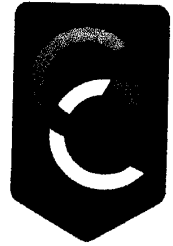


Instrumento Procuratório



Outorgante: **MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA**, brasileira, inscrita no RG, sob o nº. 5.420.850 SDS-PE inscrita pelo CPF nº. 051.036.754-20, residente e domiciliado na Sítio Cordeiro, nº 1, Zona Rural, Itambé-PE.

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, arrolar 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 09 de abril de 2019.


MARIA ELIZABETE ALEIXO DA 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



MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA, brasileira, inscrita no RG, sob o nº. 5.420.850 SDS-PE inscrita pelo CPF nº. 051.036.754-20, residente e domiciliado na Sítio Cordeiro, nº 1, Zona Rural, Itambé-PE. **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, 10 de abril de 2019.


MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA


ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

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





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

051.036.754-20

Nome

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA

Nascimento

31/05/1977



Scanned with CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

5.420.850

DATA DE
EXPEDIÇÃO

30/11/2010

NOME

<< MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA >>

FILIAÇÃO

<< ADEMIR ALEIXO DA SILVA >>

<< MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE

ITAQUITINGA - PE

DATA DE NASCIMENTO

31/05/1977

DOC ORIGEM

**<< CN.4198 L.A-23 F.242 CART.
ITAQUITINGA-PE.EXP:16.04.2008 >>**

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

FL 27 76 PMS - 4321

Scanned with CamScanner



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO **06 R 4 4**
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

 POLEGAR DIREITO



Maria Elizabeth Azeite da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

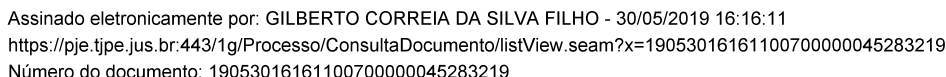
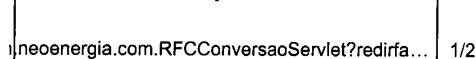
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0000000000081415084	CAT	14/08/2018	15.561,00	13/07/2018	15.689,00	29	1,00000	0,00	128,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/08/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	ORATORIO	3,21	5,55	11,10	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,48	6,97	13,95
DMIC-Duração máxima de interrupção continua		3,21	3,20	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 19,99					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

DESTAQUE AQUI

838200000002	601600110040	011344360100	120486305539	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
--------------	--------------	--------------	--------------	-----------------------





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0149000516

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/08/2018 às
11:52**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 20/5/2018 às 22:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1 - Bairro: CONJUNTO
RESIDENCIAL L.F. II - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ENGENHO / SÍTIO CORDEIRO ZONA RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES (OUTRO)
ANTONIO MARCOS DA SILVA (OUTRO)
MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSE DA CONCEIÇÃO Pai: ADEMIR ALEIXO DA SILVA Data de Nascimento: 31/5/1977 Naturalidade: ITAQUITINGA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8420850/SDS/PE (RG), 06103675420 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1, SÍTIO CORDEIRO ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANTONIO MARCOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA Pai: ANTONIO ORNILO DA SILVA Data de Nascimento: 22/5/1980 Naturalidade: FERREIROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6050753/SDS/PE (RG), 01639053476 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1, SÍTIO CORDEIRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

16/08/2018 11:53



ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Endereço Residencial: RUA ANTONIO L.B. DE MENEZES, 1 - CEP: 0 - Bairro: LOTEAMENTO MARIA MIRETA - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE ITAMBE, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES, que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO MARCOS DA SILVA Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/MXR150 BROS Objeto apreendido: N.S. Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PDR1711 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **107649760** Chassi: **0C2KD0810GR401038**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCOOL**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VIAJAVIA NA GARUPA DA REFERIDA MOTOCICLETA, SENDO PILOTADA PELA PESSOA DE ANTONIO MARCOS DA SILVA, COM DESTINO AO SÍTIO CORDEIRO ZONA RURAL DE ITAMBE, QUANDO AO SE APROXIMAR DA ENTRADA DA REFERIDA CIDADE O MESMO FOI OFUSCADO PELO FAROL DE UM VEICULO QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO, VINDO AMBOS A CAIREM NO SOLO, VINDO A VITIMA SER SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL DE ITAMBE, ONDE APOS PASSAR POR EXAMES, FICOU CONSTATADO QUE A MESMA HAVIA SOFRIDO UMA FRATURA NA CLAVICULA DO OMBRO ESQUERDO. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS QUE O CSO REQUER.

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

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA X (VITIMA)

ANTONIO MARCOS DA SILVA X (OUTRO)

Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 959ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

B.O. registrado por: **WALDEMAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **130330-2**

16/08/2018 11:53



SINISTRO 3180488192 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 05103675420**Posição em 16-04-2019 13:42:42**

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
07/02/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ
Secretaria de Saúde
UNIDADE MISTA DR. HERCÍLIO DE MORAES BORBA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº Cartão SUS: 11111111111111111111 Idade: 41a
Nome de Paciente: Maria Elizabeth Pereira Data de Nascimento: 31/10/1977
Estado Civil: Solteira Sexo: M Raça: Parda
Endereço: Rua Nome da Mãe: Maria Jose de Silva
Cidade: Itambé n° 88 Bairro: F. Cordeiro
Data do Atendimento: 21/10/12 CEP: 55920000 PSF: u
Hora da Chegada: 22h30min.

