

PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** *Maria Manoela de Macedo Ferreira*  
 brasileiro(a), estado civil *casado*, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº *8287334* e portador da cédula de identidade nº *03864845470* residente e domiciliado(a) na *Rua Manoel Lemos*, nº *67*, bairro *Caruaru*, CEP *55018-753* de *Caruaru*, na *PE* 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: [anasantosadv@gmail.com](mailto:anasantosadv@gmail.com), onde recebe informações e/ou notificações judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditio" e "At Juditio 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 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, 13 de 02 de 2020

*Maria Manoela de Macedo Ferreira*  
 Outorgante



## **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 **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 33664, 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 **MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 17 de fevereiro de 2020.



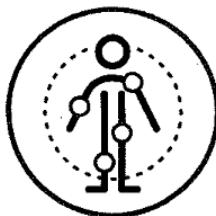
\_\_\_\_\_  
Ana Cristina Santos

OAB/PE 28697



# Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



## LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

### O DADOS PESSOAIS

Nome do paciente MARINA MARAIZA DE MELLO  
Data de nascimento 28/01/1990 RG 8.287.334 CPF 098.648.454-70

### O DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 14/10/2017

Nº do B.O. 18E0180000737

Resumo clínico Paciente vítima de acidente de trânsito  
sufreu frase tarsais na região lateral

Diagnóstico TUE + fraxo fêmurto supracondílio direito

Tratamento CONFIRMANDO C/ OBTURADAS NW NO LIGM

Sequelas UFOLIA AOS ESTADOS RÍGICO + HESITOSA  
CF IMPADIADA PI M&D

Data da alta ambulatorial definitiva 19/03/19

Abreu e Lima, 19 de Março de 2019

Dr. Pedro Marques  
Ortopedia e Traumatologia  
CRMPE 8594  
CPF: 172.618.324-04  
Médico (CRM)

Rua Castelo Branco, 470 - Abreu e Lima/PE | Fone: (81) 3542.3278



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Maria Manoiza de Maedo Ferreira

brasileiro(a), estado civil

profissão Caixa Inscrito no amasiado

nº 09864845470 CPF/MF sob o

identidade nº 8287334 e portador da cédula de

domiciliado(a) Rua Vinte, residente e

nº 679, bairro São João da Boa Vista

CEP 55018-753, na PE cidade de

Caruaru

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.

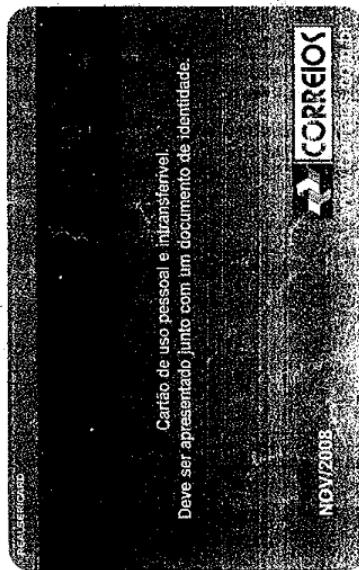
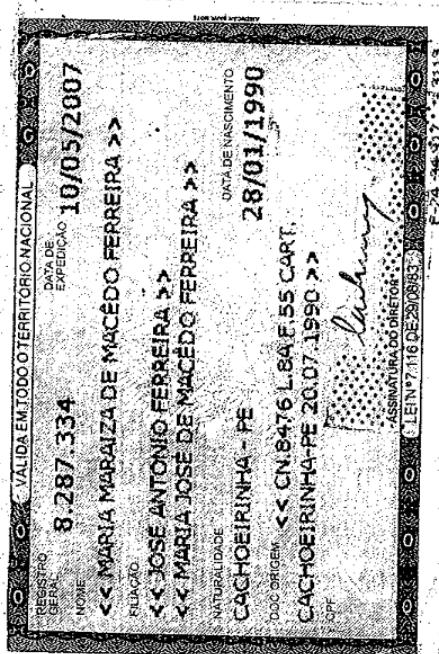
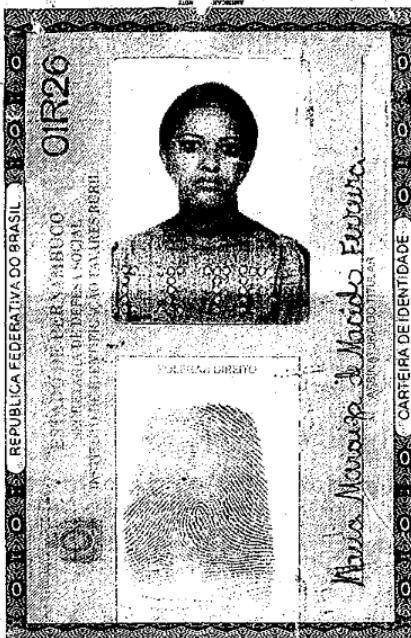
Recife, 93 de 02 de 2020

NOME: Maria Manoiza de Maedo Ferreira

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/1MfcgxwGDNKsGXkXMNnncRVcFjpmQJfr?projector=1&messagePartId=0.1>

1/1





**Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins, que a paciente MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA, deu entrada nesta unidade de saúde no dia 14/10/2017, às 23:43h, sendo atendida, e liberada às 00:15 , conforme prontuário número 2.085 de 14/10/2017, cópia anexa.

