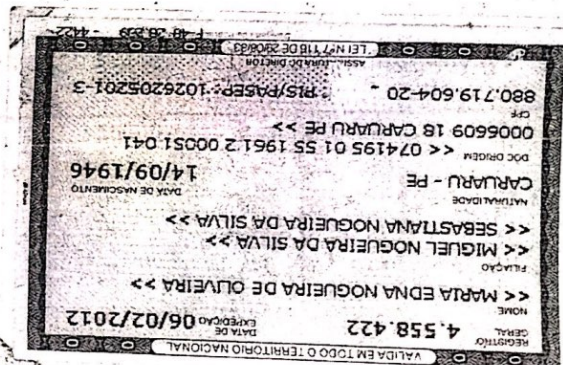


PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: <u>Maria Edna Nogueira de Oliveira</u> brasileiro(a),	
estado civil <u>viuva</u>	profissão <u>aparelhista</u> CI RG nº <u>6.558.422</u> CPF/ME nº <u>580.119.604-20</u> residente e domiciliado(a) na
Rua <u>Dr. Laurente Sobral N.º 18</u>	Cidade de <u>Managá</u>
<u>SL 162-360</u>	Estado <u>Pernambuco</u> CEP: <u>51.162-360</u> telefone (w) <u>3484-1839</u> (21) <u>3671-5416</u>
OUTORGADO: <u>Thaís Rufina Costa Sousa</u>	
inscrito(a) na OAB/PE sob o nº <u>1040-A</u> com endereço profissional na	
Rua <u>Pequeno N.º 667 - Jardim Guape</u> na cidade de <u>Ararima</u> Estado do <u>Pernambuco</u>	
PODERES: Com os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o Foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o Outorgante em qualquer ação em que mesmo seja réu, vitorioso ou desistido, transigir, reconhecer, fazer acordos, receber e dar quitação, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou Foro, podendo ainda prestar declarações que julgar sejam necessárias, representando o Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer entidades da Administração Pública Direta e Indireta, Autarquias e Fundações (Receitas Federal do Brasil, Estadual e Municipal, INSS, Ibama, Juntas Comerciais, Cartórios Judiciais, etc...), podendo tudo o mais praticar para o mais completo ou sem reservas de poderes, bem como assinar carta de preposição quando necessário. Deixando estipulado nesse documento, <u>contido de risco</u> com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos, ao Outorgado, a título de honorários advocatícios, 30% (trinta por cento) do proveito econômico da demanda, referente aos valores recebidos da indenização securitária. Em caso de pagamento de custos pelo outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo outorgante. PODERES ESPECIAIS: solicitar e retirar: a) cópia autenticada de laudo de Lesões Corporais junto ao IML - Instituto Médico Legal, b) cópia autenticada de Boletim de Ocorrência junto a Delegacia de Acidentes de Trânsito, Polícia Rodoviária e Polícia Militar, bem como, os poderes para requerer quaisquer outros documentos perante esses órgãos que vierem a ser necessários, e por último, <u>poderes especiais para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA</u>, podendo autorizar seu procurador(a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93	

Bruf 20 de Novembro de 20 12.

Thaís Rufina Costa Sousa
OUTORGANTE





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 880.719.604-20

Nome da Pessoa Física: MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Situação Cadastral: REGULAR

Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **14:46:32** do dia **23/11/2012** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **FC23.B2B6.29D5.6262**
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria Rosa Louguina de Oliveira,
portador (a) da cédula de identidade (RG) nº 4.558.422,
inscrito (a) no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF/MF) sob o nº
880.44.604.20, venho por meio desta, DECLARAR,
para todos os fins de direito, que possuo residência e domicílio no
endereço Rua José Cavalcanti de Oliveira nº 78
na cidade de Camapary/PR, Estado do PR,
CEP. 54762-360.

Declaro sob as penas da lei 7.115 de 29/08/1983, que os dados acima
descritos são verdadeiros.

Por ser a expressão da verdade assino a presente declaração.

Ruiz, 20 de Novembro de 2012.

