DE PRONTIDÃO
 PRONTIDÃO DE PRONTIDÃO PRONTIDÃO DE PRONTIDÃO (1)

EXAME FÍSICO

PA	PESO	FC	PULSO	TEMPERATURA
----	------	----	-------	-------------

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Tub + fratura m. 0-2 (2)

PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

Strain: 5500301 p/ 1m

CO RESPONSÁVEL

Dr. Miguel Kieber
 Médico
 17097





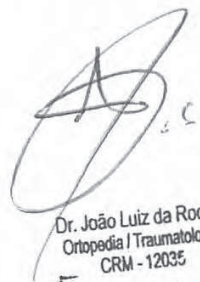
UESB Consultórios Médicos

- CARDIOLOGIA
(Eletrocardiograma)
- COLPOSCOPIA
- CITOLOGIA
ONCÓTICA
(Prevenção de Câncer
Ginecológico)
- CLÍNICA MÉDICA
(Eletrocardiograma)
- DERMATOLOGIA
- OFTALMOLOGISTA
(Oculista)
- GINECOLOGIA E
OBSTETRICA
- PSIQUIATRIA
- LABORATÓRIO DE
ANÁLISES
- MEDICINA DO
TRABALHO
- PEDIATRIA
- PSICOLOGIA
- ORTOPEDISTA
- OTORRINO
- ULTRASSONOGRAFIA
- UROLOGIA

laudo Médico

Atesto que Aldilânia Soares da Silva (RG 30047284 SP-PE) vítima de acidente motociclístico em 27/08/2018, sofreu fratura do úmero proximal (D) (C19S42.2) e fratura de fêmur do 1º quadrante (E) (C19S62.5). Realizou Tratamento Conservador (imobilização do úmero (D) e Folegan (E)). Apresenta com deficiência funcional de 50% do MSD e de 30% do MSE. Alta médica definitiva.

Carpina-PE
29/04/2019


Dr. João Luiz da Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 12035

CARPINA - Av. Congresso Eucarístico Internacional, 842 - Santa Cruz - Fones: (81) 3621.3955 / 3622.1350
SÃO LOURENÇO DA MATA - Av. Doutor Francisco Correia, 1278 - Centro - Fones: (81) 3525.3958 / 3519.0054
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - Rua Joaquim Nabuco, 231 - Matriz - Fone: (81) 3523.4898/3526.1028





Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro - José Fernandes Salsa

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: _____

Nome: Aldilania Soares da Silva

Reg. Nº _____

Clínica: _____

Enfer. _____

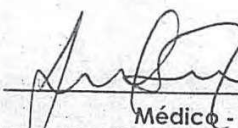
Laudo Médico

Paciente vítima de acidente com moto apresentando fratura no dedo anelar (D) e polegar (E). Está em tratamento conservador realizando fisioterapia.

Necessita afastar-se por 60 (sessenta) dias.

(CID 10 S42.2/S62.5)

Data: 11/10/18


Rafael Soares
Ortopedia/Traumatologia
CRM 17.726

Médico - CRM

"O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício"
Eleide Monteiro de Souza



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1645835

Nome: Aldilânia Soares da Silva.

Foi atendido às 02:43 hs. do dia 28, 08, 2018

Diagnóstico Provável: Fratura de tíbia proximal
D + fratura de falange distal do
polegar E. (Acidente motociclístico).

Tratamento Realizado: Analgesia + imobilização.

Observação: Deverá afastar-se de suas atividades
laborativas por 90 (noventa) dias e usar
caneleira de traumatologia após
07 (sete) dias

Cópia de:

Paulo Fernando Menezes

Ortopedia e Traumatologia

CRM Nº 16868

Médico

CRM. 16863

28/08/18

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.

Cód. 0157

