

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Eu, MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY, brasileiro (a),
 com RG _____ - SDS PE CPF/MF 744.665.774-04,
 residente _____ e domiciliado(a) _____ à
Rua Belo Jardim, nº 101, Centro - São Lourenço - 54735-030 por
 este instrumento particular de mandato, nomeia e constitui seu
 bastante procurador, **Bel. RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro,
 solteiro, advogado, registrado no OAB/PE sob o nº 23.351-D e o
Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, solteiro, advogado,
 registrado na OAB/PE 33.947, todos com escritório localizado a
 Rua Helena de Lemos, n. 330, Empresarial da Ilha, Sala 102,
 Recife/PE, a quem concede amplos poderes para, com a cláusula
"ad judicium et extra" representar o outorgante em qualquer ação
 em que o mesmo seja autor, assistente, réu ou em qualquer modo
 interessado; interpor todos os recursos em direito admitidos,
 inclusive perante a Superior Instância, variar de ações,
 requerer medidas preparatórias ou preventivas, e mais os
 poderes especiais, transigir, desistir, firmar acordos, receber, dar
 quitação, confessar, representar em audiência e finalmente,
 praticar todos os demais atos necessários para o bom e cabal
 desempenho do presente mandato, especialmente para **MOVER**
AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo
 ainda autorizar seus procuradores supra a requerer os benefícios
 da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e
 7.115/93, por último praticar todas as medidas necessárias para o
 bom e fiel cumprimento de presente mandato, inclusive
 substabelecer, **bem como os poderes especiais para realizar a**
retirada de alvará judicial de pagamento em nome do autor, do
cartório judicial ou gabinete e afins.

Recife, 07 de Agosto de 2017.

Jaime Marçal Dantas Filho

RG. _____

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP 50750-630.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, MARIA LUIZA DA SILVA WANDERLEY
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 744.665.774-01,
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recebe, 07 de Agosto de 2017.

Jaime Marc Cal Dantas Filho

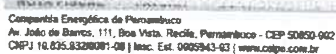
- RG -



Nome *Adansonia digitata* Loc. Nasc. *Recife* Est. *PE* Data *05.10.21*
Filiação *Prof. Dr. Silvio Wanderley*
Prof. Dr. Silvio Wanderley
Doc. Nº *012.021/53/1905/PE/exp. 26.04.09*

Chegada ao Brasil em ____/____/____ Doc. Ident. Nº ____
 Exp. em ____/____/____ Estado ____
 Obs.: *Apresentou CTPs Anteriores*
 Data Emissão ____/____/____ *04/12/2013 SRTE 52001/6-120000*

 Assinatura do Funcionário



ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA BELG JARDIM 101

CENTRO SÃO LOURENÇO DA MATA
SÃO LOURENÇO DA MATA PE
54735-030

CONTINUTIVO:	NÚMERO:
7024292244	02/2017
DATA DE VENCIMENTO:	DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO:
16/02/2017	13/03/2017
TOTAL A PAGAR (R\$):	75,15

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR UNIT.
Consumo: Alcool(40%)	102,00000000	0,81390182	82,30
Contribuição Iluminação Pública			12,65
TOTAL DA FATURA			75,15

TOTAL E A FATURA				75 15
------------------	--	--	--	-------

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE FOLHAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (m³/h)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
11665715	1A1	09/02/2017	0,00	09/02/2017	162,00	30	1,00/30		102,00

CONSUMO DE ENERGIA ELÉCTRICA		CONSUMO DE GAS		CONSUMO DE AGUA		CONSUMO DE ENERGIA TÉRMICA	
FECHA	TIPO	CONSUMO	UNIDAD	CONSUMO	UNIDAD	CONSUMO	UNIDAD
FEV 17	1 Q						
JAN 17							
DEZ 16							
NOV 16							
OCT 16							
SET 16							
AGO 16							
JUL 16							
JUN 16							
MAY 16							
ABR 16							
MAR 16							
FEV 16							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

41-444-222-3 - 0800-70-0800 (11h às 18h) - 0800-70-0800, para atendimento, consulte o 132 conforme Art. 9, IV, c, § 2º do RDC/MS-PE e o site www.ms.gov.br. Atende a todos os municípios do Estado de Mato Grosso do Sul. O Centro é gratuito e atende a população de baixa renda, com prioridade para os idosos e doentes crônicos.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MAT.
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0128000990**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/03/2017** às **11:2**

Complementa o BO Número: **17E0128000753**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu em **16/1/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 1, RUA BELO JARDIM, VARZEA FRIA.** - Bairro: **CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTRO (AUTOR / AGENTE)
MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **JOSEF. HENRIQUE DA SILVA WANDERLEY** Pai: **JOSE DA SILVA WANDERLEY** Data de Nascimento: **5/2/1964** Na **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 1, RUA BELO JARDIM, 100, VARZEA CEP: 55000-000** - Bairro: **CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY**, que é posse do(a) Sr(a): **MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: PEJ2134 (PERNAMBUCO) (NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE ESTAVA CHEGANDO EM CASA COM SUA MOTOCICLETA DE PLACA PEJ-2 QUANDO FOI POSICIONAR O VEICULO PARA ENTRAR NA SUA RESIDENCIA PERDEU O CONTROLE DO VEICULO VINDO A CAIR AO SOLO. AFIRMA QUE SUA MOTOCICLETA CAIU POR CIMA DA MESMA LESAO NO SEU PE DIREITO, TENDO A VITIMA SIDO LEVADA PELO VIZINHO PARA UPA DESTE ML ONDE RECEBEU ATENDIMENTO.