Prof.ª Edna M. de Oliveira

Nome:

CPF:

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, Maria Eana Nogueira de Oliveira
portador(a) da cédula de identidade (RG) nº 4.558.422
inscrito(a) no cadastro de pessoas físicas (CPF/MF) sob nº
880.319.604-20 residente e domiciliado(a) na cidade de
Camacuru / PE sítio à Rua
José Cavalcante Costa nº 38
complemento _____ Bairro Barro Novo declaro
sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do
processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requiero
os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

Ruiz 20 de Novembro de 20 12.

Elis Godwin M. de Oliveira
Nome:

11
SP

Situação das Declarações IRPF 2010

Prezado Contribuinte (CPF 880.719.604-20),

MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

13/05/2013
versão 04.20120201

17:47

Nova Consulta: 2010 ▾ Consultar

Voltar



32/89

Situação das Declarações IRPF 2011

Prezado Contribuinte (CPF 880.719.804-20),

MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

13/05/2013
versão 04.20120201

17:47

Nova Consulta: 2011 ▾ Consultar

Voltar



13
SP

Situação das Declarações IRPF 2012

Prezado Contribuinte (CPF 880.719.604-20),

MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

13/05/2013
versão 04.20120201

17:46

Nova Consulta: 2012 ▼

Consultar

Voltar



14
SP

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 037A. CIRCUNSCRICAO - CAMARAGIBE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 12E0127006001

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/10/2012 às 08:29

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu
no dia 9/9/2012 às 14:40

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE JARDIM PRIMAVERA (BARRO), 1, PE - 051141 - Bairro:
JARDIM PRIMAVERA - Município: CAMARAGIBE - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL - Ponto
de Referência: PARQUE CAMARAGIBE
Local do Fato: VIA PUBLICA - Próximo: NAO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
EMERSON JORGE DOS A. CORREIA (AUTOR \ AGENTE)
EZEQUIAS DE SANTANA (OUTRO)
MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EZEQUIAS DE
SANTANA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EMERSON JORGE
DOS A. CORREIA

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

(VITIMA) - MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: SEBASTIANA NOGUEIRA DA SILVA; Pai: MIGUEL NOGUEIRA DA SILVA Data de Nascimento: 14/3/1948; Nacionalidade:
CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 4888422/SE/PE (RG), 88071980428 (CPF) Estado Civil: VIUVO(A); Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO;
Profissão: DO LAR; Telefone de Contato: 34341839; Telefone Celular: NAO INFORMADO

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): IML PARA EXAME DE CORPO DELITO

Endereço Residencial: RUA JOSE CAVALCANTE BORBA, 78, 88000-000, CENTRO, CAMARAGIBE, PERNAMBUCO,
BRASIL

Endereço Comercial: NAO INFORMADO

Dados Comerciais: NAO INFORMADO

(AUTOR \ AGENTE) - EMERSON JORGE DOS A. CORREIA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NAO INFORMADO; Pai: NAO INFORMADO Data de Nascimento: NAO INFORMADO; Nacionalidade: RECIFE /
PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 8188801/SE/PE (RG), 88084992828 (GNH) Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO;
Profissão: MOTORISTA; Telefone de Contato: NAO INFORMADO; Telefone Celular: NAO INFORMADO
Endereço Residencial: RUA NELSON RODRIGUES, 27, 88000-000, ALBERTO MAIA, CAMARAGIBE, PERNAMBUCO,
BRASIL

Endereço Comercial: NAO INFORMADO

Dados Comerciais:

Nome Fantasia: TRANSPORTE COMPLEMENTAR

(OUTRO) - EZEQUIAS DE SANTANA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NAO INFORMADO; Pai: NAO INFORMADO Data de Nascimento: NAO INFORMADO; Nacionalidade: NAO INFORMADO /
NAO INFORMADO / NAO INFORMADO

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Page 2 of 3

Profissão: MOTORISTA; Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: RUA NOVA ESPERANÇA, 889, 55000-000, PIXETE, SÃO LOURENÇO DA MATA, PERNAMBUCO,
BRASIL
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comerciais:

