

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Taísson Silveira do Nascimento, brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 713.800.084-08 e portador da cédula de identidade nº 9.438.823, residente e domiciliado(a) na 32 Trancoso Coqueiros, nº 32, casa B, nº 32, bairro de Coqueiros, na Recife, cidade de Recife.

**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](mailto: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, 01 de dezembro de 2019.

Taísson Silveira do Nascimento 27  
Outorgante



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Taílon Silveira de Nascimento,  
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO,  
profissão DESEMREGADO Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 343.800.086-08, e portador da cédula de  
identidade nº 9438-823, residente e  
domiciliado(a) 3º Travessa Canigas  
nº 12, casa 8, bairro Cognimai,  
CEP 55000-000 na cidade de  
Recife / PE.

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, 01 de dezembro, de 2019.

NOME: taílon silveira de nascimento



## **SUBSTABELECIMENTO**

**ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 30.197D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: **JAILSON SILVEIRA DO NASCIMENTO**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 20 de janeiro de 2020.

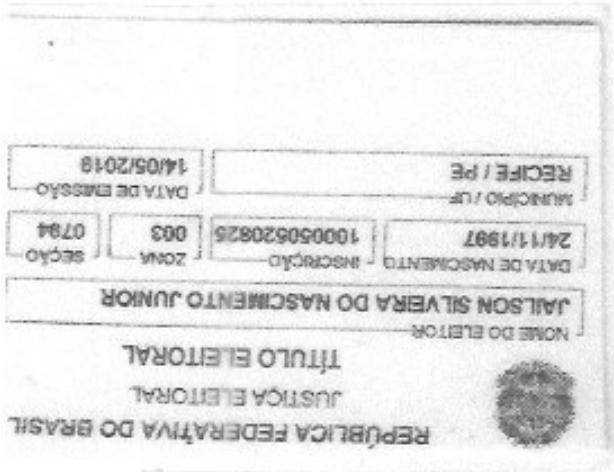
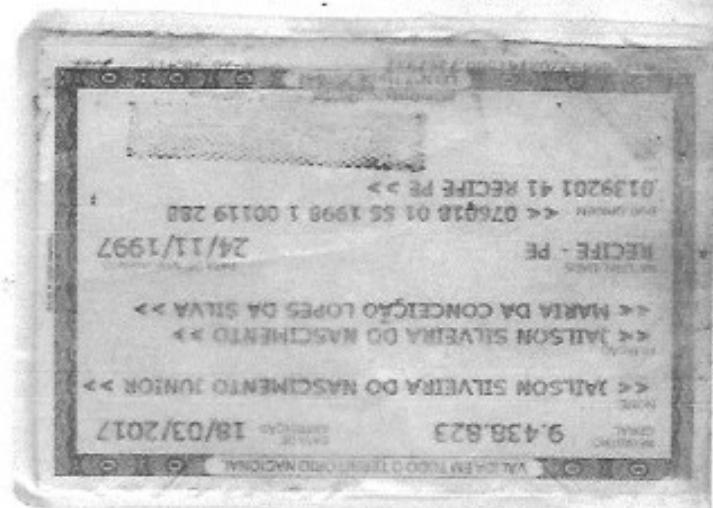
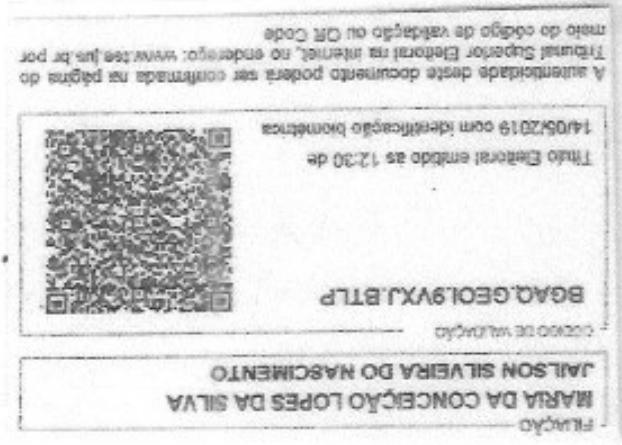
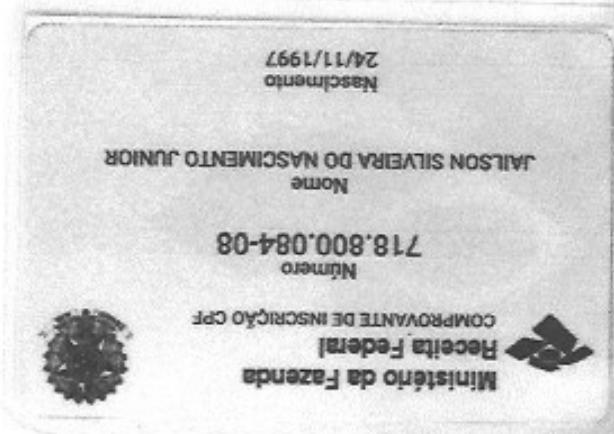
  
