

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Maria de Lourdes da Silva
brasileira, _____, portadora da Cédula de
Identidade sob o nº. 3585763 SDS-PE, inscrito no CPF/MF sob o
nº 371.450.614-49, residente e domiciliado na Rua
Itapissuma nº370 - Alberto Nogueira, Camangaíba - PE - CEP
55.000-00.

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE
23.351, **JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**, brasileiro, casado, Advogado,
devidamente inscrito na OAB-PE sob o nº. 33.947 todos com endereço
profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-
630 e o Acadêmico em Direito e **EDUARDO PORTO DANTAS**, brasileiro, solteiro,
de RG 6.260894 SDS/PE e CPF/MF 111.509.564-10.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado
amplios poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em
qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito,
as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras,
até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-
lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e
conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se
funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar
quitação, como também realizar levantamento de alvará judicial de
pagamento em seu nome, cheques administrativos e realizar
acompanhamento também na esfera administrativa, podendo agir em Juízo ou
fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e
ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer
esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto
ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos
necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica
convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora
contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**,
sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento
positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter**
os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste
contrato.

Recife, 6 de MAIO de 2013.

Maria de Lourdes da Silva
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Maria de Lourdes da Silva,
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no **CPF/MF** nº 371.450.614-49,
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Camarágibe, 6 de Março de 2018.

Maria de Lourdes da Silva

- RG 2585763 SPS-PE



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Maria de Lourdes da Silva.

CPF/MF 371.450.614.49 RG 2585763 SDS-PE.

Residente na Cidade de Camaraçibe, Estado Pernambuco.

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização ou sua complementação que entendo ter direito.

Outrossim, declaro pelo presente termo que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Cidade: Camaraçibe, UF: PE.

6 de 1910, 2018.

Maria de Lourdes da Silva

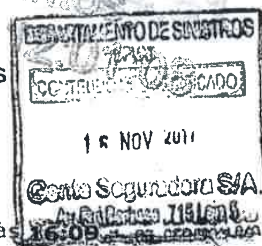
Assinatura do Declarante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO AOS CRIMES PATRIMONIAIS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E2141002035**



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/08/2017** às **16:09**

ATROPELAMENTO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **5/6/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **SANTA MÔNICA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **RUA BELMIRO GOUVEIA, 1 - Bairro: ALBERTO MAIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA (NOTICIANTE)
MARIA DE LOURDES DA SILVA SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARCIA FERREIRA DA SILVA Pai: ERONIDES JOSÉ DA SILVA Data de Nascimento: 24/6/1969 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2909782/SDS/PE (RG), 50192531468 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 3ª. GRAU COMPLETO Profissão: TÉCNICO(A)
Endereço Residencial: **RUA BARAO DE ANADIA, 49 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM SAO PAULO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA DE LOURDES DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEFA ANTONIA DA SILVA Pai: EXPEDITO ARAUJO DA SILVA Naturalidade: JUAZEIRO DO NORTE / CEARA / BRASIL Documentos: 2585763/SDS/PE (RG), 37145061449 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR
Residência: **SANTA MÔNICA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **RUA ITAPISSUMA, 370 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALBERTO MAIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/RENAULT/LOGAN** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

27/08/2017, 05:54

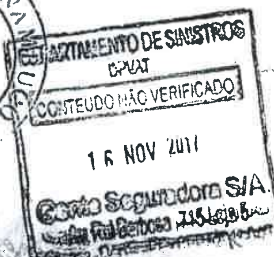


RELATA O NOTICIANTE QUE A VITIMA QUE NO DIA 05/06/2017, NO PERIODO DA MANHÃ, FOI ATROPELADA NA AV. BELMIRO GOUVEIA, PROXIMO AO TERMINAR DA INTEGRAÇÃO, POR UM VEICULO LOGAN BRANCO DE PLACA NÃO ANOTADA, ACRESCENTA AINDA QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA TEVE FRATURAS NO UMEIRO E ANTEBRAÇO ESQUERDOS E FOI SOCORRIDA PARA UPA, SENDO ATENDIDA E ENCAMINHADA AO HOSPITAL OTAVIO DE FRETIAS, ONDE FOI NOVAMENTE ATENDIDA.

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

ROGÉRIO PERREIRA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: CAIO RENATO DE SOUZA FRANCA - Matrícula: 221752-0





UPA24h
CENTRO DE ATENDIMENTO

LMIP
LABORATÓRIO DE MEDICINA INVESTIGATIVA

ANAMNESE

Paciente: **MARIA DE LOURDES DA SILVA SANTOS**

Atendimento: **438532**

Data Nascimento: **23/10/1963** Idade **54** anos

Sexo: **Feminino**

Prontuário: **0236718**

Senha N° **0175**

Data e Hora: **05/06/2017**

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: **VITIMA DE ATROPELAMENTO, FRAT. DE UMEROSQ E ANTEBRAÇO ESQ.**

Alegria:

Observação: **NEGA ALERGIA**

NEGA HAS E DM

DOC:RG

RECEBIMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
1 NOV 2017
Conta Seguradora SIA

AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica: **PÁS: 120 MMHG**

P.A Diastólica: **PAD: 80 MMHG**

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: **FR: 16 BPM**

HGT:

OPD / HDA:

DOR EM MSE

Exame Físico:

DOR E EDEMA

Exame Complementares:

RX DE UMEROSQ. RX ANTEBRAÇO ESQ.

HD:

FRATURA DE UMEROSQ. E ANTEBRAÇO ESQ.

Conduta:

TRATAMENTO CIRURGICO

Evolução: ENC AO HOSP.

