

ROL DE QUESITOS PARA O IML:

-

1. Quais os membros, da vítima, afetados pelo acidente?

-

2. Houve necessidade de cirurgia? Se sim, foi necessário a colocação de peças de platina/metálico no membro lesionado?

-

3. A lesão ocasionou dificuldade para o tipo de trabalho que a vítima exerce?

-

4. Queira o Dr. Perito esclarecer se a lesão é de caráter temporário ou definitivo e grau da mesma, entre 0% e 100%?







MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

JORDÃO ALVES DE AMORIM, brasileiro, solteiro, analfabeto, portador do CPF sob nº 170.872.954-20 e RG nº 1.672.649, residente SITIO SANTO ANTONIO, Nº 410, ZONA RURAL - TAQUARITINGA DO NORTE (PE).

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 09 de ABRIL de 2019.



JORDÃO ALVES DE AMORIM

(declarante)





República Federativa do Brasil

SERVENTIA NOTARIAL E REGISTRAL VERTENTES - PE

Tabelionato, Registro Geral de Imóveis, Protestos e
Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas

Bel. Julião Gomes de Farias - Delegatário Designado
Aelson Soares Barbosa - Substituto

Rua Prof. José Alves Cavalcanti, 30, Centro - Vertentes - PE - CEP: 55770-000 - Tel. (81) 3734-1027 - E-mail:
snrvertentes@bol.com.br

LIVRO: 38-P

Folha: 030

TRASLADO: 1

Protocolo: 1492

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

Procuração bastante que faz **JORDÃO ALVES DE AMORIM**. 

SAIBAM, quantos este público instrumento de PROCURAÇÃO bastante virem, que, em 12 de abril de 2019 nesta cidade das Vertentes, Estado de Pernambuco, em meu Cartório, sito na Rua Professor José Alves Cavalcanti, 30, perante mim Tabelião Público Designado, compareceu como outorgante: **JORDÃO ALVES DE AMORIM**, brasileiro(a), viúvo, analfabeto, aposentado, com 77 anos de idade, portador(a) da Cédula de Identidade RG.nº 1.672.649-SDS/PE e inscrito(a) no CPF. sob nº 170.872.954-20, residente e domiciliado no Sítio Santo Antônio, nº 410 - Zona Rural, Taquaritinga do Norte - PE, ora presente nesta cidade; reconhecido e identificado por mim Tabelião e pelos documentos apresentados, me foi dito, que, por este público instrumento e nos termos de direito, **nomeia e constitui seus bastantes procuradores: Dra. MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 25.322 e no CPF. sob nº 047.974.174-39; **Dr. BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob nº 22.090 e no CPF. sob nº 010.073.874-59; e **Dra. VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 189.789 e no CPF. sob nº 869.517.344-53, todos com endereço profissional localizado na Rua Capitão José da Luz, nº 137 - Sala 502, Ed. Condomínio Cervantes - Ilha do Leite, Recife - PE; a quem confere amplos e ilimitados poderes para em conjunto ou separadamente representá-lo perante qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Órgão Administrativo ou onde se fizer necessário, com os poderes da cláusula "ad-judicia", podendo: apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firma e prestar compromisso, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPD, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento do presente mandato. Em fé de verdade, assim o disse e outorgou e sendo-lhe este lido por mim Tabelião e aceito, assinando a rogo do outorgante por ser analfabeto: **ROSELMA MARIA DE MOURA CAVALCANTI**, brasileiro(a), casada, alfabetizada, agricultora, com 55 anos de idade, portador(a) da Cédula de Identidade RG.nº 3.293.804-SDS/PE e inscrito(a) no CPF. sob nº 560.731.194-53, residente e domiciliada na Rua Professor José Alves Cavalcanti, nº 23 - Centro, nesta cidade. Dispensadas as testemunhas "ex-vi" do art. 1º, § 5º, da Lei nº 6.952/81. Emolumentos: R\$ 56,40. TSNR: R\$ 13,27. FG: R\$ 6,64. ISS: R\$ 3,32. Guia: 10233832. Selo: 0152405.FBC03201901.00966. Dou fé. Vertentes, 12/04/2019 11:24:11. (aa) **JORDÃO ALVES DE AMORIM**, (A Rogo) **ROSELMA MARIA DE MOURA CAVALCANTI**. Traslada nesta mesma data conforme o original. Dou fé. (A margem do original encontra-se a impressão digital do polegar direito do(a) outorgante). (Consulte Autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital).

