



GRILO ADVOCACIA

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Maria Jose Gomes Amorim  
**Estado Civil:** Viúva **Profissão:** Contadora  
**Identidade nº** 315.917 SSP/PB **CPF:** 917.485.904-06  
**Endereço:** Rua Djalma Coelho, 45, apto 202, Bonópolis  
**Cidade:** João Pessoa - PB **CEP:** 58051-124  
**E-mail:** consult.jus.advocacia@gmail.com **Telefone/Whatsapp:** (83) 3255 5390

**OUTORGADO(S):** MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA, inscrita na OAB/PB nº 17.295 e RAFAELA MARIA E SILVA FERREIRA, inscrita na OAB/PB sob o nº 20.228.

**PODERES:** o outorgante constitui seus bastantes procuradores e a eles confere poderes para o foro em geral (nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil), podendo atuar em conjunto ou isoladamente em qualquer juízo, comarca ou instância, para propor ou contestar, assim como acompanhar processos em todos os seus termos, atos e fases, para toda e qualquer processo ou procedimento, seja ele judicial ou administrativo, independentemente de sua natureza, inclusive penal, em que seja parte ou, por qualquer forma, interessado, dispondo para isso, ainda, de poderes para renunciar ao direito sobre qual se funda a ação, reconhecer a procedência das afirmações de existência de direito, confessar, acordar, transigir, desistir, firmar compromisso, receber e dar quitação (com a possibilidade de receber alvarás, RPV e precatórios), bem como de firmar negócios jurídicos processuais, inclusive com calendarização. Também poderes para tomar medidas administrativas e/ou judiciais, visando a evitar e/ou reaver valores a título de impostos, taxas, contribuições de melhoria, contribuições sociais e empréstimos compulsórios, nos níveis federal, estadual (ou distrital), municipal, inclusive para requerer Certidão Negativa de Débito, cópia de procedimento administrativo tributário, representação fiscal, entre outros, bem como atuar junto à Receita Federal do Brasil, Instituto Nacional da Seguridade Social, Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, Advocacia Geral da União, Secretarias da Fazenda estaduais, distrital e municipais e suas respectivas procuradorias. Finalmente poderes para substabelecer os que lhe foram conferidos com ou sem reserva.

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil, "a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei". Para, então, fazer uso desse benefício, o outorgante declara-se legalmente pobre, por não ter condições de pagar as despesas processuais (dentre as quais se incluem custas e honorários sucumbenciais), e conhecedora das penalidades previstas no parágrafo único do art. 100 daquele Código.

João Pessoa/PB, 22 de outubro de 2018.

Maria Jose Gomes Amorim  
OUTORGANTE

Rua Cap. José Pessoa, 602, Jaguaribe- João Pessoa/PB  
Telefone: (83) 4141-2316 (83) 98663-0588 - grilo.advocacia@gmail.com





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 02188.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02188.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:28 horas do dia 12 de novembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Cássio Assis Espíndola, Escrivão de Polícia, matrícula 1551159, ao final assinado, compareceu **Maria José Gomes Amorim**, CPF nº 917.485.004-06, nacionalidade brasileira, estado civil viuvo(a), identidade de gênero feminino, profissão Aposentada, filho(a) de Joana de Farias Gomes e Silva e Alcebiades Gomes e Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 21/05/1932 (86 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Djalma Coêlho, Nº 45, complemento APTO 202, bairro Bancários, tendo como ponto de referência Coelhos Restaurante, na cidade de João Pessoa/PB.


**Dados do(s) Fatos:**

Local: Av João Rodrigues Alves, Proximo Ao Supermercado Carrefour, João Pessoa/PB, bairro Bancários; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/07/18 18:20h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA**.


**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Estava caminhando pela av João Rodrigues Alves, nas proximidades do Supermercado Carrefour, no bairro dos Bancários, e ao ir atravessar a rua, certificando-se que não havia tráfego de veículos, subitamente foi atropelada por uma motocicleta, e devido ao impacto não conseguiu identificar condutor, modelo da moto, cor ou placa; foi socorrida por particulares para o Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde recebeu os primeiros socorros sendo posteriormente encaminhada para o Hospital de Traumas, Senador Humberto Lucena, no qual após diagnóstico de Fratura de colo de Femur esquerdo, foi submetida a Artroplastia Parcial do quadril, conforme laudo médico assinado por Elivaldo Sales de Toledo, CRM 1873/PB, datado de 26.10.2018

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

  
CASSIO ASSIS ESPÍNDOLA  
Escrivão de Polícia

João Pessoa/PB, 12 de novembro de 2018.

