

## PROCURAÇÃO

### PARTE OUTORGANTE:

Nome: Jaqueiline da Silveira Gomes  
brasileiro (a), estado civil: sótilma, profissão: DO LAR  
RG nº 7.180.980.605/PE, CPF/MF nº 080.925.274-07, com  
endereço residencial na Rua Social, 23, Vila 02, Deis  
Camacho / Caruaru - fabricas dos Guaraná  
cep: 54000-000

### PARTE OUTORGADA:

**GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO**, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

### PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicia” e “ad judicia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 08 de Februrário de 2019.

Jaqueiline da Silveira Gomes  
outorgante



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

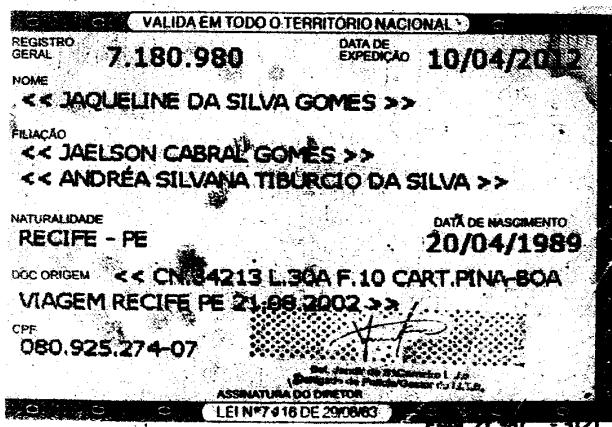
Eu, Jaqueline da Silva Gomes, brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 4.180.930 SDS/PE, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 080.925.274-07, residente na Rua Social, 93, Vila 2, Dois Caminhos - Cabo de Santo Agostinho - PE, CEP: 54.000-000,

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 08 de Fevereiro de 2016.

Jaqueline da Silva Gomes  
Declarante







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.832/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

Documentos

ERICKA CRISTINA TIBURCIO DA SILVA

Documentos

RUA SOCIAL 23 VL 02 CARN

CPF 053 271 144-38

DOIS CARNEIROS/CAVALEIRO  
JABOTACAO DOS GUARARAPES PE  
54066-000

B1 RESIDENCIAL  
Residencial  
Mondafisco

CONTA CONTRATO... MÊS ANO

031429320 UNICA 12/09/2018

7011583444 09/2018

APRESENTAÇÃO N° DO CLIENTE N° DA INSTALAÇÃO

12/09/2018 2011305677 1735174

19/09/2018 15/10/2018  
TOTAL A PAGAR (R\$) 96,92



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
23ª CIRCUNSCRIÇÃO - DELEGACIA DE CAVALEIRO

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 023ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAVALEIRO -**  
**DP23ªCIRC DIM/6ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0113003422**

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 13/11/2018 às 13:30**

Complementa o BO Número: 18E0113003375

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)**  
que aconteceu no dia 20/3/2018 às 08:30

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ZUMBI DO PACHECO (BAIRRO), 1, AV. BELEM DE JUDA - ALTO DOS CARNEIROS - JABOTAC - PE - Bairro: ZUMBI DO PACHECO - JABOTAC DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: ASSEMBLEIA DE DEUS**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )**  
**JAQUELINE DA SILVA GOMES ( VITIMA )**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)**  
Sr(a): **DESCONHECIDO**

14 NOV 2018

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

**JAQUELINE DA SILVA GOMES (presente no plantão) - Sexo: Feminino** Mãe:  
**ANDREA SILVANA TIBURCIO DA SILVA** Pai: **JAILSON CABRAL GOMES** Data de  
Nascimento: **20/04/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:  
**7186880/SD8/PE (RG), 88882627467 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares:  
- 83887642

Endereço Residencial: **BAIRRO DE DOIS CARNEIRO (BAIRRO), 1, RUA SOCIAL, 23 - AV. BELEM DE JUDA, DOIS CARNEIROS ALTO - CEP: 55888-000 - Bairro: DOIS CARNEIROS - JABOTAC DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, MERCADINHO SANTA CLARA / ANTIGA SEDE DO VASCO.**

**DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade:  
**DESCONHECIDO**



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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTOCICLETA**

