

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE- EDMARA BESERRA DA SILVA, brasileira, solteira, alfabetizada, maior, estudante, portador do CPF sob nº-113.547.674-89 e RG nº 8.158.102 SDS-PE, residente, Rua-SÍTIO BANDEIRAS, Nº 750, ZONA RURAL, BREJO DA MADRE DE DEUS-PE,

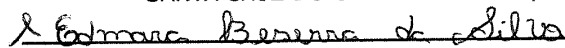
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 – 99797.7634.

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 à **OUTORGADA**, 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, **EDMARA BESERRA 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.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 03/04/2020



EDMARA BESERRA DA SILVA



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI
ADVOCACIA**

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE- EDMARA BESERRA DA SILVA, brasileira, solteira, alfabetizada, maior, estudante, portador do CPF sob nº-113.547.674-89 e RG nº 8.158.102 SDS-PE, residente, Rua-SÍTIO BANDEIRAS, Nº 750, ZONA RURAL, BREJO DA MADRE DE DEUS-PE,

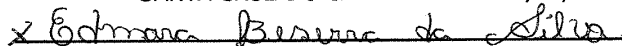
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 – 99797.7634.

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 à **OUTORGADA**, 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, **EDMARA BESERRA 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.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 03/04/2020



EDMARA BESERRA DA SILVA



**SINISTRO 3200096227 - Resultado de
consulta por beneficiário**

VÍTIMA EDMARA BESERRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA
S/A

BENEFICIÁRIO EDMARA BESERRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 11354767489

Posição em 08-04-2020 16:31:17

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

08/04/2020 16:31





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0218000343**

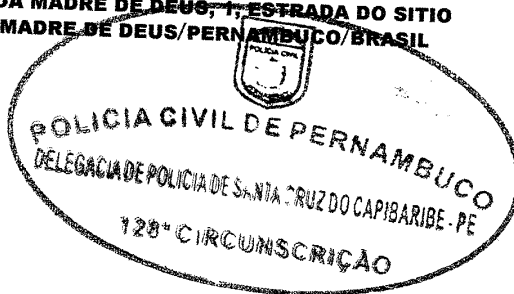
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/01/2020** às **14:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **23/11/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, ESTRADA DO SÍTIO BANDEIRA** - Bairro: **SAO DOMINGOS - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUCIANA FIRMO DE MOURA SILVA (OUTRO)
EDMARA BESERRA DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EDMARA BESERRA DA SILVA

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

EDMARA BESERRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **JOSEFA EROTILDES DA CONCEIÇÃO** Data de Nascimento: **3/6/1993** Naturalidade: **SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8158102/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 94435219**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA SÍTIO BANDEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

LUCIANA FIRMO DE MOURA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEÍCULO(MOTO) (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUCIANA FIRMO DE MOURA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDMARA BESERRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFM2969** (PERNAMBUCO/PAULISTA) Renavam: **259567760**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**

28/01/2020 14:12



Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE ESTVA PILOTANDO A MOTO QUANDO ACABOU PERDENDO O CONTROLE VINDO A CAIR AO SOLO SENDO SOCORRIDA PARA UPA DE SANTA CRUZ PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR.

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

EDMARA BESERRA DA SILVA
(VITIMA)

Edmara Beserra da Silva.

B.O. registrado por: **EULINALDO BEZERRA DE LIMA** - Matrícula: **319785-9**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 012650913454

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO 88514752184

VIA 1 COD. RENAVAM 259567760 ENTRC *****

NOME/ENDEREÇO
 LUCIANA FIRMO DE MOURA SILVA
 RUA JATAUBA 03
 CASA JANGA
 PAULISTA-PE 53435-230

OFF/ONEJ 030.219.834-21 PLACA PFM2969

NOME ANTERIOR
 CARLOS ALBERTO LOPES DA SILVA

PLACA ANT./UF ***** CHASSI 9C2JC4110AR721069

ESPECIE TIPO PA3 /MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN K3 ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2010

CAP/POT/CIL 2P/124CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

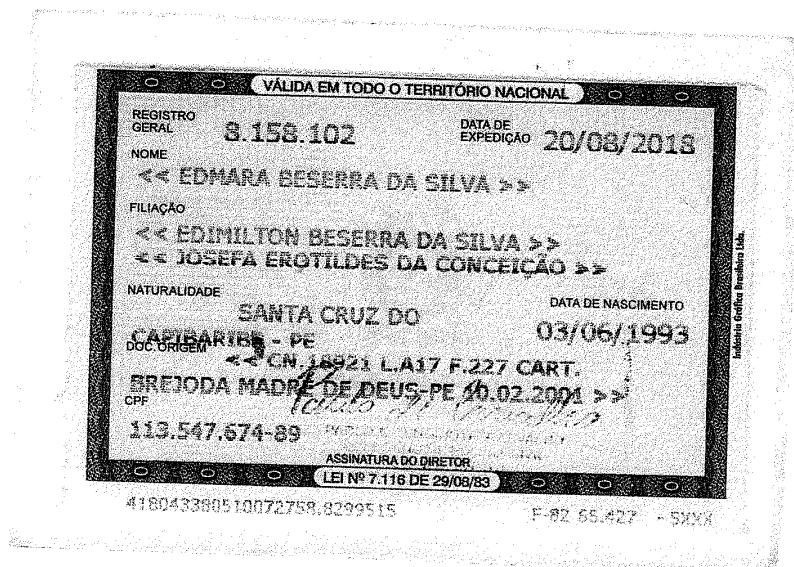
20165384

OBSERVAÇÕES
 SEM RESERVA

LOCAL
 PAULISTA-PE DATA 23/08/16

Charles Andrews Sousa Ribeiro
 Diretor Presidente DETRAN/PE





0005943-93 | www.ceipe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ANTONIO MEDEIROS DOS SANTOS