Ana Cristina Aleixo Pereira Santos

OAB/PE 28697-D



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 23/01/2020 18:11:21  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318112146200000055946944>  
Número do documento: 20012318112146200000055946944

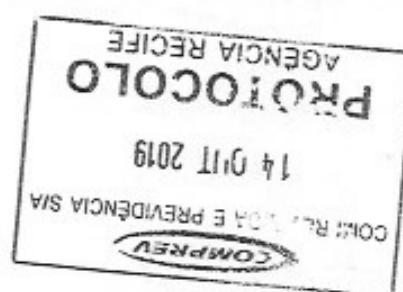
Num. 56873867 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 23/01/2020 18:11:21  
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318112156700000055946945  
Número do documento: 20012318112156700000055946945

Num. 56873868 - Pág. 1





B.O. registrado por: MARCELO SANTOS DA FONSECA - Matrícula: 282193-9

(VITIMA)

*Djalison Silveira do Nascimento Junior*  
*Djalison Silveira do Nascimento Junior*

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

NOTICIA A VITIMA QUE CONDUZIA A VITIMA PELA RUA, DURANTE UM VEICULO DESCONHECIDO VIOU EM SENTIDO CONTRARIO, ORIGIANDO O SER. Djalison A TENTAR UM DESVIO, O QUE NAO CONSEGUEU, VINDO A CAIR EM SEUIDIADA, FOI CONDUZIDO POR POPULAR O HOSPITAL DIAVIO DE FREITAS, ONDE FOI SUMINISTRO A DUAS CIRURGIAS, UNA DELAS PARA TENTAR SAVAR O ARTROSCO HALUX DO PÉ ESQUERDO, SE SUCESSO, ANTE O EXPOSO, VEM A ESTA DELEGACIA INFORMAR O FATO E PEDIR PROVIDENCIAS.

Complemeno / Observação

Descreva: HONDA/CB 125 FAN ES

Ano Fabricação/Modelo: 2003/2003 Chassis 9G2JC41209R899747

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ERICKA FERNANDA DA SILVA, que estavam em posse do(a) Sr(a): Djalison Silveira do Nascimento Junior. Categóriamateria/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NAO INFORMADO Objeto apreendido: N/A. Quantidade: (UNIDADE NAO INFORMADA)

Protocolo de Ocorrência  
E-mail: /C/Tsers/Polícia Civil/infopol/xml/B0EPres...



PROTÓCOLO

14/01/2019

OMPREV

CO. DE REC. E PREVIDENCIAS S/A

E-mail: amac300705@hotmail.com

CNPJ: 09278187/0001-64

Fone: 987430176 (Gabe) 986001477 (Roberta) 985589159 (Berg)

Rua Cotipós, 289 - Coqueiral - Recife / PE

Recife - PE  
Coqueiral - Cep: 50.791 - 130

Rua: do Coqueiral 289  
Amigos do Coqueiral e Adjacências

Associação dos Moradores  
AMAC - Associação de Moradores Amigos do Coqueiral e Adjacências

09.278.187/0001 - 64

Bloco Carnaval - Ribeiro do Boco

Recife 30 de Julho de 2019

conforme informações das testemunhas:

Nº 12-B Bairro Coqueiral CEP: 50391-133 Município: Recife PE

reside na: 39 R. RAUENSEA DR. PES

portador do RG: 9.438.823 CPF: 378.800.084-08

constituidas, que, o morador DR. RAUENSEA

Declaro para os devidos fins de provas juntar as autoridades administrativas

Brasileiro, estado civil SOLTEIRO

que NASCEU no dia 15/02/1960

constituidas, que, o morador DR. RAUENSEA

DECLARAÇÃO



ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES AMIGOS DO COQUEIRAL E ADJACÊNCIAS



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 23/01/2020 18:11:21

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318112156700000055946945>

Número do documento: 20012318112156700000055946945

Num. 56873868 - Pág. 4

**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
EMERGÊNCIA**



**1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome: JAILSON SILVEIRA DO NASCIMENTO JUNIOR Atendimento: 611168 Prontuário: 329674  
 Data Nasc.: 24/11/1997 Idade: 19 Sexo: MASCULINO Crt: PANDA  
 CPF: RG: CNS: 21-11111111-8 Religião:  
 Endereço: 1A TRAVESSA CORIPOS  
 Bairro: COQUEIRAL Cidade: RECIFE  
 CEP: 50791133 Fone: 558197300129 Celular:  
 Acompanhante:  
 Nome da Mãe: MARIA DA CONCEICAO LOPES DA SILVA Profissão:  
 Nome do Conjugue:  
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**2 - ATENDIMENTO** Data: 30/01/2017 11:36

Queixa Principal / HDA:

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Dor nas extremitades, com predominio no braço esquerdo, com intensidade moderada, com duração de 2 dias.  
 Foi realizada oftalmoscopia, sem alterações.  
 Exame Físico: PA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_  
 Pernas ligeiramente edemaciadas.