Nome Fantasia: TRANSPORTE COMPLEMENTAR

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

MARCOPOLI/VOLARE (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EMERSON JORGE DOS A. CORREIA, que
estava em posse do(a) Sr(a): EMERSON JORGE DOS A. CORREIA
Categoria/Marca/Modelo: MICROONIBUS / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número de Série:
NÃO INFORMADO
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: KGG8816 (PERNAMBUCO / CAMARAGIBE) Renavam: 900913258 Chassi: 83PB3SD1B7C820196
Ano Fabricação/Modelo: 2008 / 2008

Descrição: VEICULO DE PROPRIEDADE DO SENHOR JOSÉ PEREIRA DA SILVA

AGRALE/MPOL SENIOR (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EZEQUIAS DE SANTANA, que estava
em posse do(a) Sr(a): EZEQUIAS DE SANTANA
Categoria/Marca/Modelo: MICROONIBUS / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número de Série:
NÃO INFORMADO

Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: PFJ3712 (PERNAMBUCO / RECIFE) Renavam: 290862351 Chassi: 8BYC82A1ABC000311
Ano Fabricação/Modelo: 2010 / 2010

Descrição: VEICULO DE PROPRIEDADE DA SENHORA JOSINETE CARNEIRO DA CUNHA TRANSPORTES

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE SE ENCONTRAVA NO INTERIOR DO VEICULO DE MARCA MARCOPOLI/VOLARE DE PLACA KGG-
8816 QUE ERA CONDUZIDO PELO SENHOR EMERSON JORGE DOS A. CORREIA VEICULO DE PROPRIEDADE DO
SENHOR JOSÉ PEREIRA DA SILVA, QUE FAZIA A LINHA JOÃO PAULO II PARA TABATINGA, (TRANSPORTE
COMPLEMENTAR), INFORMA QUE O CONDUTOR SE ENCONTRAVA DESENVOLVENDO UMA CERTA VELOCIDADE E
VINHA CONVERSANDO COM O COBRADOR, AO CHEGAR NO CRUZAMENTO NO PARQUE CAMARAGIBE PARA FAZER O
RETORNO PARA QUEM VAI PARA O BAIRRO DE TABATINGA, O SEMAFORO SE ENCONTRAVA FECHADO E O VEICULO
ONDE ELA SE ENCONTRAVA COLIDIU NA TRASEIRA DE OUTRO MICROONIBUS DE MARCA AGRALE/MPOL SENIOR DE
PLACA PFJ-3712/PE QUE ERA CONDUZIDO PELO SENHOR EZEQUIAS DE SANTANA, VEICULO DE PROPRIEDADE DA
SENHORA JOSINETE CARNEIRO DA CUNHA TRANSPORTES. RELATA QUE APOIS A COLISÃO A MESMA FOI
ARREMESSADA PARA FRENTE BATENDO COM A BOCA NO FERRO DO ASSENTO DA FRENTE. SENDO SOCORRIDA PELO
SEU COMPANHEIRO O SENHOR JURENIL JOSE DA FONSECA PARA O CEMEC CENTRO ONDE FOI FEITO OS PRIMEIROS
SOCORROS E EM SEGUIDA FOI LEVADA PELA AMBULANCIA DO CEMEC PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE
FOI DIAGNOSTICADO FRATURA DO MAXILAR, E FRATURA DA PERNA ESQUERDA. TENDO ELA PASSADO POR
PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA COLOCAR UM APARELHO PARA SEGURAR O MAXILAR. INFORMA QUE OUTROS
VEICULOS FORAM ENVOLVIDOS NESTE ACIDENTE CONFORME BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE
TRÂNSITO N° 3326.

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

Maria Edna Nogueira de Oliveira
MARIA EDNA NOGUEIRA DE
OLIVEIRA
(VITIMA)

36
SP

<http://ww8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=127&idOc=337561...> 4/10/2012

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Page 3 of 3



PREFEITURA DE CAMARAGIBE

SECRETARIA DE SAÚDE SUS - PE

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA

Súmula: 3954522

Hospital da Retação

UNIDADE DE ORIGEM

LENEC

PACIENTE

Maria Edua de Oliveira

REGISTRO

64795

DADOS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente automobilístico com uso de cinto de segurança com trauma de face.

SMT: Fratura de Mandíbula + Lesão Peripuro cortante no lábio superior.