CPF: 030.701.514-93

CLASIFICACIÓN
B2 RURAL
AGROPECUARIA RURAL
Trifásico

BANDEIRAS/BANDEIRAS
BREJO DA MADRE DE DEUS PE
55170-000

CÓDIGO CONTRATO	7012583812	FECHA	04/2020
FECHA DE VENCIMIENTO	13/04/2020	DIAS DE VENCIMIENTO	06/05/2020
TOTAL A PAGAR	64,04		

102963904	UNICA	03/04/2020
03/04/2020	2001232225	474447

Consumo Ativo(kWh)-TUSD
Consumo Ativo(kWh)-TE
ICMS Subvenção-CDE-NF 091320798-07/01/20
ICMS Subvenção-CDE-NF 095133288-04/02/20
Multa por atraso-NF 091320798-07/01/20
Juros por atraso-NF 091320798-07/01/20
Atualização IGPM-NF 091320798-07/01/20

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
100.000.000	0.32806141	32.80
100.000.000	0.27676679	27.87
		0,50
		0,50
		1,22
		1,12
		0,13

TOTAL DA FATURA

TOTAL DA FATURA		DEMONSTRATIVO DE CONSUMO TESTE NOTA FISCAL					
Nº DO	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR		ATUAL		DÍAS DE CONSUMO (MNH)
			LEITURA	DATA	LEITURA	DATA	
MEMORAND	CAT	04/03/2020	9 178,09	03/04/2020	9 270,00	1 00000	92,00
3130341536	CRT	04/03/2020	4 232,02	03/04/2020	4 269,00	1 00000	37,00
3130341536							

[illegible][illegible]

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e outros, em conformidade com a legislação em vigor, encontram-se disponíveis no site www.aneel.gov.br.



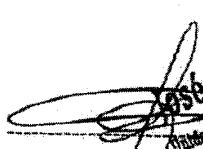


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **EDMARA BESERRA DA SILVA** nascido em 03/06/1993 esteve nesta unidade hospitalar no dia 23/11/2019 por volta das **18h15min.** Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 09 de DEZEMBRO de 2019.

ATENCIOSAMENTE


Jose Ademir Pereira
DIRETOR
MAT. 514591
JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

Rodovia PE 160, SN - Curral Picado - Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hsc@amail.com





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24h)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0291579 23/11/2019 18:15:17

Paciente: EDMARA BESERRA DA SILVA

Sexo: F

D. Nasc.: 03/06/1993

RG:

Profissão:

Filiação: Mãe: JOSEFA EROTILDES DA CONCEIÇÃO

Pai: EDIMILTON BESSERA DA SILVA

Endereço: R. SÍTIO BANDEIRA

Bairro: ZONA RURAL

Estado: PERNAMBUCO

CEP:

Código: 0052369

SUS: 700709922049072

Idade: 26 ANOS

CPF:

As 19:22
HRA 5822625

Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

Fone:

Pressão Arterial: 100/60

Pulso: _____

Temperatura: _____

Peso: _____

Histórico da Doença atual:

Em fase de recuperação
Análise de sangue
19-11-19 após queda de moto
Volta ao trabalho
2.2L

Exame Físico:

Diagnóstico Provisório:

CÓPIA AUTORIZADA

Conduta:

Liberação do Paciente: Data: ____/____/____ Hora: _____

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendimento:

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO
CNPJ: 11.196.515/0001-25
CEP: 55190-000



Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombar
Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, luxações (); Dor abdominal sem alterações de SSVV ();
PAS entre 160 e 190mmHg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmHg sem sintomas (); Dor de garganta com
história de febre e com placas sem toxemia ().

OBS: _____

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou
recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou ret. de pontos (); Vômitos ou
diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos ();
Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ().

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL ☐

ENCAMINHADO: _____

ASS. E CARIMBO _____

ORIENTAÇÃO ASSISTENTE SOCIAL: _____

MÉDICO: _____

Histórico do paciente: Paciente com queixa de dor no ombro esquerdo, com início há 10 dias, piorando à noite e com limitação de movimento. Não há trauma recente. Não há febre, tosse ou outros sintomas. Paciente em uso de analgésicos sem melhora significativa. História de hipertensão e diabetes.

Hipótese diagnóstica: _____

Conduta: Solicitar Rx de Ombro esquerdo e direito. Iniciar tratamento com analgésicos e anti-inflamatórios. Encaminhar para fisioterapia. Retornar em 7 dias para reavaliação.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Às 19:22

RECEITUÁRIO

Nome: EDMARA BEZERRA DA SILVA - 26 ANOS

ENCAMINHO

PACIENTE SUPRACITADA, COM HISTÓRIA DE ENTORSE
EM TORNOZELO ESQUERDO, APRESENTANDO DOR E EDEMA NO
LOCAL, APÓS QUEDA DE MOTO.

E/F: BEG, EUPNEICA, LOTE, G=15, NORMOTENSA E NORMOCORADA.
AO RX: EVIDÊNCIA FRATURA PROXIMAL DO 5º METATARSO (E)
(RADIOGRAFIA EM ANCHO).

HD: FRATURA PROXIMAL DO 5º METATARSO (E)

CD: SOLICITO AVALIAÇÃO E CONPUTA DA ORTOPEDIA!

HRA-5822625

Dra. Ana Helena Leandro
CRM-PB 8662
RBMSPB 21675

Data: 23/11/19

MÉDICO

Nome: _____ Rg.: _____
Medicamentos: _____

Data: ____/____/____

MÉDICO

CÓPIA AUTORIZADA