Caruaru, 25 de Outubro de 2017.

Alexane Ferreira Alexane Tenório (Sany)  
Alexane Ferreira Gerência Administrativa  
Matrícula 15439536900  
Matrícula 15439536900  
Gerência UPA Salgado





PREFEITURA DE  
CARUARU

SECRETARIA  
DE SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA UPA 24h  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA DO SALGADO

UPA DO SALGADO  
DE EMERGÊNCIA

ICRÁ DO PACIENTE:

Nº DO PRONTUÁRIO:

DATA:

SEXO: F ( ) M ( ) DT.NASC.

NAME:

Maria Maranhão

DADE:

MÃE:

PAI:

ENDEREÇO:

Bl Bolonha

Nº 53

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

Sj Enciso

CIDADE:

FONTE:

Nº DO CARTÃO SUS:

Nº DO RG:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

HISTÓRICO DO PACIENTE:

FORINHENTO EN VEGÍNO FRACTAL INCISO À DIREITA  
NOS VÍTIMA DE COLISÃO DE AUTOMÓVEL C/ FALHA DE NÁ + 30  
MIN. SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. REFERE DOR  
EM JOELHO ESQUERDO.

XAME FÍSICO:

Glasgow = 15

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FORINHENTO INCISO REGIÃO FRONTAL À DIREITA

CONDUTA:

- 1) ASSEPSIA + ANESTESIA LOCAL + SUTURA + CURATIVA
- 2) ORIGINTO PROCURAR SERVIÇO DE ORTOPEDIA (UPA DO ESTADO)
- 3) AVAUNHO DO JOELHO

CONDICÃO DE ALTA:

HORA DA LIBERAÇÃO:

06

DR. MARCOS FONSECA

RECEPCIONISTA:

Ass. e carimbo do Responsável

OBS.: Todos os dados são de preenchimento obrigatório e com letras legíveis, assinatura e carimbo.





**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

### CONTROLE DE ALTA

NOME: Maria Janeze Lisb REGISTRO: 1285  
IDADE: 27

ALTA - DOMICÍLIO

DR. Karla Soares da Silva  
Assinatura e carimbo

ALTA - TRANSFERÊNCIA

Assinatura e carimbo

ALTA - AMBULATÓRIO

Assinatura e carimbo

DATA 15 OUT 2017

HORA 09:09





Governo do Estado de Pernambuco  
Secretaria de Saúde

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

 GESTÃO  
**IMIP**  
HOSPITALAR

## ANAMNESE

Paciente: **MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA**

Atendimento: 01039962

Data Nascimento: 28/01/1990 Idade: 27 Anos, 8 Meses e 17 Dias

Prontuário: 00001170

Sexo: Feminino

Senha N.º: **0003**

Data e Hora: 15/10/2017 01:57h

### CLASSIFICAÇÃO:

**Queixa Principal:** RELATA UM BATIDA DE CARRO , , JA FOI ATENDIDA NA UPA DO SAL GADO E FEZ SUTURA NA REGIÃO FRONTAL , NEGA VOMITO + DESMAIO , COM DOR NA CABEÇA + DOR EM MMII

### Alergia:

**Observação:** NEGA ALERGIAS

NEGA HAS

FAZ USO DE MEDICAÇÃO PRA DM

### AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica: PAS: 130 MMHG

P.A Diastólica: PAD: 80 MMHG

Freq. Cardiaca:

Freq. Respiratória: FR: 16 BPM

HGT: HG: 350 MG/DL

### QPD / HDA:

VITIMA DE ACIDENTE AUTOBOBILISTICO COM QUEIXA DE CEFALÉIA E DOR EM MIE

### Exame Físico:

EGR

### Exames complementares:

HD:

TCE LEVE

Conduta:

VPM

### Evolução:

  
Sandro Inacio do Carmo  
CRM-P 23889

Ass. do Médico  
Dr(a): **SANDRO INACIO DO CARMO**  
CRM - 23889

Av. José Marques Fontes, S/N  
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 17/02/2020 15:24:00  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021715240050600000057133676>  
Número do documento: 20021715240050600000057133676

