

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA, brasileira, solteira, autônoma, inscrita no CPF sob o nº 103.225.694-00, portadora do RG nº 8.458.256- SDS-PE, com endereço na Rua Moacir Maria da Silva, nº 40 – Bairro Santo Antônio - Carpina- PE - CEP 55.810.000

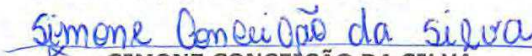
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.com.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, 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 a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários **em alvará distinto em nome do patrono**.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA**, 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.

CARPINA-PE, 10 de janeiro de 2020


SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA
Outorgante/Declarante





KOTE SEGUROS
Erica Araujo
11/11/19





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO

DADOS DO CLIENTE
EDMILSON CARLOS DA SILVA
R MOACIR MARIA DA SILVA, N. 00040 - SANTO ANTONIO CARPINA PE 5
5810-000
INSCRIÇÃO: 040.160.580.0054.000 GRUPO: 3 DEB. AUTOMÁTICO: 006115055

MATRÍCULA: 6115055 Nº 95969848
10192770411

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO A12B240560	DATA LEIT. ANTERIOR 30/08/2019	DATA LEIT. ATUAL 01/10/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL	

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITOS - ATENÇÃO

A PARTIR DO RECEBIMENTO DESTE AVISO, DE ACORDO COM O DECRETO
ESTADUAL Nº 18.251 DE 21.12.94, FICA VOSSA SENHORIA CIENTE
QUE, CASO OS DÉBITOS NÃO SEJAM LIQUIDADOS, EFETUAREMOS A
SUSPENSÃO DO SEU ABASTECIMENTO DE ÁGUA. MANTENHA OS
DOCUMENTOS DE REGULARIZAÇÃO EM SEU IMÓVEL PARA APRESENTAÇÃO
AOS NOSSOS FUNCIONÁRIOS. PAGUE EM DIA SUAS CONTAS, EVITE O
CORTE E A NEGATIVAÇÃO DO SEU NOME NO SERASA.

CASO JÁ TENHA QUITADO O DÉBITO, DESCONSIDERE ESSE AVISO.

REFERÊNCIA CONTA
08/2019

VENCIMENTO
15/09/2019

VALOR(R\$)
45,65

EMISSÃO: 28/09/2019

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS COFINS			

TOTAL A PAGAR: 45,65

VENCIMENTO:

82800000000 1 45650018040-8 00611505509 1 59698481215-2



KOTE SEGUROS
Erica Araujo
04/11/19



SINISTRO 3190704765 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SIMONE CONCEICAO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO SIMONE CONCEICAO DA SILVA

CPF/CNPJ: 10322569400

Posição em 08-01-2020 10:05:42

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/01/2020	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135002787**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/07/2019** às **10:20**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **25/5/2019** às **16:50**

Fato ocorrido no endereço: **RUA JOAQUIM GONCALVES GUERRA, 01 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

QUEDA (AUTOR \ AGENTE)
TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA (OUTRO)
SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA

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

QUEDA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MINERVA GOMES DE MOURA Data de Nascimento: **18/2/1991** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 40, RUA MOACIR MARIA DA SILVA - LOT. TRES MARIAS - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA INES DA CONCEIÇÃO Data de Nascimento: **31/8/1989** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 40, RUA MOACIR MARIA DA SILVA - LOT TRES MARIAS - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA**, que estava em posse



do(a) Sr(a): **TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR 125 K** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **ROXA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEE6460** (PERNAMBUCO/CARPINA) Renavam: **397735464** Chassi: **9C6KE1520C0079587**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA, A SRA SIMONE CONCEIÇÃO, INFORMANDO QUE NO DIA 25/05/2019, POR VOLTA DAS 16:50 HS QUANDO SE ENCONTRAVA DE CARONA NA MOTO DE PLACA PEE-6460, NA OCASIÃO CONDUZIDA PELO SR. TARSSIO VANDERLI, TENDO O MESMO AO TENTAR SE LIVRAR DE OUTRA MOTO QUE SE ATRAVESSOU NA SUA FRENTE, VINDO A CAIREM NO SOLO E POR CONTA DISSO, A VITIMA SOFREU ALGUNS ARRANHÕES E FRATURA. A VITIMA FOI SOCORRIDA A UNIDADE MISTA LOCAL PELO SAMU.