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco



Em testº AS da verdade.

AELSON SOARES BARBOSA
Substituto

Selo Digital de Fiscalização Tribunal de Justiça de Pernambuco Selo: 0152405.FBC03201901.00966 Data: 12/04/2019 11:24:11 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital
--



SERVENTIA **NATURAL E REGISTRAL**
Rua Prof. José Alves Cavalcante, 30
Centro - Vertentes - PE
- Delegatário Interino -
Bel. Juliano Gomes de Farias
- Substituto -
Aelson Soares Barbosa

AAC 0427674





você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

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 "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 predis põem a acidentes pela distração.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para 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.



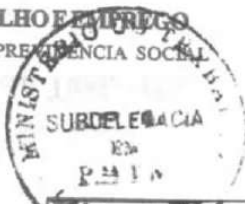
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª Via

Número 73057 Série 442



Não autenticado
ASSINATURA DO PORTADOR



Nome Jordão Alves de Amorim
 Loc. Nasc. Fortaleza Est. PE Data 02/04/42
 Filiação Antônia Maria do Luz
 Doc. Nº R.G. 1.672.649 SSP/PE

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 17/07/06 DRT São do Norte - AC

Assinatura de Funcionário
KÉCIA SANTOS COSTA
ID. 5.979.035 - SSP - PE

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

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

Nome

Do

Nome

Do

Nome

Doc

.....

.....

.....

Nascim

.....



MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

JORDÃO ALVES DE AMORIM, brasileiro, solteiro, analfabeto, portador do CPF sob nº 170.872.954-20 e RG nº 1.672.649, residente SITIO SANTO ANTONIO, Nº 410,ZONA RURAL - TAQUARITINGA DO NORTE (PE).

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 09 de ABRIL de 2019.



JORDÃO ALVES DE AMORIM

(declarante)



**SINISTRO 3190127111 - Resultado de
consulta por beneficiário****VÍTIMA** JORDAO ALVES DE AMORIM**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO****PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JORDAO ALVES DE AMORIM**CPF/CNPJ:** 17087295420**Posição em 03-04-2019 07:40:36**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/04/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

03/04/2019 07:40





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 130ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAQUARITINGA DO NORTE -
DP130ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0220000036

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/01/2019 às 09:54

Complementa o BO Número: 16E0220000184

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/4/2015 às 12:20

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, PE- 130, SÍTIO SANTO ANTONIO** - Bairro: **CENTRO** - **TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
PETRUCIO NERI DE ARAUJO (TESTEMUNHA)
JORDÃO ALVES DE AMORIM (VÍTIMA)
ANSELMO IZIDIO DA COSTA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ANSELMO IZIDIO DA COSTA

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

JORDÃO ALVES DE AMORIM (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **AUREA MARIA DA LUZ** Data de Nascimento: **2/4/1942** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SÍTIO SANTO ANTONIO, DE FRENTE A CASA DE DR. PAULO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

PETRUCIO NERI DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE LOURDES ARAUJO FRANÇA** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SÍTIO SANTO ANTONIO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANSELMO IZIDIO DA COSTA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **ANIBAL IZIDIO DA COSTA** Data de Nascimento: **20/11/1969** Naturalidade: **VERTENTES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **37029470/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **VIGILANTE**
Telefones Celulares:
- **95309521**

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



MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANSELMO IZIDIO DA COSTA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANSELMO IZIDIO DA COSTA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CBX200 STRADA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLD-1467 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **9C2MC27001R001978**
Ano Fabricação/Modelo: **2000/2001** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA VEIO A ESTA D.P. INFORMAR QUE ESTAVA NA GARUPA DA MOTO DE PLACA KLD-1467, ACIMA QUALIFICADA, QUANDO ESTAVA DE SAIDA DA PE-130 PARA ENTRAR NA ESTRADA DE TERRA QUE DA ACESSO A SUA RESIDENCIA O SR. ANSELMO PERDEU O CONTROLE DA MOTO POR CAUSA DE UM BURACO, VINDO POR ISSO A VITIMA (JORDAO) A CAIR DA MOTO E A SOFRER LESOES CORPORAIS. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DE TAQUARITINGA DO NORTE, CONFORME OCORRENCIA DE Nº ID 0174. A SEGUNDA VITIMA O SENHOR ANSELMO IZIDIO DA COSTA, COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA NO DIA 22/01/2019, PARA CONFIRMAR OS FATOS DESCRITOS PELA PRIMEIRA VITIMA COMO VERIDICOS. É O QUE SE CUMPRE REGISTRAR.



