

SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE n° 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE n° 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **ELANIA MARIA DA SILVA**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 18 de dezembro de 2019.



Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Glória Maria da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteira, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 033 463 294 40 e portador da cédula de identidade
nº 59 30 138 residente e domiciliado(a) na
Rua Jeremias B. Oliveira,
nº 28 bairro de Boqueiros
CEP 55660-000 na cidade de PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

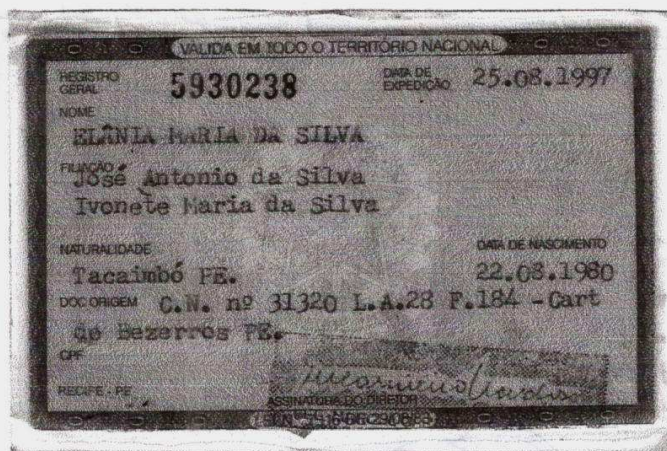
JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 10 de 12 de 2019

Glória Maria da Silva
Outorgante









GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS -
DPP91ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E4143000060**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/07/2016** às **18:27**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/7/2016** às **21:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 01, VIA LOCAL DA BR 232 - Bairro: SAO PEDRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LOJA ALIANÇA VEÍCULOS**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
ELANIA MARIA DA SILVA (VITIMA)
VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**

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

ELANIA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **IVONETE MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/8/1980** Naturalidade: **TACAIMBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5930238/SSP/PE (RG), 01146329440 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28, RUA GEREMIAS B. DE OLIVEIRA - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALANIA MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ALMIR DE ARRUDA PEIXOTO** Data de Nascimento: **8/12/2000** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKI4034** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: **894926667** Chassi: **9C2JA04206R877075**



Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **PROPRIETARIO; MARIA JOSE MARQUES DA SILVA**

Complemento / Observação

A VITIMA ALANE MARIA D SILVA CONDUZIA A MOTONETA EM QUESTÃO PELO LOCAL ACIMA DESCRITO, TENDO SEU FILHO VICTOR GABRIEL COMO CARUPA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM NS PROXIMIDADES DA LOJA "ALIANÇA VEICULOS". QUANDO COLIDU COM OUTRA MOTOCICLETA A QUAL ERA CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO, O QUAL APÓS A COLISÃO SE EVADIU DO LOCAL, QUE A VITIMA E SEU FILHO FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA SÃO JOS CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELA PROCIA VITIMA, QUE APÓS AVALIAÇÃO MEDICA ANBAS VITIMAS FORAM TRANSFERIDAS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE -PE, NADA MASÍ A DECLARAR.

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

Elania Maria da Silva
ELANIA MARIA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CICERO ABILIO DE ALMEIDA** - Matrícula: **1581678**



29/07/2016 18:23





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS
DPP91ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E4143000757**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/07/2017** às **15:44**

Complementa o BO Número: **16E4143000060**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/7/2016** às **21:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 1, VIA LOCAL DA BR 232 - Bairro: SAO PEDRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LOJA ALIANÇA VEICULOS**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
ELANIA MARIA DA SILVA (VITIMA)
VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**

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

ELANIA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **IVONETE MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/8/1980** Naturalidade: **TACAIMBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5930238/SSP/PE (RG), 01146329440 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28, RUA GEREMIAS B. DE OLIVEIRA - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALANIA MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ALMIR DE ARRUDA PEIXOTO** Data de Nascimento: **8/12/2000** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