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

TARSSIO VANDERLI MOURA LIMA
(OUTRO)

Simone Conceição da Silva
SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ AMARO DE AGUIAR** - Matrícula: **3847977**



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0028970

Prontuário: 00 0420-0

Idade: 29 ANOS, 8 MESES E 25 DIAS

Nome: SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA

Dt. Nasc.: 31/08/1989 Sexo: F Est. Civil: CASADO

Endereço: RUA: MOACIR MARIA DA SILVA, Nº 40

Cidade: CARPINA/PE

Bairro: TRÊS MARIAS

Documento:

CNS:

Sis prenatal:

Nac: BRASIL

Mãe: MARIA INÊS DA CONCEIÇÃO SILVA

Pai:

Tel.: (81) 9452-4926

Profissão: DC LAR

Responsável:

Últimas Ocorrências		
Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
25/05/2019 16:17	0028970	ACIDENTE DE MOTO

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura
			52,5 kg	FC: 86

Queixas / Diagnóstico

Paciente apresentando queda de moto com lesão em ombros e. Clavícula - 15. V. A. revascular. AR. INFL + 3 / RA. ALV. RUP 25 SCS BNF.

Tratamento

Trombolítico 100mg SF 25 100ml EV Voltaren 1 FA 500mg 2x10

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

Data da impressão: Sábado, 25 de Maio de 2019 às 16:17

Recepcionista: JACIARA AQUINO

<input type="checkbox"/> CURATIVO	ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	206123-4-WE3 Médica 27932
<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

KOTE SEGURANÇAS
Erica Araújo
25/05/19



1. Hora do atendimento		2. Chegada ao local		3. Saída do local		4. Hora da conclusão		5. Saída do hospital	
6. Motivo/Solicitação		7. Data		8. Hora da conclusão		9. Saída do hospital		10. Hora da conclusão	
11. Médico responsável		12. Paciente		13. Bolsonista		14. Data de nascimento		15. Sexo	
16. Raza		17. Logradouro		18. Bairro		19. Zona		20. Local de ocorrência	
21. Tipo de ocorrência		22. Natureza do acidente		23. Tipo de ocorrência		24. Causa externa		25. Causa externa	
26. Tipo de vítima		27. Meio de locomoção da vítima		28. Mecanismo do trauma		29. Tipo de ocorrência		30. Tipo de ocorrência	
31. Tipo de ocorrência		32. Tipo de ocorrência		33. Tipo de ocorrência		34. Tipo de ocorrência		35. Tipo de ocorrência	
36. Tipo de ocorrência		37. Tipo de ocorrência		38. Tipo de ocorrência		39. Tipo de ocorrência		40. Tipo de ocorrência	
41. Tipo de ocorrência		42. Tipo de ocorrência		43. Tipo de ocorrência		44. Tipo de ocorrência		45. Tipo de ocorrência	
46. Tipo de ocorrência		47. Tipo de ocorrência		48. Tipo de ocorrência		49. Tipo de ocorrência		50. Tipo de ocorrência	
51. Tipo de ocorrência		52. Tipo de ocorrência		53. Tipo de ocorrência		54. Tipo de ocorrência		55. Tipo de ocorrência	
56. Tipo de ocorrência		57. Tipo de ocorrência		58. Tipo de ocorrência		59. Tipo de ocorrência		60. Tipo de ocorrência	
61. Tipo de ocorrência		62. Tipo de ocorrência		63. Tipo de ocorrência		64. Tipo de ocorrência		65. Tipo de ocorrência	
66. Tipo de ocorrência		67. Tipo de ocorrência		68. Tipo de ocorrência		69. Tipo de ocorrência		70. Tipo de ocorrência	
71. Tipo de ocorrência		72. Tipo de ocorrência		73. Tipo de ocorrência		74. Tipo de ocorrência		75. Tipo de ocorrência	
76. Tipo de ocorrência		77. Tipo de ocorrência		78. Tipo de ocorrência		79. Tipo de ocorrência		80. Tipo de ocorrência	
81. Tipo de ocorrência		82. Tipo de ocorrência		83. Tipo de ocorrência		84. Tipo de ocorrência		85. Tipo de ocorrência	
86. Tipo de ocorrência		87. Tipo de ocorrência		88. Tipo de ocorrência		89. Tipo de ocorrência		90. Tipo de ocorrência	
91. Tipo de ocorrência		92. Tipo de ocorrência		93. Tipo de ocorrência		94. Tipo de ocorrência		95. Tipo de ocorrência	
96. Tipo de ocorrência		97. Tipo de ocorrência		98. Tipo de ocorrência		99. Tipo de ocorrência		100. Tipo de ocorrência	

