



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Glauceane Gomes de Oliveira, brasileira, divorciada, agricultora, portadora RG: 5725684, SSP/PE, inscrita no CPF nº 053.369.124-92, residente e domiciliada Rua: Adelina de Souza Ferraz, 01004, Serra Talhada/PE, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada 14 de janeiro de 2019

x Glauceane Gomes de Oliveira

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

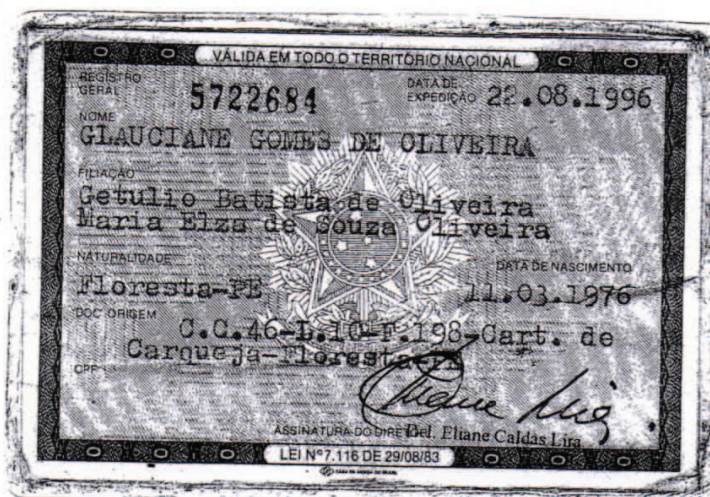
Glauciane Gomes de Oliveira Brasileira, divorciada, agricultora, portadora do RG nº 5.722.684 SSP/PE, inscrita no CPF nº 053.369.124-92, residente e domiciliada no Rua Adélia de Souza Farias nº 01004, Serra Talhada - PE.

DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada, 14 de Janeiro de 2019.

x Glauciane Gomes de Oliveira
Declarante





Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



54356

Número

Série

00008-PE

Glauceane C. de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Glauceane Gomes de Oliveira

Loc. Nasc. Floresta, PE
Filiação Getúlio Batista de Oliveira e Maria Elza de Souza Oliveira
Doc. n° Cert. Casamento N° 46, fls. 198, liv. 10

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. n°
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão 17.06.99 DRT 91a - Floresta - PE

Glauceane
Assinatura do Funcionário
Sandra Cristina Barbosa
Ag. Administrativo

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Nome
Doc.
Est. Civil
Nome
Doc.
Nascimento

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador MARIA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA
 CGC/MF CPF/MF 00809195404
 Rua BENICIO DE SOUZA RAMOS Nº 665
 Município SERRA TALHADA Est. PE
 Esp. do estabelecimento DOMICILIO
 Cargo BABA
 CBO nº 5162-05
 Data admissão 01 de MARÇO de 19 2008
 Registro nº Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada R\$ 415,00 (QUATRO - CENTOS E QUINZE REAIS)

Maria José Gomes de Oliveira
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 02 de MARÇO de 2008

Maria José Gomes de Oliveira
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo
 CBO nº.....
 Data admissão de de 19
 Registro nº Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº.....





ASSA SRS DA PENHA SERRA TALHADA PE 56362-491 - 00882 - NO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - PE
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0267001319**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/04/2017** às **16:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **1/1/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, AVENIDA CONSELHEIRO OLIVEIRA NETO, ZONA RURAL** - Bairro: **CENTRO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **PROXIMO AO AEROPORTO**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
TIAGO ALIPIO DE OLIVEIRA NASCIMENTO (OUTRO)
GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA**

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

TIAGO ALIPIO DE OLIVEIRA NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ZILMA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO** Pai: **DIMAS ALIPIO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **1/8/1990** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **543449828/SSP/SP (RG), 09693877411 (CPF), 04890116843 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS** PROFISSOES Telefones Celulares: **- 87996472171**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1004, RUA ADELINA DE SOUZA FERRAZ, CAXIXOLA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA ELZA DE SOUZA OLIVEIRA** Pai: **GETULIO BATISTA DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **11/3/1976** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5722684/SSP/PE (RG), 05336912492 (CPF)** Estado Civil: **SEPARADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares: **- 87999433328**

Endereço Residencial: **RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, 602, RUA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TIAGO ALIPIO DE OLIVEIRA NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKZ6779** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **164417435** Chassi: **9C2JC41209R113583**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009**

Complemento / Observação

A SRª GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGUNDO RELATOS DA MESMA QUE ESTAVA COMO GARUPA DA MOTOCICLETA RETROMENCIONADA QUE ESTAVA SENDO PILOTADA PELO TIAGO ALIPIO DE OLIVEIRA NASCIMENTO QUE AO TENTAR DESVIAR DE UM ANIMAL (JUMENTO) ACABOU PERDENDO O CONTROLE DA MOTO VINDO AMBOS A CAÍREM, SENDO QUE APENAS A SRª GLAUCIANE FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES COMO CONSTA CÓPIA DE BOLETIM DE EMERGÊNCIA DE Nº 173 DAQUELE HOSPITAL, SEM MAIS ENCERRO O PRESENTE BO.