20/07/2017 15



Placa: **KKI4034** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: **894926667** Chassi: **9C2JA04206R877075**
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **PROPRIETARIO; MARIA JOSE MARQUES DA SILVA**

Complemento / Observação

A VITIMA ALANIA MARIA DA SILVA CONDUZIA A MOTONETA EM QUESTÃO PELO LOCAL ACIMA DESCRITO, TENDO SEU FILHO VICTOR GABRIEL COMO CARUPA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM NS PROXIMIDADES DA LOJA "ALIANÇA VEICULOS". QUANDO COLIDU COM OUTRA MOTOCICLETA A QUAL ERA CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO, O QUAL APÓS A COLISÃO SE EVADIU DO LOCAL, QUE A VITIMA E SEU FILHO FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA SÃO JOS CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELA PROCIA VITIMA, QUE APÓS AVALIAÇÃO MEDICA ANBAS VITIMAS FORAM TRANSFERIDAS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE -PE, NADA MASI A DECLARAR.

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

Elania Maria da Silva

ELANIA MARIA DA SILVA
(VITIMA)

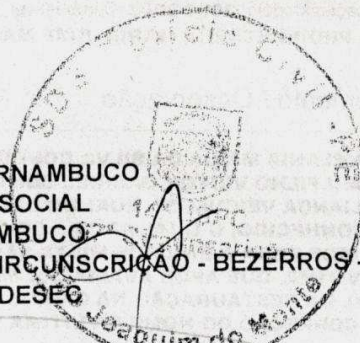
B.O. registrado por: **CICERO ABILIO DE ALMEIDA** - Matrícula: **1581678**

20/07/2017 15:38





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS -
DPP91ªCIRC DINTER1/14ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E4143000818**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/08/2017** às **15:17**

Complementa o BO Número: **17E4143000757**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/7/2016** às **21:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BEZERROS, 1, VIA LOCAL DA BR 232 - Bairro: SAO PEDRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LOJA ALIANÇA VEICULOS**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
ELANIA MARIA DA SILVA (VITIMA)
VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**

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

ELANIA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **IVONETE MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/8/1980** Naturalidade: **TACAIMBO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5930238/SSP/PE (RG), 01146329440 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28, RUA GEREMIAS B. DE OLIVEIRA - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALANIA MARIA DA SILVA** Pai: **JOSE ALMIR DE ARRUDA PEIXOTO** Data de Nascimento: **8/12/2000** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

09/08/20



Placa: **KKI4034** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: **894926667** Chassi: **9C2JA04206R877075**
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **PROPRIETARIO; MARIA JOSE MARQUES DA SILVA**

Complemento / Observação

A VITIMA ELANIA MARIA DA SILVA CONDUZIA A MOTONETA EM QUESTÃO PELO LOCAL ACIMA DESCRITO, TENDO SEU FILHO VICTOR GABRIEL COMO CARUPA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM NS PROXIMIDADES DA LOJA "ALIANÇA VEICULOS". QUANDO COLIDU COM OUTRA MOTOCICLETA A QUAL ERA CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO, O QUAL APÓS A COLISÃO SE EVADIU DO LOCAL, QUE A VITIMA E SEU FILHO FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA SÃO JOS CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELA PROCIA VITIMA, QUE APÓS AVALIAÇÃO MEDICA ANBAS VITIMAS FORAM TRANSFERIDAS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE -PE, NESTA DATA (09/08/2017), NESTA DELEGACIA FOI FEITA A CORREÇÃO DO NOME DA VITIMA "MARIA ELANIA DA SILVA", NADA MASI DIGNO DE REGISTRO.