1. Hora do atendimento: 14:00
 2. Chegada ao local: 14:00
 3. Saída do local: 14:00
 4. Hora da conclusão: 14:00
 5. Saída do hospital: 14:00
 6. Motivo/Solicitação: 14:00
 7. Data: 14:00
 8. Hora da conclusão: 14:00
 9. Saída do hospital: 14:00
 10. Hora da conclusão: 14:00
 11. Médico responsável: 14:00
 12. Paciente: 14:00
 13. Bolsonista: 14:00
 14. Data de nascimento: 14:00
 15. Sexo: 14:00
 16. Raza: 14:00
 17. Logradouro: 14:00
 18. Bairro: 14:00
 19. Zona: 14:00
 20. Local de ocorrência: 14:00
 21. Tipo de ocorrência: 14:00
 22. Natureza do acidente: 14:00
 23. Tipo de ocorrência: 14:00
 24. Causa externa: 14:00
 25. Causa externa: 14:00
 26. Tipo de vítima: 14:00
 27. Meio de locomoção da vítima: 14:00
 28. Mecanismo do trauma: 14:00
 29. Tipo de ocorrência: 14:00
 30. Tipo de ocorrência: 14:00
 31. Tipo de ocorrência: 14:00
 32. Tipo de ocorrência: 14:00
 33. Tipo de ocorrência: 14:00
 34. Tipo de ocorrência: 14:00
 35. Tipo de ocorrência: 14:00
 36. Tipo de ocorrência: 14:00
 37. Tipo de ocorrência: 14:00
 38. Tipo de ocorrência: 14:00
 39. Tipo de ocorrência: 14:00
 40. Tipo de ocorrência: 14:00
 41. Tipo de ocorrência: 14:00
 42. Tipo de ocorrência: 14:00
 43. Tipo de ocorrência: 14:00
 44. Tipo de ocorrência: 14:00
 45. Tipo de ocorrência: 14:00
 46. Tipo de ocorrência: 14:00
 47. Tipo de ocorrência: 14:00
 48. Tipo de ocorrência: 14:00
 49. Tipo de ocorrência: 14:00
 50. Tipo de ocorrência: 14:00
 51. Tipo de ocorrência: 14:00
 52. Tipo de ocorrência: 14:00
 53. Tipo de ocorrência: 14:00
 54. Tipo de ocorrência: 14:00
 55. Tipo de ocorrência: 14:00
 56. Tipo de ocorrência: 14:00
 57. Tipo de ocorrência: 14:00
 58. Tipo de ocorrência: 14:00
 59. Tipo de ocorrência: 14:00
 60. Tipo de ocorrência: 14:00
 61. Tipo de ocorrência: 14:00
 62. Tipo de ocorrência: 14:00
 63. Tipo de ocorrência: 14:00
 64. Tipo de ocorrência: 14:00
 65. Tipo de ocorrência: 14:00
 66. Tipo de ocorrência: 14:00
 67. Tipo de ocorrência: 14:00
 68. Tipo de ocorrência: 14:00
 69. Tipo de ocorrência: 14:00
 70. Tipo de ocorrência: 14:00
 71. Tipo de ocorrência: 14:00
 72. Tipo de ocorrência: 14:00
 73. Tipo de ocorrência: 14:00
 74. Tipo de ocorrência: 14:00
 75. Tipo de ocorrência: 14:00
 76. Tipo de ocorrência: 14:00
 77. Tipo de ocorrência: 14:00
 78. Tipo de ocorrência: 14:00
 79. Tipo de ocorrência: 14:00
 80. Tipo de ocorrência: 14:00
 81. Tipo de ocorrência: 14:00
 82. Tipo de ocorrência: 14:00
 83. Tipo de ocorrência: 14:00
 84. Tipo de ocorrência: 14:00
 85. Tipo de ocorrência: 14:00
 86. Tipo de ocorrência: 14:00
 87. Tipo de ocorrência: 14:00
 88. Tipo de ocorrência: 14:00
 89. Tipo de ocorrência: 14:00
 90. Tipo de ocorrência: 14:00
 91. Tipo de ocorrência: 14:00
 92. Tipo de ocorrência: 14:00
 93. Tipo de ocorrência: 14:00
 94. Tipo de ocorrência: 14:00
 95. Tipo de ocorrência: 14:00
 96. Tipo de ocorrência: 14:00
 97. Tipo de ocorrência: 14:00
 98. Tipo de ocorrência: 14:00
 99. Tipo de ocorrência: 14:00
 100. Tipo de ocorrência: 14:00



