

PROCURAÇÃO "AD JUDITIA"

NOME:		NACIONALIDADE:	ESTADO CIVIL:
MARIA DO SOCORRO GOMES FERNANDES		BRASILEIRA	CASADA
PROFISSÃO:	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG):		CPF:
PROFESSORA	SSP/PE 3.177.253		435.462.264-53
RUA/AVENIDA/POVOADO/SÍTIO:		NÚMERO:	BAIRRO:
TV DA RUA TRÊS		07	CENTRO
CIDADE:	ESTADO:	CEP:	TELEFONE:
SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	PERNAMBUCO	56.895-000	

Nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada **Dra. EDILSA FERREIRA DA SILVA** brasileira, casada, advogada, inscrita na **OAB/PE** sob o nº **38.832** com escritório profissional na **Praça José Veríssimo Junior, nº34, Sala 1, Centro, Triunfo- PE. CEP: 56.870-000**, local onde recebem as intimações de estilo, a quem confere amplos e ilimitados poderes, para o fôro em geral, com a cláusula *ad juditia et extra*, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possa defender os interesses e direitos do OUTORGANTE perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública ou entidade paraestatal, propondo ação competente que o OUTORGANTE for autor ou reclamante e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo para tanto reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber ou dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de iguais poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom firme e valioso **DECLARAM AINDA** que são pobres na forma da Lei¹, e artigos 98 e 99 do NCPC, não podendo arcar com as despesas do processo sem comprometer seu sustento e de seus familiares.

TRIUNFO – PE, em 20 de JULHO de 2018.

x/ Maria do Socorro Gomes Fernandes

OUTORGANTE

¹A declaração de insuficiência de recursos é documento hábil para o deferimento do benefício da assistência judiciária gratuita, mormente quando não impugnada pela parte contrária, a quem incumbe o ônus da prova capaz de desconstituir o direito postulado" (RTJ 158/963).

"Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

§ 1º. Presume-se pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta lei, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais."





Edilsa Ferreira
Advogada
OAB/PE: 38.832

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MARIA DO SOCORRO GOMES FERNANDES

DECLARO para os devidos fins de direito, que sou residente e domiciliado
no TV DA RUA TRÊS, Nº 07, CENTRO, SANTA CRUZ DA
BAIXA VERDE-PE, CEP: 56.895-000

Esta declaração é expressão da verdade e me responsabilizo perante a
Lei, (art. 299 do Código Penal).

TRIUNFO, 20 de JULHO de 2018.

Maria do Socorro Gomes Fernandes
DECLARANTE

Praça José Veríssimo Junior, nº34, Sala 1, Centro, Triunfo- PE.
CEP: 56870-000, Fone: (87) 9932-5938, E-mail: edilsa_ferreira@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

POL. ESCR. DIRET. 73

Maria do Socorro Gomes de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3177253 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/1984.

NOME Maria do Socorro Gomes de Souza.

FILIAÇÃO Antonio Gomes de Souza.
Benedita Gomes de Souza.

NATURALIDADE Triunfo-PE. DATA DE NASCIMENTO 29/03/1963.

DOC. ORIGEM Nasc. 12.926 Fl. 12 L. 10 p. Cart. de Sta. Cruz-Triunfo-PE.

CPF 435462264 53

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83





REGISTRO CIVIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
COMARCA DE TRIUNFO
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
DISTRITO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
JOANA BESERRA DA SILVA - Oficial do Registro Civil
ZILVANETE BESERRA DA SILVA - Substituta

Per ter o presente o, dou fé
de 11 de 2001
da v. d. e

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, sob o nº 1050, às fls. 76 V, do livro nº 03-B aux
de Registro de Casamentos, verifiquei contar que no dia 12 de fevereiro
de 2001, foi feito o casamento de VANDUI AVELINO DA SILVA FERNANDES E
MARIA DO SOCORRO GOMES DE SOUZA.

contraído perante o (Juiz) Pe. José Viana da Silva Sobrinho.
e as testemunhas constantes do termo.

Ele, nascido Triunfo - Pernambuco
aos 01 de outubro de 1975
profissão agricultor, residente e domiciliado
nesta cidade. filho de
FERNANDO FERNANDES DA SILVA e de MARIA AVELINA DA SILVA FERNANDES.

Ela, nascida Sítio Santa Cruz - Triunfo - Pernambuco.
aos 29 de março de 1963
profissão professora., residente e domiciliada
nesta cidade. filha de
ANTONIO GOMES DE SOUZA e de BENEDITA GOMES DE SOUZA, falecida.

a qual passou assinar-se MARIA DO SOCORRO GOMES FERNANDES. - - - - -
o regime que adotaram Comunhão Parcial de Bens.

Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 nº _____ do
Código Civil.

OBSERVAÇÕES:

Arquivo de Registro Civil e Notas Santa Cruz da Baixa Verde-PE
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia
fotográfica extraída nesta serventia,
que confere com o original. Dou fé.
Santa Cruz da Baixa Verde, 2 de abril de 2018.
Em test. [assinatura] da verdade.
Joana Beserra da Silva (Tabelião)
Empl.: R\$ 3,07 - TSNR R\$ 0,68 - FERC R\$ 0,34 Total R\$ 4,09
Válido somente com o selo 0076141.LND03201801.00197

o referido é verdade e dou fé.