  
MARIA JOSÉ GOMES AMORIM  
Noticiante

Procedimento Policial: 02188.01.2018.1.00.420





# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica. Nº 014.963.198



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

## DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE GOMES AMORIM  
RUA DJALMA COELHO 45 AP 202  
JOAO PESSOA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1141641-9

## REFERÊNCIA

NOV/2018

## APRESENTAÇÃO

05/11/2018

## CONSUMO

263

## VENCIMENTO

12/11/2018

## TOTAL A PAGAR

R\$ 208,25

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

MARIA JOSE GOMES AMORIM

Roteiro: 01-005-024-3680

83610000002-2 08250149000-5 11416412018-9 11600005019-9

## VENCIMENTO

12/11/2018

## TOTAL A PAGAR

R\$ 208,25

## MATRÍCULA

1141641-2018- 11-6



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 14/01/2019 14:20:34

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011414191802700000018129014>

Número do documento: 19011414191802700000018129014



## CERTIDÃO

Nº. 1450/2018

Atendendo solicitação de MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 148597 pertencentes a **MARIA JOSE GOMES AMORIM** que foi atendida dia 27/07/2018 às 18h46min, vítima de atropelamento por moto, apresentando trauma em membro inferior esquerdo.

Submetida à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura impactada de quadril esquerdo. Encaminhada para o hospital de trauma

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 148597 Atd: Nao Regula  
Data: 27/07/2018  
Hora: 18:46:54  
Recepcionista: MARIA HELENA R. ALEX  
Clinica: ORTOPIEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MARIA JOSE GOMES AMORIM

Num. de vezes atendido: 2

Num. Prontuario: 2018.01.002543

CNS: 898003953306431 Sexo: F IDENTIDADE: 315917 Fone: 987814087

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 21/05/1932 Id: 86 ano(s)

End.: RUA ANTONIO PAULINO MARINHO, 58

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: JOANA DE FARIAS GOMES E SILVA

Pai: ALCEBIADES GOMES E SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: APOSENTADO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: SOBRINHO/LUCIO MAURO

Tel/Doc. Responsavel: 987814087 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: VIT.DE ATROPELAMENTO POR MOTO AS 17:46H

Vitima de violência por: NOS BANCARIOS EM FRENTE AO CARREFOUR

[ ] Caso Policial

**FATURADO**

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA:

FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC:

TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso:

Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispineia

Glicemia:

IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Queixa Principal

Observacao

VITIMA DE ATROPELAMENTO, COM TRAUMA EM MIE

27 07 18

19:31

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Dr. Carlos D. Almeida*  
*atendendo*

Diagnostico

| Conduta

*Paciente com dor em quadril*

Prescricao

| Horario da medicacao

*Exames após trauma de joelho*  
*sem evidências de*  
*fratura porém não*

*Dr. Edson D. Tinoco*  
*Ortopedista Traumatologista*  
*CRM 7142*

*Exames após trauma de joelho*





# 0190 PE DIA #  
TC EVIDENCIA FRATURA  
EM PACOTA DO QUADRIL

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ESQUEMADO (SUBCAPITAL)  
CD: ENCAMINHADO AO HOSPITAL DO  
FRATURA, SEGUNDO PACQUAGAO

Dr. Edson D. Tinoco  
Otorrinolaringologista  
CRM 17.178

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

AX de corpo para P  
AP P

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MARIA JOSÉ GOMES AMORIM  
DATA DE NASCIMENTO 21/05/32  
NOME DA MÃE JOANA DE FARIAS GOMES E SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 110122  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1097506  
DATA DO ATENDIMENTO 27/07/18  
HORA DO ATENDIMENTO 21:33  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ATROPELAMENTO  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DE COLO DO FEMUR ESQUERDO  
CID 10 S72.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NO QUADRIL E COXA ESQUERDA, COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA. INTERNADO.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL  
TC DE QUADRIL  
EXAMES HEMATOLOGICOS  
ECG com risco cirúrgico.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

RX COXA ESQ. - FRATRA DE COLO DE FEMUR ESQ.

### TRATAMENTO:

ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL

ALTA HOSPITALAR: 03/08/18  
DATA DA EMISSÃO: 26/10/18

*Elivaldo Sales de Tolêdo*  
Cirurgião Geral  
CRM 1873/PB  
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO  
CRM: 1873/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



PatientID: 000000070038  
PatientName: MARIA JOSE GOMES AMORIM

Sex: Feminino  
BirthDate: 21.05.1932  
Age: 86a.

StudyDate: 10.08.2018



HTOP

Scanned by CamScanner





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

315.917 -2 VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 23/07/2014

NOME MARIA JOSÉ GOMES AMORIM

FILIAÇÃO ALCEBIADES GOMES E SILVA  
JOANA DE FARIAS GOMES E SILVA

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DATA DE NASCIMENTO

21/05/1932

DOC ORIGEM

CASAM N.21650 FLS.348 LIV.B111

CARTORIO 1 JOÃO PESSOA-PB

CPF

917.485.004-06

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P--001



**MAIOR DE 65 ANOS**

*Maria Cinthia Grilo da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned by CamScanner

