

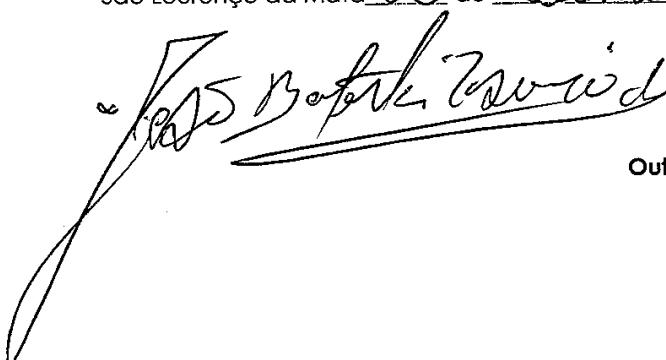
**PROCURAÇÃO POR INSTRUMENTO
PARTICULAR VOLUNTÁRIO**

Pelo presente instrumento particular, o (a) Sr(a).

*João Batista Reis e Gomorim
Inscrito no documento de CPF 001.702.
854-15 residente na Rua Cândido
rua Tobias Barreto, N° 400, Bairro Penedo
São Lourenço Da Mata.*

No final assinado, **nomeia e constitui** os beis. **JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN**, brasileira, OAB/PE 30.143 e **ANDRÉ LUIZ BARRETO TAVARES DE MELO**, brasileiro, solteiro, OAB/PE 39.130, com escritório situado na Rua Joaquim Nabuco, nº 133, Centro, São Lourenço da Mata/PE. **Com poderes** para foro em geral, perante qualquer instância, juízo ou Tribunal, propor quaisquer medidas preliminares, preventivas ou assecutarórias dos seus direitos e interesses, bem como lhes defender nas contrárias, podendo os advogados funcionarem em conjunto ou separadamente, para o que lhes Outorga os poderes cláusula **AD JUDICIA e A EXTRA**, ainda mais os poderes especiais para **TRANSIGIR, RECORRER, ACORDAR, DISCORDAR, DESISTIR, SUBSTABELEcer** e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, na defesa dos Direitos e interesses do **OUTORGANTE**, para atuar no processo de N° 0000086-64.2011.8.17.1350, que tramita na 1º Vara cível da Comarca de São Lourenço Da Mata/PE.

São Lourenço da Mata 20 de Setembro de 17



Outorgante





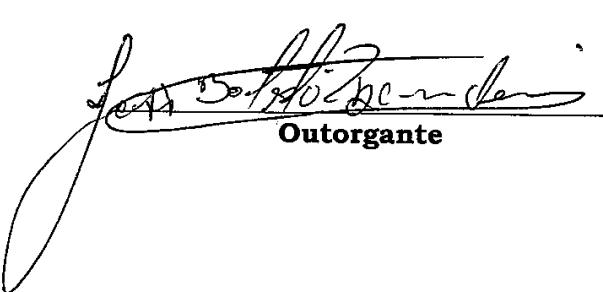
ADVOCACIA • CONSULTORIA

DECLARAÇÃO

Eu, Sr(a), João Batista Ribeiro, 1ºe Círculo
Inscrição no documento de CPF: 921.702
854-15, residente e domiciliado na Rua:
Tobias Barreto, N°400, bairro: Penedo,
São Lourenço da Mata

Declaro, perante Vossa Excelência para os devidos fins da concessão do Benefício da Gratuidade da Justiça que, não tenho condições financeiras de arcar com o pagamento das custas processuais, honorários advocatícios e demais emolumentos neste MM. Juízo, sob pena de comprometer o meu sustento e o da minha família, conforme consta na Lei 1.060 de 1950 e a Constituição Federal em seu art. 5º, inciso LXXIV.

São Lourenço da Mata, 20 de Setembro 2017.