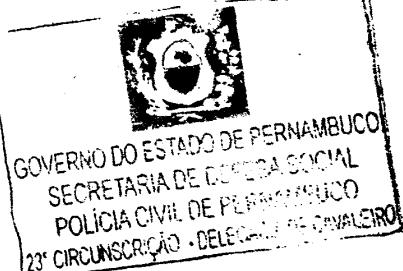
**Complemento / Observação**

**A VITIMA INFORMA QUE ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA , PLACA, COR E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADO, QUE FAZ MOTOTAXI, QUE SE DIRIGIA PARA SUA RESIDENCIA E QUE EM UMA CURVA O VEICULO DERRAPOU E CAIU, QUE ELA SOFREU LESÃO NA MÃO DIREITA E NO PÉ ESQUERDO, QUE FOI SOCORRIDA POR POPULARES E ENCAMINHADA PARA A UPA DA LAGOA ENCANTADA, CONFORME N.º DO REGISTRO 21000, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS, SENDO TRANSFERIDA EM SEGUIDA PARA O HOSPITAL SANTA CASA EM RECIFE. BOLETIM COMPLEMENTADO POR SOLICITAÇÃO DE MODIFICAÇÃO DE DATA FORNECIDA PELA NOTICIANTE .**

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

*X jaqueline da silva gomes*  
**JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **DOMICIO MANOEL MARTINIANO PEREIRA - Matrícula: 358356-1**



13/11/2018 14:24





Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Dt. Nasc.: 20/04/89 - 28 ano (s)  
Mãe: ANDREA SILVANA TIBURCIO DA SILVA  
Endereço: R SOCIAL, nº 23, COHAB. RECIFE - PE  
Data/hora: 21/03/2018 - 09:37

Nº registro: **21000**  
Sexo: Feminino  
Fone: 81986055449  
Nº pág.: 1/1

**RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**  
21/03/2018 - ELISANGELA LESSA

**SENHA: N060**

Classificação de Risco: **NÃO URGENTE - VERDE**  
Especialidade: **ORTOPEDIA**  
Encaminhado Para: **CONSULTÓRIO - ORTOPEDIA**

**ANAMNESE ENFERMAGEM**

**ALERGIA: NEGA**

**QUEIXA PRINCIPAL:**

- Dor - Dor MMII - Dor MMSS

REFERE TRAUMA EM MÃO DIREITA APÓS QUEDA DE MOTO ONTEM  
DOR EM PE DIREITO.

**EXAME FÍSICO:**

PA: **120 x 80 mmHg** | Temperatura:  
HGT: | Sat O2: | FC: | Peso: | Altura:

**OBSERVAÇÕES:**

**Dr.º ELISANGELA LESSA DA SILVA**  
COREN : 27650

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: **ELISANGELA LESSA DA SILVA**. Data e Hora: 21/03/2018 13:27:05.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594

14 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 02/04/2019 09:52:55  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040209525496900000042624207>  
Número do documento: 19040209525496900000042624207

Num. 43266011 - Pág. 1



Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Dt. Nasc.: 20/04/89 - 28 ano (s)  
Mãe: ANDREA SILVANA TIBURCIO DA SILVA  
Endereço: R SOCIAL, nº 23, COHAB. RECIFE - PE  
Data/hora: 21/03/2018 - 09:40

Nº registro: **21000**  
Sexo: Feminino  
Fone: 81986055449  
Nº pág.: 1/1

## CONSULTA ORTOPÉDICA

**Anamnese Médica / Evolução Clínica:**  
DOR MÃO D APÓS TRAUMA POR QUEDA DE MOTO ( SIC )

**Exame Físico:**  
EDEMA COM DOR

**Resultados de Exames:**  
AO RX  
SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE DA BASE DO 4º M.T.C.D.

**Conduta:**  
COLOCADO LUVA  
R// PARA CASA  
AO AMB DE QRT.

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**  
S623 - Fratura de outros ossos do metacarpo|

**Óbito:** Não

**Dr. PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA**  
CRM: 6984

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA. CRM: 6984. Data e Hora: 21/03/2018 10:15:52.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594

14 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 02/04/2019 09:52:55  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040209525496900000042624207>  
Número do documento: 19040209525496900000042624207

Num. 43266011 - Pág. 2



Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Dt. Nasc.: 20/04/89 - 28 ano (s)  
Mãe: ANDREA SILVANA TIBURCIO DA SILVA  
Endereço: R SOCIAL, nº 23, COHAB. RECIFE - PE  
Data/hora: 23/03/2018 - 15:45

Nº registro: **21000**  
Sexo: Feminino  
Fone: 81986055449  
Nº pág.: 1/1

**RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**  
23/03/2018 - GEORGIA TORRES

**SENHA: N211**

**Classificação de Risco: AZUL**  
**Especialidade: ORTOPEDIA**  
**Encaminhado Para: CONSULTÓRIO - ORTOPEDIA**

**ANAMNESE ENFERMAGEM**

**ALERGIA: NEGA**

**QUEIXA PRINCIPAL:**

- Dor - Dor MMSS

PACIENTE COM GESSO EM MSD RETORNA A UNIDADE, REFERINDO DOR E EDEMA NO MSD.