Num. 58089899 - Pág. 5



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -  
DP90ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0180000737

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/03/2018 às 11:43

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 14/10/2017 às 22:30**

Fato ocorrido no endereço: RUA DA GREGHE - CARUARU/PERNAMBUCO /BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: SÃO JOÃO DA ESCÓCIA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Local do Fato: VIA PÚBLICA



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
ERINALDO MANOEL DA SILVA ( OUTRO )  
MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA ( VÍTIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: ( Produto de crime contra o patrimônio ), que estava em posse  
do(a) Sr(a): MARTA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA

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

MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo:  
Feminino Mar: MARIA JOSEDE MACEDO FERREIRA Pai: JOSE ANTONIO FERREIRA Data  
de Nascimento: 22/1/1994 Naturalidade: CACHOEIRINHA / PERNAMBUCO /  
BRASIL Documentos: 6287334/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º.  
Grau completo Profissão: CAIXA Telefones Celulares:  
- 986858051

Residencial: RUA -20 - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE  
CARUARU, 670, APT. 101 - CEP: 5 - Bairro: SÃO JOÃO DA ESCÓCIA -  
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

ERINALDO MANOEL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:  
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

23/03/2018 11:30



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

**VEÍCULO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ERINALDO MANOEL DA SILVA**, que  
estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/ON/PRIOMA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRATA** • Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **LLG 1476** (PERNAMBUCO/CACHOEIRINHA) Chassi: **9BGRM60X0B0130994**  
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ÁLCOOL/GASOL**  
Descrição: **MAXX**

**Complemento / Observação**

INFORMA A QUEIXOSA QUE GUIAVA SEU VEÍCULO ACIMA CITADO QUANDO FOI ATINGIDA POR OUTRO VEÍCULO MOTOCICLETA HONDA CG 150 VINHO, QUE VINHA EM ALTA VELOCIDADE, PERDEU O CONTROLE DO SEU VEÍCULO E COLIDIU COM UM MURO, FOI SOCORRIDA POR PARENTES PARA O HOSPITAL POLICLÍNICA DO SALGADO, EM SEGUINHA FOI PARA A UPA ESTADUAL 24H., SOFREU UM CORTE PROFUNDO NA REGIÃO DA FRONTE DO LADO DIREITO.

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

*Maria Maraiza de Macedo Ferreira.*

**MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA**  
(VITIMA)

S.O. registrado por: **LUCIANO SOARES DOS SANTOS** - Matrícula: **221476-9**



## 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  
Ouvíndia 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

<b>DADOS DO CLIENTE</b> CLAUDIVAN BARBOSA MENDONCA CPF: 050.241.034-59	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>27/08/2019</b> <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>0,00</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> <b>13/08/2019</b> <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> <b>20/08/2019</b> <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> <b>073208415</b>	<b>CONTA CONTRATO</b> <b>007010738070</b> <b>Nº DO CLIENTE</b> 2012085553 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0005581208
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> RUA VINTE 679 AP-102  SAO JOAO DA ESCOCIA/CARUARU 55018-753 CARUARU PE			
<p>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 <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a></p>			

## DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo(kWh)	6,00	0,57317404	3,43					
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,25					
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>3,68</b>					
<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>								
<b>ICMS</b>	<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>						
BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
0,00		0,00	3,68	0,74	0,02	3,68	3,42	0,12

<b>Tarifas Aplicadas</b>	<b>HISTÓRICO DO CONSUMO</b>
Consumo Ativo(kWh) 0,54933000	kWh
AGO 19	67
JUL 19	57
JUN 19	54
MAI 19	55
ABR 19	74
MAR 19	71
FEV 19	61
JAN 19	62
DEZ 18	75
NOV 18	46
OUT 18	30
SET 18	89
AGO 18	142

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003121284056	CAT	09/08/2019 6.381,00	12/08/2019 6.387,00	3	1.00000	0,00	6,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 10/09/2019							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		jun/2019			
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 1,79					
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! farmacia popular do agreste: rua maria antonieta salgado / felifarma: r doutor bartolomeu de anacleto 397 salgadoLista completa em <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a> ."							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a> .							
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							
Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2.1, do RICMS-PE.							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							

DESTAQUE AQUI			
CONTA CONTRATO 007010738070	MÊS/ANO 08/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 27/08/2019
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			TALÃO DE PAGAMENTO  Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## SINISTRO 3190294851 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

**BENEFICIÁRIO** MARIA MARAIZA DE MACEDO FERREIRA

**CPF/CNPJ:** 09864845470

### Posição em 13-02-2020 11:38:13

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