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

Tiago Alipio de Oliveira Nascimento,
TIAGO ALIPIO DE OLIVEIRA NASCIMENTO
(OUTRO)
Glauceane Gomes de Oliveira
GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Wagner Alves de Almeida* - Matrícula: **320336-0**



SINISTRO 3170354951 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 05336912492**Posição em 03-08-2017 08:19:02**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
04/08/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



**HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE**BOLETIM DE EMERGÊNCIA 15:13 Nº 173**

Data e Hora: 01-01-16		Data Nasc.: 11/03/76	
Nome: Glauciane Gomes de Oliveira			
Mãe: Maria Olga de Souza Oliveira			
Profissão: Do lar	Sexo: F	Estado Civil: Casada	Escolaridade: me di
Responsável: Alexandre Chaves			
End. do Paciente: Rua Jacinto Alves nº 602			
Bairro: Centro	Município: Serra Talhada	Fone: 81 3796278910	
Cartão SUS:		Doc. Identidade: 5722687	
Tipo de Atendimento: ☒ Acidente de Trânsito ☐ Agressão		Raça/Cor: ☐ Preto ☐ Parda ☐ Amarelo ☐ Indígena	

Pressão Arterial: Pulso: Temperatura: Peso:

História e Exame Físico:

20 + sangramento bucal
20: Agressão física
Pericardite pericardial - líquido
de pericardio (PCC) dor no 2º

Tratamento:

3 or, Colocar no 5º e 6º
ponto agulha 25
1 - Sutura
2 - Rx do joelho, me. e
A.P. e lateral do joelho
3 - VO 100ml 25 16/39

Impressão Diagnóstica:

FERIDA LAZARO - CONTUSÃO do joelho
2º + dor no 2º ponto, colar e punho 2º.

Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. FRANCISCO GOMES DA SILVA
CRM-126.812.884-87 CRM-6740

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - AAB - Serra Talhada - PE
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csf184@hotmail.com

CLÍNICANúmero do Registro: 36991Data: 22/02/17**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Glauceane Gomes de Oliveira
Idade: 40 anos Sexo: F Cor: Parda Estado Civil: solteira
Profissão: Agente de Saúde Naturalidade: Flora - PE Nacionalidade: Brasil

Endereço:

Rua: R. Jacinto Alves de Carvalho N.º 602 Bairro: Centro
Idade: Serra Talhada Estado: PE Fone: 9943-3328

Família:

Pai: Cetúlio Batista de Oliveira
Mãe: Maria Elza de Souza Oliveira

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

*M + leucograma
no exame físico*

Hipótese Diagnóstica: Como eritema no pele

Exames Solicitados: USG

Condições de Alta

Motivo de Alta





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde
Pernambuco



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

4 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

065722684

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898003435325485

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA/REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

36991

9 - NOME DO PACIENTE

Glauceane Gomes de Deus

10 - DATA DE NASCIMENTO

11/03/76

11 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Maria Rosa de Souza Deus

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

Rua Paschoa Alves de Carvalho

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Serra Talhada

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Dr + Lupa - Rf e p
Após qm notamos

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

R + um

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

1º caso grave de Dr

22 - CID. 10 PRINCIPAL

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Sintomas de Trauma

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Dr. Eberone Silva
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 15.122
Cone: 9.9916-0112

13/02/17

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - CNPJ DA EMPRESA

42 - CBOH

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

47 - DOCUMENTO

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

MOTIVO DA ALTA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA DA INTERNAÇÃO:

melhorado

Elitivo

22/02/17



Cirurgia Realizada: <i>hondotomia de pulso</i>		N.º do Procedimento:	
Data: <i>22/02/17</i>	Início:	Término:	
Cirurgião: <i>Amir</i>	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista: <i>le</i>

Dante
Dante
o exame de outro anal
Amir



LAUDO MEDICO

GLAUCIANE GOMES DE OLIVEIRA

LAUDO MEDICO

HD: LESÃO DE PARTES MOLES DO JOELHO ESQUERDO

CID: S 80.0

TRAUMA DO JOELHO EM ACIDENTE DE MOTOCICLETA, COM LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

POS OP TARDIO DE CORPO ESTRANHO EM REGIÃO ANTERIOR DO JOELHO.

APRESENTA LESÃO DE COLATERAL MEDIAL E LATERAL DO JOELHO.

FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO NORMAL.

AUMENTO DE SENSIBILIDADE.

SERRA TALHADA09:57 22/06/2017

Ebenone A. Silva
CRM: 15122 / EOT: 10541
Ortopedia/Traumatologia

Página 1

Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-8446 (87) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com