**EXAME FÍSICO:**

PA: 120 x 80 mmHg | Temperatura:  
HGT: | Sat O2: | FC: | Peso: | Altura:

**OBSERVAÇÕES:**

**Dr.ª GEORGIA MORGANA TORRES REGO**  
COREN : 396905

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: GEORGIA MORGANA TORRES REGO. Data e Hora: 23/03/2018 15:48:50.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594

14. NOV 2018





Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Dt. Nasc.: 20/04/89 - 28 ano (s)  
Mãe: ANDREA SILVANA TIBURCIO DA SILVA  
Endereço: R SOCIAL, nº 23, COHAB. RECIFE - PE  
Data/hora: 23/03/2018 - 15:49

Nº registro: **21000**  
Sexo: Feminino  
Fone: 81986055449

Nº pág.: 1/1

## CONSULTA ORTOPÉDICA

### Anamnese Médica / Evolução Clínica:

QUEDA DE MOTO ALTURA HA 3 DIAS, FRATURA DE 4º MTCD SUBMETIDO A TTO CONSERVADOR  
RETORNA COM DOR EM MÃO DIREITA

### Exame Físico:

MSD COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA

### Resultados de Exames:

#### Conduta:

TRANSFERENCIA PARA TTO CIRURGICO

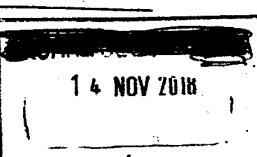
#### Hipótese Diagnóstica:

S623 - Fratura de outros ossos do metacarpo]

Óbito: Não

**Dr. SERGIO PHELLIP OLIVEIRA EUGENIO**  
CRM: 23136

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a paciente **JAQUELINE DA SILVA GOMES**, prontuário nº 1127067, admitida neste hospital em 27/03/2018 com diagnóstico de Fratura da Base do 4º Metacarpo da Mão Direita, sendo submetida a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 05/04/2018.

Recife, 30 de Abril de 2018.

*Roberta C. de Almeida*  
Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13434

**Drª Roberta Cavalcanti de Almeida**  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

14 NOV 2018

**Santa Casa de Misericórdia do Recife**  
Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800  
[www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Nº Registro: 570199 Nº Protuario: 1127067 Sexo: Feminino Idade: 28 ano (s)  
Data: 04/04/2018 / 09:48 Convênio: SUS - AMB  
CPF: 08092527407

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

**DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):** Fratura da Base do 4º Metacarpo da Mão Direita CID:

**PROCEDIMENTO SOLICITADO:** Tratamento Cirúrgico de Fratura da Base do 4º Metacarpo da Mão Direita + Redução + Manipulação Articular  
**CÓDIGO:** 0408020377 / 0408020210 / 0408060158

**TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:**

**PROCEDIMENTO REALIZADO:**

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Breno Fonseca	13034
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

**PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:**

**USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,**

**RESUMO DE CASO:** Paciente sofreu queda de moto, resultando em Fratura da Base do 4º Metacarpo da Mão Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de correção cirúrgica.  
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 12/04/2018 10:26:08.

14 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 02/04/2019 09:52:55  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040209525496900000042624207>  
Número do documento: 19040209525496900000042624207

Num. 43266011 - Pág. 6



Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES**  
Nº Registro: 570199 Nº Protuario: 1127067 Sexo: Feminino Idade: 28 ano (s)  
Data: 04/04/2018 / 09:48 Convênio: SUS - AMB  
CPF: 08092527407

**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:** Fratura da Base do 4º Metacarpo da Mão Direita      **CID:**

**DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:**      **CID:**

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 12/04/2018 10:26:08.

14 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 02/04/2019 09:52:55  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040209525496900000042624207>  
Número do documento: 19040209525496900000042624207

Num. 43266011 - Pág. 7

Nome: **JAQUELINE DA SILVA GOMES (Laudo para Revisão)**  
Iº Registro: 570199 Nº Protuario: 1127067 Sexo: Feminino Idade: 28 ano (s)  
Data: 04/04/2018 / 09:46 Convênio: SUS - AMB  
PF: 08092527407