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


MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY
(VITIMA)

B.O. registrado por: MAURICIO SANTOS MENDES LIMA - Matrícula: 273263-9



24h

UPA SÃO LOURENÇO - SÃO LOURENÇO



Atendimento: 769877

Senha da Classificação:

Data e Hora: 26/01/2017 15:33

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

0150

Paciente: 26381 MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY Sexo: FEMININO
 Data do Nascimento: 05/02/1964 Idade: 52 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
 Nome da Mãe: JOSEFA HENRIQUE DA SILVA WANDERLEY Nome do Pai:
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA CRM: 693
 Endereço: NOVA ESPERANCA-E -- 135 Bairro: PIXETE
 Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE Cep: 54730620 Usuário Atendimento: ADRIANAFS
 RG (Identidade): Data de Emissão:
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 85560357
 CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Queixa de dor no ombro esquerdo há 11 dias, repouso
 da - dor no ombro direito

Exame Físico

do - ombro - direito

Hipótese Diagnóstico

entorse

Conduta Terapêutica

ag. rc

Prescrição Médica

Tubo Bata
 Repouso 15a. 11a
 Ceto propino 15a. 11a

Elizângela da Silva
 Tec. de Enfermagem
 CRN-PE 23139

Sérgio Phelip
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM-PE 23139

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para: _____ Senha: _____

Carimbo/Médico

Usuário Triagem: WILLIANE MAXIMO DE ALBUQUERQUE



769877

CONFERIDO
 Nº DO PEDIDO
 Ass. [Assinatura]

Sérgio Phelip
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM-PE 23139



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 09/04/2018 14:37:26

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18040914371465400000029508877

Número do documento: 18040914371465400000029508877

UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 26/01/2017 15:23



Nome Paciente: MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 05/02/1964
Sexo: Feminino
Idade: 52
Senha: 0150
Convênio: -
Atendimento:
SAME:

Período: 26/01/2017 15:31 - 26/01/2017 15:32

WILLIANE MAXIMO DE ALBUQUERQUE - COREN: 413946 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: REFERE DOR EM PE D APOS QUEDA DE MOTO ONTEM
RELATA TCE COM VOMITO APOS A QUEDA

Observação: ALERGIA -
HAS +
DM -

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 4
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 84.00 MMHG

Acolhido(a) por: WILLIANE MAXIMO DE ALBUQUERQUE - COREN: 413946 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 26/01/2017 15:32

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 09/04/2018 14:37:26

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18040914371465400000029508877>

Número do documento: 18040914371465400000029508877

Num. 29892507 - Pág. 7

UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE INIP

Data e hora retirada da senha: 16/01/2017 13:42



Nome Paciente: MARIA LUCIANA SILVA WANDERLEY
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 05/02/1964
Sexo: Masculino
Idade: 52
Senha: 0111
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 16/01/2017 13:42 - 16/01/2017 13:42

GRACIELLEY MARIA DO MONTE - COREN: 7532 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

NÃO PRECISA DE ATENDIMENTO
MERDE

Queixa Principal:

Observação:

REFERE DOR EDEMA NO MTO POS QUEIXA DE MOTO

ALERGIA:

DIV:

HAS:

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES
- DOR NEVE (N-1111)
- SEM PERDA DA FUNÇÃO
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Especialidade:

Sinais Vitais Lidos:

- REGUA DE DOR: 2
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG

Acolhido(a) por: GRACIELLEY MARIA DO MONTE - COREN: 7532 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/01/2017 13:42

tema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 09/04/2018 14:37:26

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18040914371465400000029508877>

Número do documento: 18040914371465400000029508877

Num. 29892507 - Pág. 8

Endereço: 766898

Data e Hora: 16/01/2017 13:50

Senha da Classificação:

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

0111

Paciente: 26381 MARIA LUCIANA DA SILVA WANDERLEY Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 05/02/1964 Idade: 52 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: JOSEFA HENRIQUE DA SILVA WANDERLEY Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: LUIZ MARCELO CORREIA JUNIOR

CRM: 19647

Endereço: NOVA ESPERANCA-E

135

Bairro: PIXETE

Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE

Cep: 54730620

Usuário Atendimento: ADRIANA F S

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 85560357

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 14:15

Queixa Principal

Queda no nervo da mão.
Com dor e inchaço na mão direita.

Exame Físico

Dor a mobilização da mão.

Hipótese Diagnóstica

Contusão lacerante no pé direito.

Conduta Terapêutica

N-X no pé - TAT D. 10/11.

Prescrição Médica

N-X não visualizado fratura ou
laxação.
Tata Boka. 7/14/40

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido: Projeção 1FA 3M

Para: Senha:

Carimbo/Médico

Usuário Triagem: GRACIELLEY MARIA DO MONTE

ALTA MÉDICA



CONFERIDO
Nº DO PEDIDO
ASS: [Assinatura]