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

JORDAO ALVES DE AMORIM
(VITIMA)

X Anselmo Izidio da Costa
ANSELMO IZIDIO DA COSTA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RODRIGO DE JESUS LIMA** - Matrícula: **3874877**



DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN-SP

CONSULTA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA INTERNET

VIA _____ COORDENADAS _____ R.T.B. _____ JORNAL _____

_____ NOME / ENDEREÇO _____

CPF / CNP _____

PLACA ANTERIOR _____

ESPECIE TIPO _____

PAS MOTOCICLETA _____

MARCA / MODELO _____

HONDA CBX 200 STRADA _____

CAP / POT / CL _____

20196 _____

PLACA _____

KLD1467 _____

CLASS _____

9C2M270H 8000 978 _____

COMBUSTIVEL _____

GASOLINA _____

ANO FAB _____

2000 _____

ANO MOD _____

2001 _____

CATEGORIA _____

PARTIC _____

COR PREDOMINANTE _____

VERMELHA _____

COTA ÚNICA (R\$) _____

VENO COTA ÚNICA _____

VENO COTAS _____

PARCELAMENTO / COTAS _____

3 x 0.00 _____

PREMIO LÍQUIDO (R\$) _____

PREMIO TOTAL (R\$) _____

DATA DE PAGAMENTO _____

RESTRICÇÕES _____

AL FID. BANCO ABN AMRO REAL SA _____

COMUNICAÇÃO DE VENDA _____

Base de dados autorizada pelo Sistema Nacional de Gravames. Agende a vistoria e posterior atendimento de veículo para realização do serviço de Baixa de Gravame apresentando CRV original, fotocópias da identidade e CPF, comprovantes de pagamentos de taxas e multas, se houver. Não sendo o proprietário, apresentar a procuração dentro das normas existentes. No caso de Leasing, antes dos passos anteriores, siga as orientações do Banco/Financeira, bem como, obtenha os documentos para realizar a Transferência de Propriedade do Veículo.

RECIFE

LOCAL

DATA

VIA INTERNET

CONFIRMAÇÃO





SAMU - Taquaritinga do Norte

DECLARAÇÃO

Declaro para os devido.s fins, em atenção ao pedido do Sr. Jordão Alves de Amorim, portador do RG Nº 1.672.649, que consta nos registros de ocorrência do SAMU MACRORREGIONAL AGRESTE DE CARUARU, atendimento realizado por este serviço ao MESMO com Ocorrência de Nº de ID 0174, no dia 24 de abril de 2015, às 13hs e 04 min, no endereço: PE 130 Santo Antônio, vítima de acidente moto, tendo sido enviado a USB que prestou atendimento, sendo removido para o Hospital Municipal local HGSPS/FUNDATA.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Taquaritinga do Norte, 29 de outubro de 2015


EDVÂNIA A. DE MOURA
Coordenadora de Urgência e Emergência
CNPJ nº 12.132.323

Edvânia Anísia de Moura
Coordenação de Urgência e Emergência

Recebi esta declaração do SAMU Taquaritinga do Norte - PE em ____/____/____





FUNDATA - Fundação Municipal de Saúde de Taquaritinga do Norte
Mantenedora do HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA
CNPJ - 01.683.480/0001-03

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de direito, que o **Sr. Jordão Alves de Amorim**, nascido 02 de abril de 1942, deu entrada neste hospital no dia 24 de abril de 2015 em caráter de urgência vítima de acidente de trânsito, conforme consta em nosso arquivo Ficha Ambulatorial nº 236.246 conforme xerox em anexo.

Taquaritinga do Norte, 30 de outubro de 2015.