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

x *Elania Maria da Silva*
ELANIA MARIA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Cicero Abilio de Almeida* - Matrícula: **1581678**

09/08/2017 15:11



SINISTRO 3170257921 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ELANIA MARIA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ELANIA MARIA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 01146329440**Posição em 10-12-2019 12:03:09**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/10/2017	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS -
DPP91ªCIRC DINTER/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E4143000993**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/09/2018** às **16:11**

Complementa o BO Número: **17E4143000818**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/7/2016** às **21:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BEZERROS, 1, VIA LOCAL DA BR 232 - Bairro: SAO PEDRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LOJA ALIANÇA VEICULOS**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
ELANIA MARIA DA SILVA (VITIMA)
VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**

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

ELANIA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IVONETE MARIA DA SILVA Pai: JOSE ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 22/8/1980 Naturalidade: TACAIMBO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5930238/SSP/PE (RG), 01146329440 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28, RUA GEREMIAS B. DE OLIVEIRA - CEP: 0 - Bairro: - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

VICTOR GABRIEL SILVA PEIXOTO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALANIA MARIA DA SILVA Pai: JOSE ALMIR DE ARRUDA PEIXOTO Data de Nascimento: 8/12/2000 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAB, 28 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ELANIA MARIA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKI4034** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: **894926667** Chassi: **9C2JA04206R877075**



Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **PROPRIETARIO; MARIA JOSE MARQUES DA SILVA**

Complemento / Observação

A VITIMA ELANIA MARIA DA SILVA CONDUZIA A MOTONETA EM QUESTÃO PELO LOCAL ACIMA DESCRITO, TENDO SEU FILHO VICTOR GABRIEL COMO CARUPA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM NS PROXIMIDADES DA LOJA "ALIANÇA VEICULOS". QUANDO COLIDU COM OUTRA MOTOCICLETA A QUAL ERA CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO, O QUAL APÓS A COLISÃO SE EVADIU DO LOCAL, QUE A VITIMA E SEU FILHO FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA SÃO JOSE CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELA PROPRIA VITIMA, QUE APÓS AVALIAÇÃO MEDICA A VITIMA VICTOR GABRIEL FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO E A VITIMA ELANIA MARIA DA SILVA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS CONFORME ATENDIMENTO DE N° 539471 E PRONTUÁRIO DE N° 1004188, ASSINADO PELO MEDICO DR. MARCELO LARRAZÁBAL CRM 17.874 - TEOT: 13.843, ESTE ADITAMENTO FOI REALIZADO PARA CORRIGIR ALGUNS DADOS EM RELAÇÃO AOS LOCALS DE TRANSFERENCIAS DAS VITIMAS, COMO APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO PELA PROPRIA VITIMA. FICANDO A MESMA CIENTE DASA DECLARAÇÕES PRESTADAS PELA MESMA NESTE PROCEDIMENTO. NADA MASI DIGNO DE REGISTRO.

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

Elania Maria da Silva
ELANIA MARIA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CICERO ABILIO DE ALMEIDA** - Matrícula: **1581678**





Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista São José



FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO				REGISTRO: 940. 267	
Data: 11.07.16		Hora: 21:45.		Cartão do SUS:	
Nome: Edsonia Maria da Silva					
Nome da Mãe: Inês Maria da Silva					
Data de Nascimento: 22/08/1980				Idade: 35 anos	
End.: Rua Benigno de Oliveira				N.º 28	
Bairro: Novo		Cidade: Bezerros		Fone: (81) 996164055	
SINAIS VITAIS					
P.A.	Temp.:	HGT:	Pulso:	F.R:	Peso:
Assinatura:					
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
I - Sinais de Emergência imediato - CLASSIFICAR COMO VERMELHO					
1. ☐ Apneia ☐ Cianose ☐ Estridor ☐ FC < 50 ou > 140 ☐ FR > 32 vpm ☐ FR < 10					
2. ☐ Extremidades frias ☐ Enchimento capilar letificado ☐ Pulso fraco ☐ Pulso ausente					
3. ☐ Sudorese ☐ PAS < 80 mmhg ☐ PAD > 130 mmhg					
4. ☐ Convulsionando no momento ☐ Irresponsivo ou só resposta à dor ☐ Letargia					
5. ☐ Queimaduras em mais de 25% de SC ou acompanhamento de vias aeriais					
6. ☐ Intoxicação exógena					
7. ☐ Sangramento intenso ☐ Lesão Grave					
II - Sinais de urgência - Atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERMELHO, no consultório ou leito da sala de observação - CLASSIFICAR COMO AMARELO					
1. ☐ Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15					
2. ☐ PAS < 90 ou > 180 ☐ PAD > 110 sem sintomas					
3. ☐ Febre > 39° ☐ Febre com imunodepressão					
4. ☐ Histórico de convulsão nas últimas 24 horas ☐ Impossibilidade de deambulação aguda					
5. ☐ Tugor pastoso ☐ Mucosas ressecadas ☐ Vômitos no momento					
6. ☐ Queimaduras de 1° e 3° áreas não críticas SCQ < 10%					
7. ☐ Vítima de abuso sexual ocorrido há 72 horas					
8. ☐ Fraturas anguladas e luxações com comp. Neuro vascular ou dor intensa					
9. ☐ Dor Abdominal intensa ☐ Dor Torácica intensa					
10. História até 72 horas de: ☐ Melena ☐ Hematêmese ☐ Enterorragia ☐ Epistaxe					
11. ☐ Acidente perfuro-cortante com material biológico					
III - Sem risco de morte - somente será atendida após todos os pacientes classificados como VERMELHO e amarelo - CLASSIFICAR COMO VERDE					
1. ☐ TCE sem perda de consciência					
2. ☐ Febre sem outros sinais clínicos					
3. ☐ Retorno em período < 24 horas por ausência de melhora					
4. ☐ Lombalgia intensa					
5. ☐ Entorse, suspeita de fraturas, luxações					
6. ☐ Dor abdominal sem alterações de sinais vitais					
7. ☐ Dor de garganta com história de febre e com placas sem toxemia					
8. ☐ Vômitos, diarreia sem desidratação < 24h					



IV - Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para atendimento na Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social) - CLASSIFICAR COMO AZUL

1. ☐ Queixas crônicas sem alterações agudas
2. ☐ Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal
3. ☐ Coriza crônica ou recorrente
4. ☐ Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 12 horas
5. ☐ Troca de curativos ou retiradas de pontos
6. ☐ Administração de medicamento
7. ☐ Solicitação de atestado de saúde ou ocupacional
8. ☐ Solicitação de exames e receitas não urgentes
9. ☐ Constipação intestinal sem outros sintomas
10. ☐ Troca ou retirada de sonda
11. ☐ Mostra exames laboratoriais ou raios X. Não urgentes.

CLASSIFICAÇÃO

- ☐ Vermelho
- ☐ Amarelo
- ☐ Verde
- ☐ Azul

ENCAMINHADO:

Assinatura da enfermeira e carimbo

ORIENTAÇÃO:

Assinatura da Assistente Social e carimbo





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 539471

Prontuário: 1004188

Nome: ELANIA MARIA DA SILVA

Data Nasc.: 22/08/1980

Idade: 35

Sexo: FEMININO

Cor: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS: 707402017293375

Nº: 28

Endereço: RUA JEREMIAS BENIGUINO DE OLIVEIRA

Bairro: COAHB

Cidade: BEZERROS

Estado: PE

CEP: 55660000

Fone: 558196194055

Celular:

Profissão:

Acompanhante:

Nome da Mãe: IVONETE MARIA DA SILVA

Nome do Conjuge:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 12/07/2016 00:59

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente de moto no 6 horas. Nega
Perda de consciência, vômitos ou outras alterações. Afirma
lesões em braço D durante queda.