Pré - Consulta: P.A. PESO: PULSO: TEMP. GLICEMIA:

QUEIXA PRINCIPAL

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

() Vermelha () Amarela () Verde () Azul

ENFERMEIRO DA TRIAGEM FA 130590
FL 1976

Assinatura/Carimbo

QUEIXAS/DIAGNOSTICO:

Acidente de moto há cerca
de 30 min, com lesão
e dor no membro esquerdo

EXAMES COMPLEMENTARES

TRATAMENTO (FARMACIA)

Ao Morar Belém
Sul (15430934)

Dr. Yara Luciana Noroia
MÉDICA
CRMPE 24.855

DIAGNÓSTICO

FRATURA

PROCEDIMENTO 01:
CORTADO

PROCEDIMENTO 03:

PROCEDIMENTO 02:
CORTADO

PROCEDIMENTO 04:

MOTIVO DA SAÍDA: 1 - RESIDÊNCIA
2 - INTERNADO

ENCAMINHADO:

ÓBITOS ÀS: MIN

REMOVIDO:

DO DIA: / /

DATA SAÍDA: / /

HORA DA SAÍDA: H. MIN.

CO





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA DR. HERCÍLIO DE MORAES BORBA

FICHA DE ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS DE ACIDENTE E VIOLÊNCIA

1- IDENTIFICAÇÃO: DATA DO ATENDIMENTO: 22/05/2019 HORA DA CHEGADA: 22 H 30 MIN.
Nº CARTÃO SUS: 11111111111111111111 DATA DE NASCIMENTO: 31/05/77
NOME DO PACIENTE: Marcia Elizabeth Alves SEXO: M RAÇA: parda
ESTADO CIVIL: solteira NOME DA MÃE: Maria Jose da Silva
ENDEREÇO: R. M. N.º 38 BAIRRO: J. Londerio
PONTO DE REFERÊNCIA DA OCORRÊNCIA: _____
CIDADE: Itambé - PE CEP: _____ PSF: J. Londerio

Paciente e/ou Responsável

Recepcionista

2- TRIAGEM	P.A.:	PESO:	PULSO:	TEMP:	GLICEMIA:
QUEIXA PRINCIPAL:			CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:		
TIPO DE OCORRÊNCIA: () Acidente de Trânsito () Violência () Queda () Intoxicação () Outros Especificar: _____			() Vermelha () Amarela () Verde () Azul		
ENFERMEIRO/TRIAGEM			Assinatura / Carimbo		

- 3- Local da Ocorrência: () Via Pública () Domicílio () Trabalho 4- Condição do Paciente: () Consciente () inconsciente () óbito
5- Meio de Locomoção até a Unidade: () Veículo part. () Viatura Policial () SAMU () Ambulância () A pé () Outro: _____
6- Tipo de Vítima: () Pedestre () Condutor () Passageiro () Pessoa Conduzida em local Inadequado 7- Uso de Capacete: () Sim () Não
8- Meio de Locomoção da Vítima: () Automóvel () Moto () Bicicleta () A pé () Outro: _____ 9- Uso de Cinto: () sim () Não
10- Modo do Trauma: () capotamento () Ejeção () Impacto frontal () Impacto Lateral () impacto traseiro 11- Hálito Etílico () sim () não
12- Natureza do Acidente: () Colisão/Abaloamento () Tombamento ou Capotamento () Choque c/Objeto Fixo () Queda em/do veículo
() Atropelamento () Ignorado () Outro: _____ 13- Queda: () Própria Altura () Outra Altura: _____ m
14- Intoxicação: () Álcool () Drogas Ilícitas: _____ () Exógena: _____ () Animais Peçonhentos
15- Agressão: () Arma de fogo () Arma Branca () Agressão Física () Suspeita de Abuso Sexual () Outros: _____

16 - História Clínica Atual, Evolução e Conduta Médica:

Acidente de moto bi-rua de 30 minutos
apresentando dor em região de clavícula
esquerda (trauma?), necessitando de
medicação analgésica e curativo;
Encaminhado ao Hosp. Regional (Sala: 5430934)

20/05/18

17 - Evolução em Até 12 horas do Atendimento no Serviço:

- () Alta () Encaminhamento Ambulatorial () Internação Hospitalar
() Transferência para Outra Unidade de Saúde () Evasão ou Fulga () Óbito

Assinatura e Carimbo Médico

18 - Regulado/ Transferido para:



DR. EUDENILSON J.M. LINS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

RECEITUÁRIO MÉDICO

Sra Maria Elizabeth
A. da Silva

LAUDO

Paciente portadora
de acidente de trânsito
com fratura de clá-
vícula esquerda em
porção média e deslocada
devido a queda.
(11) MR 5.5 / 3420
Vide documentação

Dr. Macedo Lins
Trauma-Ortopedia
CRM-10558

23/11/18

