



GRILLO ADVOCACIA

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Maria José Gomes Amorim  
**Estado Civil:** Viúva **Profissão:** contadora  
**Identidade nº:** 315.917 SSP/PB **CPF:** 917.405.904-06  
**Endereço:** Rua Diogo Coelho, 45, apto 202, Bento  
**Cidade:** João Pessoa - PB **CEP:** 58051-124  
**E-mail:** consult.jus.Advogados@gmail.com **Telefone/Whatsapp:** (83) 3255 5390

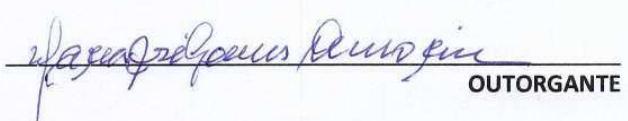
**OUTORGADO(S):** MARIA CINTHIA GRILLO DA SILVA, inscrita na OAB/PB nº 17.295 e RAFAELA MARIA E SILVA FERREIRA, inscrita na OAB/PB sob o nº 20.228.

**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 (entre 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 dezembro de 2018.

  
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 viúvo(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**.

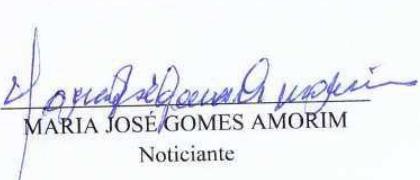
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

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 atendimentos, 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.

João Pessoa/PB, 12 de novembro de 2018.

  
CÁSSIO ASSIS ESPÍNDOLA  
Escrivão de Polícia

  
MARIA JOSÉ GOMES AMORIM  
Noticiante

Procedimento Policial: 02188.01.2018.1.00.420

1/1



## 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. N° 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 GRILLO DA SILVA - 14/01/2019 14:20:34  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901141419180270000018129014>  
Número do documento: 1901141419180270000018129014

Num. 18629818 - Pág. 1



## CERTIDÃO

Nº. 1450/2018

Atendendo solicitação de MARIA CINTHIA GRILLO 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 ás 18h46min, vitima 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, data 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  
Repcionista: MARIA HELENA R. ALEXA  
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MARIA JOSE GOMES AMORIM  
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
Glicemica:	IMC:	[ ] Diarreia	[ ] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[ ] Regular	[ ] Chocado
Queixa Principal		[ ] Vomito	

Observacao  
VITIMA DE ATROPELAMENTO, COM TRAUMA EM MIE

27/07/18

29:32

História - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Dr. Edson D. Tinoco  
de atendimento*

Diagnóstico | Conduta

*Paciente com dor em quadril*

Prescrição Horário da medicacão

*Exceção após exame de urina*

*Dr. EDSON D. TINOCO  
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA  
CLINICA D'AMARAL 7132*

*Exceção após exame de urina*



# ONDE PE DIA #	DIA SABADO ATÉS 2007 SABADO 2007 0800-1100-1500-1800-2000-2200
TC EU DENCIA	ENQUADRA
EMPACADA	DO QUADRIL

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

## ESQUEMADO (SUBCAPITAL)

07. ENCANTINHO AO HOSPITAL DO  
TRAJANO, SEGUNDO DIA  
OF. E. C. G. 100

Dr. Edson D. LINDO  
ONTOGRAFIA TRADICIONAL  
UNIVERSITY OF MARYLAND COLLEGE  
COMPTON, MD 21621

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtd	Medicamentos	Dose	Horario	Evolução
1	Aspirina	500mg	12h	
1	Paracetamol	500mg	12h	
1	Antidiarréico	100mg	12h	
1	Antibiotico	500mg	12h	
1	Antibiotico	500mg	12h	
1	Antibiotico	500mg	12h	

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

#### PROCEDIMENTO REALIZADO

EDIMENTO REALIZADO

## DESTINO DO PACIENTE

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

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico





## 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. - FRATURA DE COLO DE FEMUR ESQ.

### TRATAMENTO:

ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL

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

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

E

Image: 1 Series: 1

HTOP

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILLO DA SILVA - 14/01/2019 14:20:44  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011414194833100000018129030>  
Número do documento: 19011414194833100000018129030

Num. 18629834 - Pág. 1

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 N° 7.116 DE 29/08/83

CASA DA PÁTRIA DO BRASIL

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRIGO DA SILVA - 14/01/2019 14:20:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011414195509300000018129040>  
Número do documento: 19011414195509300000018129040

Num. 18629844 - Pág. 2