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 189859 CLASSIFICAÇÃO AMARELO Nº OCORRÊNCIA: 00169485

Nome: SIMONE CONCEIÇÃO DA SILVA Idade: 29 Anos 8 Meses 24 Dias CNS: 898004034251869 Est. Civil:
End.: RUA MOACIR MARIA DA SILVA Nº: 40 Nascimento: 31/08/1989 CEP: 55819110 Bairro:
Mãe: MARIA INES DA CONCEIÇÃO Doc nº: 8458256 Nacio.: BRASILEIRA Cor/Raça: PARDO
Pai: CARLOS JOSE DA SILVA Acom.: Telefone: 993257429 Munic.: CARPINA Sexo: FEMININO
Prof.: 993257429

Encaminhamento: CLÍNICA MÉDICA

Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: REPERE DOR EM REGIÃO ESCAPULAR ESQUERDA E OMBRO ESQUERDO SEC À TRAUMA EM ACIDENTE DE MOTO HÁ QUASE 6 HORAS.

Procedência: Unidade de saúde

Doenças preexistentes: NEGA

Régua de dor: Moderada

Pré-consulta: Urgência

Intolerância/Alerg.: PENICILINA BENZATINA

Parâmetros: PA: 13/80 FC: 95 R: T: HGT: Spo2: GLASGOW: Peso:

Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo

Sintomas:

Dor torácica: Duração da dor: Localização:

Dor presente: Irradiação:

Edemas:

Observações: TRANSFERÊNCIA DE CARPINA/PEI RX DE OMBRO: FRATURA EM ESCÁPULA ESQUERDA À ORTOPEDIA

Últimas Ocorrências	Data:	Hora:	Nº:	Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

Queixas / Diagnóstico

Tratamento

DOR EM REGIÃO
ESCAPULAR (E) APÓS
QUEDA DO MOTO
HÁ 1/- 06 HORAS

① RX
② TIPOVA AMERICANA
③ ORIENTAÇÃO

Exames complementares

Impressão diagnóstica

RX: FRATURA ESCÁPULA

S/DUSVIO

Motivo da saída: ☐ Residência ☐ Internado

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito às: h m do dia: / /

Data saída: / / Hora saída: :

- ☐ Curativo
- ☐ Nebulização
- ☐ Adm. de medicamento
- ☐ Retirada de ponto

Técnico / Coren

Atendimento Médico

Médico / CRM

☐ Urgência

☐ Obs. até 24 hs

Horário: :

Cód procedimento

Técnico / Conselho

Horário

TA: 25/05/2019 19:47:40 RECEPCIONISTA: MARIA ANGELA DA SILVA AGUIAR

TRIAGEM: LAISA DARLEM DA SILVA NASCIMENTO