Outorgante



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 24/04/2019 14:20:44
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042414204412000000043547837>
Número do documento: 19042414204412000000043547837

Num. 44209461 - Pág. 2



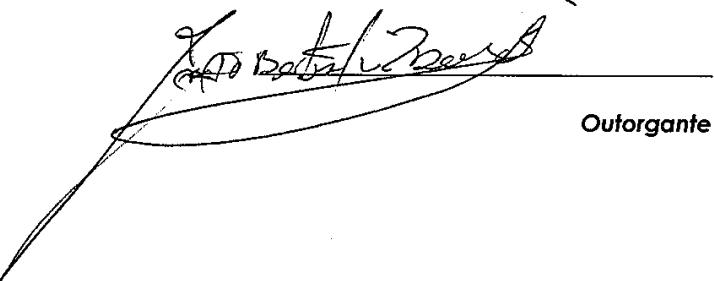
ADVOCACIA • CONSULTORIA

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente Contrato de Honorários Advocatícios, tendo como CONTRATANTE a Outorgante acima identificada e como CONTRATADO os Outorgados acima qualificados, fica estabelecido que, quando da liquidação da Sentença, nos autos da Reclamação Trabalhista em epígrafe independente da sucumbência, será reservado o percentual de 30% (trinta por cento), sobre o quantum a ser recebido pela outorgante ou seus sucessores, a qualquer título, em favor dos outorgados, observadas, as disposições dos artigos 22 e seguintes da Lei 8906/94 c/c o artigo 585 VII do Código Civil, ficando estabelecido que a CONTRATANTE, no caso de desistência da ação ou improcedência deverá pagar o valor de um salário mínimo vigente.

São Lourenço da Mata, 20 de Setembro 2017.

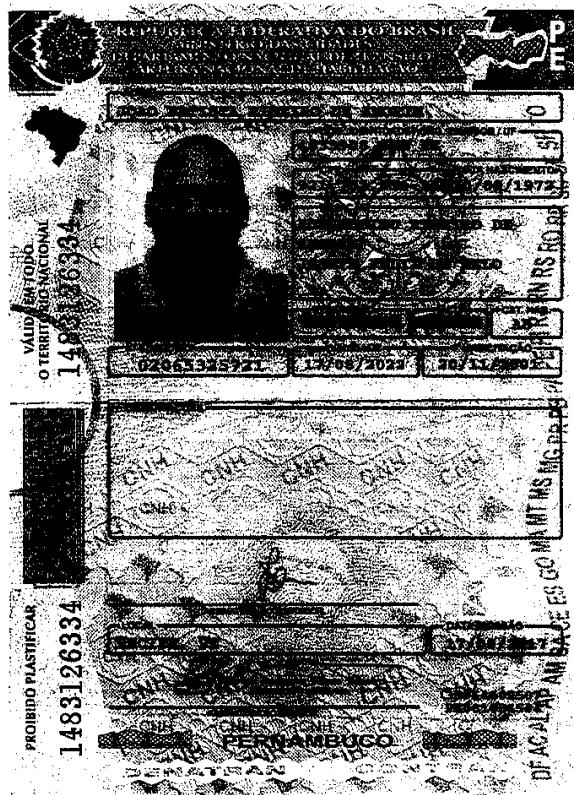
JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN
Contratado


Outorgante



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 24/04/2019 14:20:44
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042414204412000000043547837>
Número do documento: 19042414204412000000043547837

Num. 44209461 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 24/04/2019 14:20:44
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042414204423600000043547844>
Número do documento: 19042414204423600000043547844

Num. 44209468 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -
DP38ª CIRC DÍM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0128002953**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/08/2017** às **16:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **16/8/2017** às **08:20**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMARAGIBE, 1, AV. BELMIRO CORREIA, PROXIMO AOS CORREIOS** - Bairro: **TIMBI - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

G. MARTINS DE LIMA ME (AUTOR / AGENTE)
JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): G. MARTINS DE LIMA ME
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM

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

JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA FELIX DE MELO** Pai: **AUFLAUSINO RIBEIRO DE AMORIM** Data de Nascimento: **20/9/1972** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 400, RUA TOBIAS BARRETO, PENEDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

G. MARTINS DE LIMA ME - Ramo de Atividade: **OUTROS**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -
Endereço Comercial: **BAIRRO DE BOA VISTA (bairro), 205, RUA SÃO BENTO - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvidos(s)

VEÍCULO 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA /XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO FORMADA)**

31/08/2017 16:34



Placa: **PEU9674** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **313097992** Chassi: **9C2ND0910BR201009**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

VEÍCULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **G. MARTINS DE LIMA ME**, que estava em posse do(a) Sr(a):
G. MARTINS DE LIMÁ ME
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/S10** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGU3474** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **993716563** Chassi: **9BGJC75Z0EB240355**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**
Descrição: **CHEV./SPIN 1.8 L AT LTZ**

Complemento / Observação

INFORMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA MOTOCICLETA, NO SENTIDO SÃO LOURENÇO/CAMARAGIBE, NAS PROXIMIDADES DA INTEGRAÇÃO DE CAMARAGIBE, QUANDO APROXIMOU-SE UM VEÍCULO BRANCO FORÇANDO A ULTRAPASSAGEM, QUE QUANDO PASSOU O SINAL APÓS A PREFEITURA NA ALTURA DOS CORREIOS JOÃO CONSERVOU-SE NA FAIXA DIREITA, SÓ QUE O VEÍCULO 2 BATEU EM SUA MOTO, QUE O MESMO SE DESENQUILIBROU E BATEU NOUTRO VEÍCULO QUE ESTAVA NO ACOSTAMENTO, MAS QUE ESTE É DE UMA EMPRESA QUE TEM SEGURO E ASSUMIU OS CONSERTOS, QUE O CONDUTOR DO VEÍCULO 2 FICOU NO LOCAL E ACOMPANHOU TODOS OS PROCEDIMENTOS, QUE O ACIDENTE PROVOCOU FERIMENTOS NA MÃO ESQUERDA, PEITO E Perna ESQUERDA, SENDO SOCORRIDO POR UM AMIGO, A UPA DESTA CIDADE. NADA MAIS NO MOMENTO.

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

**JOÃO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** Matrícula: **143072-6**



com/

Atendimento: 823525

Data e Hora: 16/08/2017 11:14

Especialidade:

Senha da Classificação:

0075

Paciente: 81671 JOAO BATISTA RIBEIRO DE AMORIM Sexo: MASCULINO

Nome Social :

Data do Nascimento: 20/09/1972 Idade: 44 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe:: JOSEFA FELIX DE MELO

Nome do Pai:

Estado Civil: CASADO

Nome do Médico: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS

CRM: 6218

Endereço: TOBIAS BARRETO

400

Bairro: PENEDO

Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE

Cep: 54715100

Usuário Atendimento: JOAORCS

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 35191941

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Mr. Refere queira dor
escorregue de moto.

Exame Fisico

Vit é dolor e
gost amarrado.

Hipótese Diagnóstico

(Cont) Fratura da base de f
do 2º quinodectilo exp.

Conduta Terapêutica

+ de braço inclinado o 2º e 3º
quinodectilos exp.

Prescrição Médica

Manoel S. Filho
Téc. Intervencionista
AST 2017/18
Mat. 0075

13:20

ALTA MÉDICA

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha:

Dr. Azarias Salgado
Carimbo/Médico
16 AGO 2017

Usuario Triagem:

ATESTADO
() SIM () NÃO
() NÃO () DIAS

Dr. Azarias Salgado
Traum. Orf. CRM-6218
16 AGO 2017



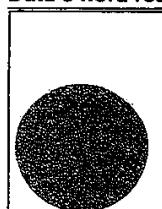
823525



UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 16/08/2017 10:56

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP



Nome Paciente: JOAO BATISTA REBEIRO DE AMORIM
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 20/09/1972
Sexo: Masculino
Idade: 44
Senha: 0075
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 16/08/2017 11:00 - 16/08/2017 11:01

SIDNEY VENANCIO DA SILVA XAVIER - COREN: 473108 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

NÃO URGENTE VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal: PCTE REFERE DOR MSE + JOELHO ESQUERDO E ESCORIAÇÃO EM HT APÓS QUEDA DE MOTO HOJE

Observação: NEGA ALERGIA .

HAS-

DM-

Fisiograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- RÉGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 79.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 15.00 IPM
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SAO2: 99.00 O2
- TEMPERATURA(C): 36.00 °C

Acolhido(a) por: SIDNEY VENANCIO DA SILVA XAVIER - COREN: 473108 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/08/2017 11:01