EXAMES COMPLEMENTARES / RESULTADOS

Não dispomos de exames complementares

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fratura de mandíbula + Lesão Peripuro cortante no lábio superior

CONDUTA ADOTADA

Uso de Proflid Lamp IN

SEOM: 500ml + Trausal 100ml Lamp EV

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO

ENCAMINHAMENTO PARA

09.09.12

DATA

Marcela Castro

NOME

Marcela Castro

CRM: 10265

CRM

UNIDADE ESPECIALISTA

EXAME CLÍNICO

EXAMES COMPLEMENTARES

PARECER DO ESPECIALISTA

TRATAMENTO PROPOSTO

LOCAL: NA UNIDADE DE ORIGEM

NA UNIDADE DE REFERÊNCIA

OUTROS SERVIÇOS

☐☐☐

NOME

CRM

DATA

38
SP

CAMARAGIBE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE SAÚDE

14:36
DATA 9.9.12
PRONTUÁRIO DO PACIENTE
REGISTRO Nº 64795

UNIDADE: _____
NOME DO PACIENTE: Mrs. Edmar de Souza
FILIAÇÃO: de Oliveira
DATA DE NASCIMENTO: 1.6.79
NATURALIDADE: _____
ENDEREÇO: R. José B. C. 78 - Centro
RENDIA FAMILIAR: _____
NÚMERO DE COMPONENTES DA FAMÍLIA: _____
NÚMERO DE PESSOAS QUE TRABALHAM: _____

PROCEDÊNCIA DA ÁGUA
TORNEIRA ☐ POÇO ☐ OUTROS ☐ CHAFARIZ ☐

ELIMINAÇÃO DE DEJETOS
ESGOTO ☐ SOLO ☐ FOSSA ☐ OUTROS ☐

TRATAMENTO DA ÁGUA DOMICILIAR
FERVE ☐ FILTRA ☐ S/ TRAT ☐

VACINA	ANTI-POLIOMIELITE	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-SARAMPO	T.T.	OUTRAS
DOSE						
1ª						
2ª						
3ª						
R						

DATA: _____ MOTIVO DA CONSULTA - EX. FÍSICO - HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS - CONDUTA
PA = 160 x 100.

Paciente ex-história de trauma por colisão automobilística.
exatável - fratura em mancha de
lesão corto-contusa em região
inferior.
ACV e AR = 5/1 at.
PA = 160 x 100 mm

HR
HOSPITAL DA RESTAURACAO

Nº Atendimento:

Foi atendido às 15:42 hs do dia 08/10/17

Nome: Maria Carmo
Foi atendido às 15:42 hs do dia 08/10/17.
Diagnóstico Provável: Polimio com sintomas de síndrome
mielodisplásica crônica com presença
de leucócitos no sangue periférico
de leucócitos com células em
deformação e

502-8

Argumento Realizado: 1- Exame Físico
2- Colocação em posição de decúbito
3- Inspeção
4- ALTA EM F

Observação: *Se Ambrósio BKF na
próxima visita - para os 02:00h
na universidade Alameda*

Cópia de :

ALTA
08/09/17.

Dr. Bruno Carvalho
CRM nº 144

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

20/09

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Paciente: MARIA EDNA NOGUEIRA DE OLIVEIRA
Tipo de Atendimento: AMBULATORIAL
Matrícula SAME: 00797025
Idade: 66 Anos, 0 Mês E 25 Dias

Registro: 00066980
Prontuário: 01365980
Data Nasc: 14/09/1946
Hora Admissão: 08:51:03

ANAMNESE

Data e Hora: 09/10/2012 09:32:33

QPD / HDA:

Paciente com história de acidente automobilístico no dia 09/09/12, cursando fratura dento-alveolar em região de incisivos mandibulares. Tratado com cerclagem no dia 09/09/12.

Exame Físico:

Consciente, orientado, eupneico, normocorado, verbalizando, EGB

Exames complementares:

Radiografia panorâmica

HD:

Fratura dento-alveolar em região de incisivos mandibulares

Conduta:

1. Oriento retorno com 15 dias para possível remoção da cerclagem
2. Oriento HO