Ass. do Médico
Dr. MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA
CRM - 19148

Av. João Maurício Filho, 100





HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO

PACIENTE: MARIA DE LOURDES DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA CITADA DE 54 ANOS SOFREU FRATURA DE UMEROS ESQUERDO FICANDO COM DEFORMIDADE E DEBILIDADE FUNCIONAL EM MSE.

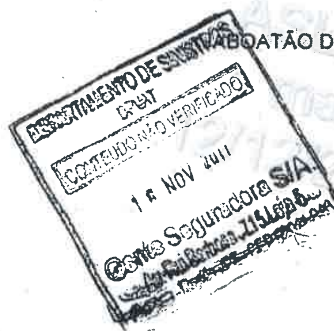
CID-10: S42.8

DATA DE INTERNAMENTO:

DATA CIRURGIA:

DATA DE ALTA: 13/06/2017

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 16/11/2017.



SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprigio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAME

Paciente: MARIA DE LOURDES DA SILVA

Registro:

Clínica: ORTOPEDIA

Procedência:

FISIOTERAPIA MOTORA
20 SESSÕES

Dr. Pedro Paulo Pitt de Lima
MÉDICO
CREMEPE 24800

Data: 13/06/17

Médico - CRM





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado : MARIA DE LOURDES DA SILVA
necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA DE UMERUO PROXIMAL

Deverá comparecer ao ambulatório de: OMBRO
Com 15 dias

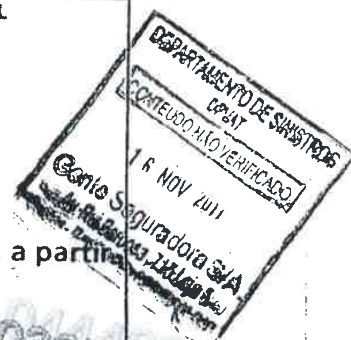
Dr. Pedro Paulo Pitt de Lima

Recife, 13/06/17

MÉDICO
CREMEPE 24600

Médico - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO





24SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejió - Recife - PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: MARIA DE LOURDES DA SILVA

Registro: 858606

Enf: 24

Leito: 03

DATA DE ENTRADA: 05/06/2017

DATA DE SAÍDA: 13/06/2017

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE UMERÓ PROXIMAL

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE SUBMETIDA A TRATAMENTO CONSERVADOR, EM CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DA EQUIPE DE STAFF DE OMBRO DESTE SERVIÇO PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

Dr. Pedro Paulo Pitt de Lima

MÉDICO

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE OMBRO

CREMEPE 24609

PARA CONTROLE EM 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CR





CNS: 700805977946187 Atendimento: 65210
 Paciente: 858606 MARIA DE LOURDES DA SILVA
 Clínica: CORREDOR SUL Leito: COR-23
 Nasc.: 23/10/1963 Idade: 53 Anos 7 Meses Sexo: FEMININO
 Mãe: JOSEFA ANTONIO DA SILVA
 End.: RUA ITAPISSUMA Nº: 370
 Bairro: SANTA MONICA Cidade: CAMARAGIBE
 Telefone: 558185696109 Data At: 05/08/2017 13:39

GISTRO:

NOME:		CLÍNICA:		ENF:	LEITO:
06/06/17		06/06/17		24	23
DATA	HORA	EVOLUÇÃO			
		H.G.F. - TOMOGRAFIA			
		TIPO DE EXAME			
		DATA 05/06/17			
		ASS: <i>[assinatura]</i>			
06/06/17		<i>[assinatura]</i> F.O.R., Unif., Supr. Mucosa e alveolar 14. Pg. Aud. Equiv. e outras (Unif.)			
06/06/17	12 h	Paciente EGR, consciente, orientado, eufórico, feliz, AVP pl. hidratação, eliminação fisiológica. D. segue sem problemas.			
07/06/17	10:30	# Corredor Sul # Paciente evolui com EGR, consciente, orientado, eufórico, feliz, dieta VO, AVP 150 (hidrolizato) de 06/06/17 Diurese espontânea no. Sinais de melhora morfológica esquerda. Aguarda reavaliação médica.			

003-HGOF



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
07/06/17		# 0000 2
		Leve refra da gema com monifor em anel (5)
		Perfite clava e trabalhadora Insepe
		EF, SA, m, nro Do m anel 15
		Rx 1.5 tráfego de solo amplex em 1.2 e de shins Translecrasil
		Est. Jhuatelo com a pais e qstade por tráfego emifio
		
08/06/17		# Fisioterapia motora II (030205004-9)
		Realizada cinesioterapia ativa dos dedos e foram dados orientações. Atendimento com intercorrências. Arc. Joana Amorim
09/06/17		# Fisioterapia motora II (030205004-9)
		Foi realizada cinesioterapia ativa dos dedos e tam- bém foram dados orientações. Arc. Joana Amorim



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

05/06/2017 00:36

Nome Paciente: MARIA DE LOURDES DA SILVA
Cod. Paciente: 858606
Data de Nascimento: 23/10/1963
Sexo: Feminino
Idade: 53
Senha: FN0003
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 852559

05/06/2017 00:36 - UBIRACILDA SALES DE LIMA - COREN: 120992 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:

Queixa Principal: PACTE VITIMA DE ATROPELAMENTO EM VIA PUBLICA
COM FRAT. DE UMERIO ESQ.

Observação:

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): DEFORMIDADE GROSSEIRA

Especialidade:

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

Acolhido(a) por: UBIRACILDA SALES DE LIMA
Data: 05/06/2017 00:36

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

[illegible]

003-HGOF