Diag. Provisório:

Fratura exposta de M1 da Fémur + Fraturas múltiplas  
 - Rx  
 - TFO, 9/120ml  
 - Rádio Orla 1000ml  
 - Colostomia Orla 11/14

Prescrição:

Dr. Jose Sergio Souto  
 Traumatologia Ortopedia  
 CRM 6500 - Sesc 10000

Data: \_\_\_\_\_ Dieta: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_  
 COL: 20 COMPRESSAS DIA  
 PREVIDENCIA SIA

14/01/2019  
 PROTOCOLO  
 AGENCIA RECIFE

1 de 2





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

## RELAÇÃO DE MEMBROS

Dra. **Maria Tirschie**  
Ortopedista Traumatologa  
Clinica da Coluna  
CEP 11452

**MÉDICO RESPONSÁVEL PELA AMPUTAÇÃO - CRM / CARIMBO**

291 - HGOF

Rua Aprigio Guimaraes, S/N - Sancho - Recife - PE CEP: 50.920-640  
Fones (081) 81 - 3455 - 4511 # 3455 - 4638



303-4  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

XN series hemato

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Rua Aprigio Guimaraes, s/n - Tejipio - Recife - PE - CEP: 50920-640  
Fone: (81) 3182-8549

Nº amostra: 19

ID doente: 329678

Nome: JAILSON SILVEIRA NASCIMENTO

Rack: 1  
3SUL

Posição:9

02/02/2017 09:40:37 WB

## SÉRIE VERMELHA

		REFERENCIA
RBC	4.75	[10 <sup>6</sup> /uL] 4.0 - 5.6
HGB	12.9	[g/dL] 12.0 - 16.0
HCT	38.1	[%] 34 - 48
MCV	80.2	[fL] 80 - 98
MCH	27.2	[pg] 25 - 32
MCHC	33.9	[g/dL] 31 - 36
RDW-SD	36.1	[fL] 38.6 - 49.1
RDW-CV	12.5	[%] 12 - 15

RBC	0.00	[10 <sup>3</sup> /uL]	0.0	[%]
-----	------	-----------------------	-----	-----

## CONTAGEM DE PLAQUETAS

PLT	261	[10 <sup>3</sup> /uL]	150 - 450
MPV	9.2	[fL]	9.0 - 13.0
PDW	9.7	[fL]	9.0 - 17.0
P-LCR	17.6	[%]	13.0 - 43.0
PCT	0.24	[%]	0.17 - 0.35

## SÉRIE BRANCA

WBC	11.97	[10 <sup>3</sup> /uL]	4.5 - 10.0
IG	0.05	[10 <sup>3</sup> /uL]	0.4 [ % ]
NEUT	8.19	[10 <sup>3</sup> /uL]	68.5 [ % ]
LYMPH	1.68	[10 <sup>3</sup> /uL]	14.0 [ % ]
MONO	1.27	[10 <sup>3</sup> /uL]	10.6 [ % ]
EO	0.79	[10 <sup>3</sup> /uL]	6.6 [ % ]
BASO	0.04	[10 <sup>3</sup> /uL]	0.3 [ % ]

WBC IP Message  
Monocytosis  
Eosinophilia

RBC IP Message

PLT IP Message

TP- 117  
AE- 72/  
JM2- 1,21

00-15 02/02/2017 09:40 1/1

SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
Rua Aprigio Guimaraes s/n Tejipio CEP 50920-640 Fones: 3182-8546 / 8549 - PABX: 31828500  
Equipamento: CMD 800i

Paciente: JAILSON SILVEIRA DO NASCIMENTO  
ID amostr.: DIU19  
Identificação: 329674  
Tipo de amostra: Soro  
Data de nascimento: 01/01/1980  
Data da coleta: 02/02/2017  
Sexo: Masc  
Hora da coleta:  
ICO:  
Depart.: 3º SUL  
PL:  
Comentário:

Analise	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
COSE	96	mg/dL		70 - 100
UA	21	mg/dL		10 - 50
ATININA	0.88	mg/dL		0.70 - 1.30

Data/Hora solicitação: 02/02/2017 Data/Hora teste: 02/02/2017  
Data/Hora impr.: 02/02/2017 10:18:25

Revisor:   
Página 1 de 1 Resultado somente para esta amostra