## BOLETIM OPERATÓRIO

ecife, 04/04/2018-09:46

>DIAGNÓSTICO >> FRATURA BASE DO 4º METACARPO  
>PROCEDIMENTO >> FRATURA BASE DO 4º METACARPO + MANIPULAÇÃO + REDUÇÃO

### IRURGIÃO:

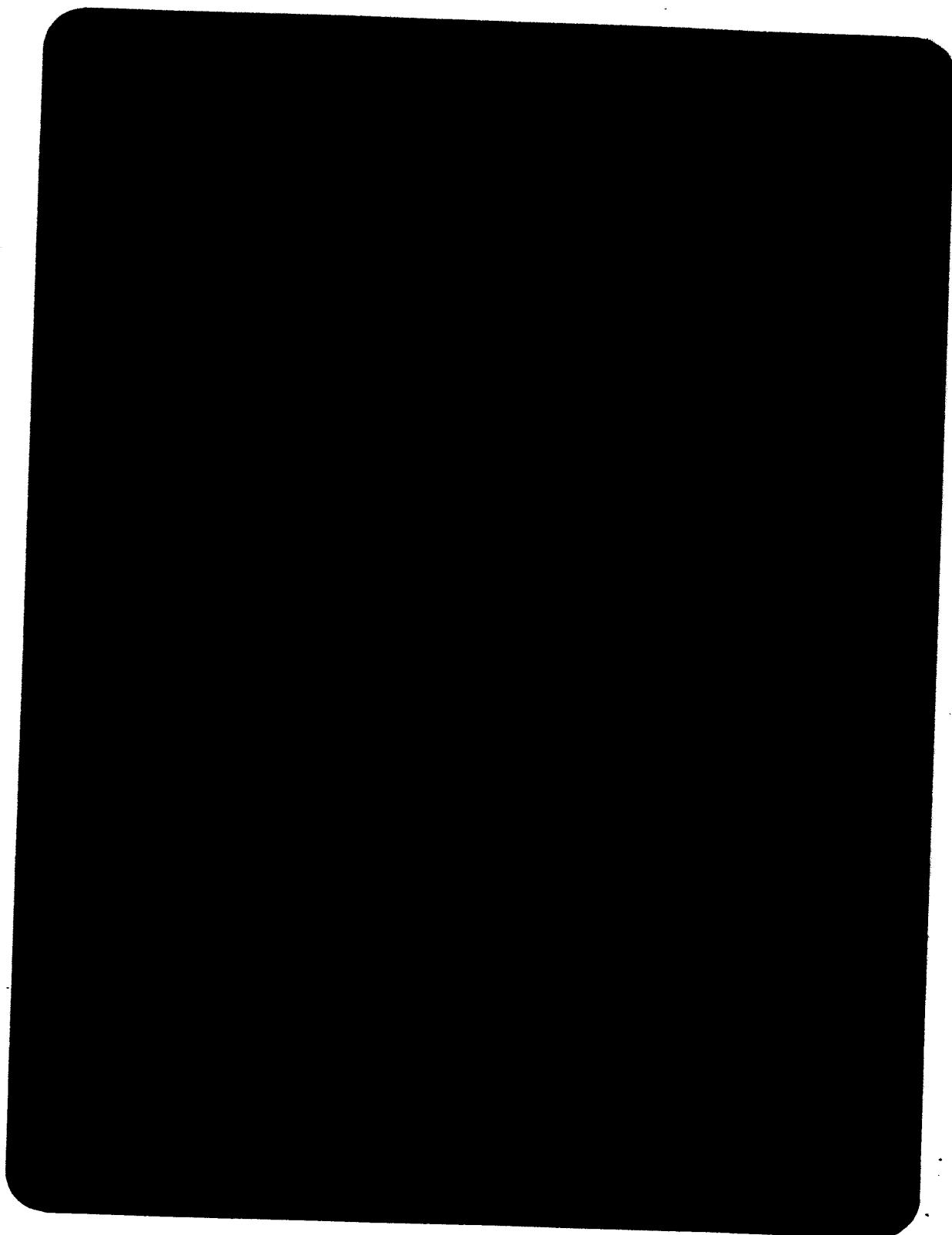
#### / DESCRIÇÃO CIRÚRGICA //

- Paciente em DDH sob bloqueio anestésico MS
- Assepsia, anti-sepsia, campo estéreis
- Redução da fratura sob tração
- Passagem fio-k intra-medular para reduzir fratura
- Passagem de fio-k 2.0 transverso
- Manipulação articular
- Curativo
- Tala-luva gessada

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO  
CRM:17884

14 NOV 2018





Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 02/04/2019 09:52:55  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040209525496900000042624207>  
Número do documento: 19040209525496900000042624207

Num. 43266011 - Pág. 9

**SINISTRO 3180538827 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JAQUELINE DA SILVA GOMES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA**SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO** JAQUELINE DA SILVA GOMES**CPF/CNPJ:** 08092527407**Posição em 08-02-2019 12:29:43**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

04/02/2019	R\$ 945,00	R\$ 38,51	R\$ 983,51
------------	------------	-----------	------------

6

8