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

1 G. Kerg, Dm, c/vermelho, hidratado e eufórico.

Ac. V. e AR Biotórax

Abdome. macio

Diag. Provisório:

Atto de cirurgia geral
A ortopedia

Dr. Roberto Wanderley
Ortopedia - Traumatologia
CRM 11431
TEOT 7600

MS

Prescrição:

Dieta:

Horário

Data

02:45h

12/7/16

Dieta: Alimentação

paciente vítima de acidente de moto no 6 horas
de 6h, de trauma no abd. por trauma +
acidentes. ferimento anterior ao braço direito
paciente apresenta ferimentos/pulso/pulso (?)
escaneado no cotovelo e no
HD: fratura exposta do úmero direito (?)
de trauma no braço/cotovelo direito

1 de 2

Dr. Roberto Wanderley
Ortopedia - Traumatologia
CRM 11431
TEOT 7600





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

12/12/16	Dr. Marcelo Larrazabal
	Receita médica
	Dr. Marcelo Larrazabal
	Traumatologia / Ortopedia
	CRM: 17.874 TEOT: 13.843

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Diag. Definitivo: _____
Dr. Marcelo Larrazabal
Traumatologia / Ortopedia
CRM: 17.874 TEOT: 13.843

Assinatura

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ Médico: _____ CRM: _____

7/12/2016 1:00:02 AM
2 de 2

Usuario do Atendimento
MILLENAVSA



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

ELANIA MARIA DA SILVA
CPF: 011.463.294-40 NIS: 20201017061

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JEREMIAS B OLIVEIRA 28

COHAB/BEZERROS
55660-000 BEZERROS PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

27/11/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

119,86

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

20/11/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
20/11/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
085650908

CONTA CONTRATO
007020559467

Nº DO CLIENTE
2014204234

Nº DA INSTALAÇÃO
0000347606

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

DD52.1F41.4D0E.568D.F372.3F27.9277.5EC0

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,26247243	7,87
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44995274	31,49
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	80,00	0,67492911	53,99
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,88
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,94
Contrib. Ilum. Pública Municipal			14,75
ICMS Subvenção-CDE-NF 078039600-18/09/19			0,70
Multa por atraso-NF 078039600 - 18/09/19			1,60
Multa por atraso-NF 081825876 - 21/10/19			1,95
Juros por atraso-NF 078039600 - 18/09/19			0,77
Juros por atraso-NF 081825876 - 21/10/19			0,55
Atualização IGPM-NF 081825876 - 21/10/19			0,37
TOTAL DA FATURA			119,86

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
99,17	25,00	24,79	99,17	0,92	0,91	99,17	4,25	4,21

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	NOV 19	180
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	OUT 19	176
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	SET 19	153
		AGO 19	157
		JUL 19	151
		JUN 19	164
		MAI 19	178
		ABR 19	148
		MAR 19	178
		FEV 19	136
		JAN 19	188
		DEZ 18	157
		NOV 18	180

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	35,35	35,64
Transmissão	3,54	3,57
Distribuição (Celpe)	21,50	21,68
Encargos Setoriais	2,10	2,12
Tributos	29,91	30,16
Perdas de Energia	6,77	6,83
TOTAL	99,17	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003153226767	CAT	21/10/2019 6.581,00	20/11/2019 6.761,00	30	1,00000	0,00	180,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/12/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
set/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	BEZERROS	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 33,94					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! bezerros papelaria: r dantas barreto 65 centro / vieira 10: rua sigismundo goncalves centro-Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 50,86.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007020559467	11/2019	119,86	27/11/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838500000016 198600110076 020559467103 142915548234



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Elônia Maria da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteira,
profissão agricultora Inscrito no CPF/MF sob o
nº 033.463.294 40, e portador da cédula de
identidade nº 5920238, residente e
domiciliado(a) Joaquim Jeremias B. Oliveira
nº 28, bairro Cachoeira,
CEP 55660-000 na cidade de
Buzios / P.E.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 30 de 12, de 2019.

NOME: X Elônia Maria da Silva