Maria do Carmo Malagães
Presidente - FUNDATA
Matricula: 300579

Rodovia PE-130, Km 08. Taquaritinga do Norte - PE. Telefax: (81) 3733-1192.
E-mail: fundata1996@hotmail.com



FUNDATA - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAQ. DO NORTE HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR		ATEND. Nº: <u>236.246</u> DATA: <u>24.04.15</u> HORA: <u>13:28</u>
Unidade de Saúde: HOSPITALAR GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA		
PACIENTE		
Nome: <u>Jordão Alves de Amorim</u>		Categoria: <u>SUS</u>
Sexo: <u>M</u>	Idade: <u>73</u>	Cor: <u>M</u>
Estado Civil: <u>Viúvo</u>		Data de Nascimento: <u>02/04/42</u>
Naturalidade: <u>PE</u>		
Endereço: <u>St. Santo Antonio</u>		
Procedência: <u>Taq. do Norte</u>		
RESPONSÁVEL		
Pessoa de quem depende: <u>0</u> <u>marido</u>		Parentesco: <u>—</u>
Endereço: <u>—</u>		
Trazido por: <u>SAMU</u>		
Endereço: <u>—</u>		
OCORRÊNCIA		
Local do Acidente: <u>—</u>		Data: <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u>
Natureza do Acidente:		Hora: <u>—</u>
☐ Casual		☐ Queda
☐ Agressão		☐ Acid. no Trabalho
☐ Tentativa de Suicídio		☒ Acid. no Trânsito
☐ Outras Causas		☐ Intoxicação

Recepcionista
RECEPCIONISTA

ATENÇÃO MÉDICA			
Atendimento:	Clinico	Cirúrgico	Hora do Atendimento Médico
Pressão Arterial	MX	MN	Pulso
Temperatura	°C		BPM
Queixa Principal e HDA			
<u>Vitima de acidente de moto</u>			
<u>Exame Físico:</u>			
<u>Apresenta ferimento extenso no dorso do cotovelo</u>			
<u>ferimento</u>			
Hipótese Diagnóstica: <u>Acidente de moto</u>			
<u>ferimento obscuro de planta do pé - 188-</u>			

Leonardo Trajano Ferreira
 MÉDICO
 CREME 19191
 Médico (C.R.M.)



Anotações Complementares:

Conduta:

Assipres
Insulin
Curativo + tub
Voltarem 75 - 02 amp, dia

Auto 89:20h

28:20h

Enfermagem para dois dias de vida

Tramadol - 02 fa + 270ml 86,5, 3K.

565,07 - 500ml, 5V m 12h

2 VIT C + A2, 5V

Voltarem 75 - 02 amp, dia

Dr. J. Leonardo Trajano Ferreira

MÉDICO
CREMEPE 19191

Juceli M. da Silva
Téc. de enfermagem
COREN 988 287

22:30h

Leonardo Trajano Ferreira
MÉDICO
CREMEPE 19191

Médico (C.R.M.)

CONDIÇÕES DE ALTA

Tempo de Permanência Hospitalar:

dias:

Alta:

Curado ☐
Melhorado ☐
Internado ☐
Piorado ☐
Óbito ☐

Óbito em:
Hora:
+ 48 Horas ☐
- 48 Horas ☐

Motivo: ☐ Decisão Médica
☐ Alta Pediátrica
☐ Transferência
☐ Indisciplina

Transferido Para:

Diagnóstico Definitivo:

Tratamento:

Diagnóstico Anátomo-Patológico:

Data

Assinatura do Médico - CRM
o carimbo do Médico em letra de forma





PREFEITURA DE
TAQUARITINGA
DO NORTE - PE

SECRETARIA DE
SAÚDE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Atestado

*Atesto que o Sr.
Jordão Alves de Oliveira
foi vítima de A.C.
Tráfego e ficou o
segundo no 1º grau de
prontidão (Esguicho / Tomada
esquerda) que o veículo
de transporte não apresenta
e de manter sua atividade
laborativa normalmente.*

Teste

RECEITUÁRIO MÉDICO

RG - 16.12649

*Dr. Ivaldo Figueiredo
CPF: 021.376.744-97
CREMEPE 2832*

ARUANA SEGUROS

03 JUL 2018



S U B S T A B E L E C I M E N T O

Substabeleço, Sem reservas de poderes, o **Dr. Bruno Leonardo Novaes Lima**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, nos poderes a mim conferidos.

Recife, 30 de abril de 2019.

Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti
Dra. Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti

OAB-PE 25.324