Santa Cruz da Baixa Verde 12 de fevereiro de 2001

Reconhecer
as Tabeliões ROMA
[assinatura]

[assinatura]
Escrivão





UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO

CNPJ: 10.769.869/0001-59

Rua Manoel da Cruz, S/N - Centro - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 16/10/17	Nº. Ocorrência
Nome: Mariana do Socorro Gomes Ramalho	Data Nascimento: 29/03/63
Profissão: Professora	Sexo: F
End.: Rua Manoel da Cruz	Doc. Ident.:
Responsável:	
End/Fone:	
Tipo de Atendimento:	Acidente de Trânsito <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/>
	Agressão <input type="checkbox"/> Consulta <input checked="" type="checkbox"/>

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
-------------------	--------	--------------

Histórico e Exame Físico:

HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO
NELA DEJMAIO + NELA VOMITO; ECH: 15
REFERE DOR TORACICO + DOR EM MÃO ESQUERDA +
DOR TORNHELO (E)

Tratamento:

- 1) ORL, 500ml, EV (Lento)
 - 2) DILATONA, 01 Ampola + ADI EV
 - 3) DEXAMETASONA (Am), 01 Ampola + ADI EV
 - 4) VOLTAREN, 01 Ampola, IM
 - 5) SOLICITO RADIOGRAFIA DE MÃO ESQUERDA AP+PEF
RADIOGRAFIA DE TORNHELO ESQUERDO AP+PEF
RADIOGRAFIA DE TORAX AP+PEF
- MANUTEN EM
OBSERVAÇÃO
09/00

Impressão Diagnóstica:

ACIDENTE MOTOCICLISTICO

Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às horas do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr Ismael Quintino
Médico
CRM-PE 21466





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 66.

Data e Hora:	17-10-14 10:39.	Data Nasc.:	29/03/63	
Nome:	Maria do Socorro Gomes Fernandes			
Mãe:	Benedicta Gomes de Souza			
Profissão:	Professor	Sexo:	F	
Estado Civil:	Viúva	Escolaridade:	Ens. Sup.	
Responsável:	A. S. S. M.			
End. do Paciente:	R. Manoel de C. M. 07			
Bairro:	Centro	Município:	Itacambira - PE	
Fone:	9.9821-6621			
Cartão SUS:	105.0084.3886.9853		Doc. Identidade:	3.846-8007
Raça/Cor:	<input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena			

Pressão Arterial:

Pulso:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

Trauma em f. E L-5 01 dia.
Dor.

Tratamento:

Trax Rx - Ent. L 5 Motone E
Tb Boto E
Ointmento + melicão
Enxerto e cury

Impressão Diagnóstica:

Ent. L 5 Motone E

Destino do Paciente: Residência ☐

Internado ☐

Transferido ☒

Removido para Hospital

Óbito às

hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. Eno K. de Carvalho
Traumatologia
CRM 10828





Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(/)



Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180123580 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DO SOCORRO GOMES FERNANDES

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Compreve

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO MARIA DO SOCORRO GOMES FERNANDES

CPF/CNPJ: 43546226453






Posição em 20-06-2018 10:44:38

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/04/2018	R\$ 882,31	R\$ 0,00	R\$ 882,31

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/04/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo	
20/03/2018	Exigência Documental	
20/03/2018	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)A A A **COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)**PAGUE SEGURO**[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



Hospital São Vicente

Rua Inocêncio Gomes de Andrada, 603
Centro - Telefone: (87) 3831-1847
Serra Talhada - Pernambuco
CNPJ 10.280.543/0001-63

Dr. do Socorro Gomes de Souza
Lau:

Declaro para todos que
que Dr. do Socorro Gomes de Souza
foi submetida a tratamento cirúrgico
e de dor no dia 03 (Três) meses.
Libertação por 03 (Três) meses.

CID-10: 592.3

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM 15926

24/20/17





Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 24/10/2017		Nº Registro: 000057957	
Identificação do Paciente: MARIA DO SOCORRO GOMES DE SOUZA		403	01
Data Nascimento: 29/03/1963	Idade: 54	Sexo: Feminino	Cor: Branca
Estado Civil: Casado(a)	Profissão: professora	Naturalidade: SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: ANTONIO GOMES DE SOUZA		Mãe: BENEDITA GOMES DE SOUZA	
Endereço: RUA MANOEL DA CRUZ		07	
Cidade: CENTRO	Cidade: SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	Estado: PE	Telefone: (87) 98821-8621

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Outros Acidentes ☐ Agressão ☐

Morte ☐ Casual ☐ Outros ☐

Nome do Acompanhante: Telefone para Contato:

Endereço:

Local da Ocorrência:

AMNESE E EXAME FÍSICO

Trauma em 1º E 2º ± 7to
D + L

Diagnóstico Inicial Fratura de 5 Metatarsos E

D.T. Rabin coxio

Diagnóstico Final Fratura de 5 Metatarsos E

INDICAÇÃO DE ALTA MOTIVO DA ALTA

Elhorada <input checked="" type="checkbox"/>	Decisão Médica <input checked="" type="checkbox"/>
Terado <input type="checkbox"/>	Alta a Pedido <input type="checkbox"/>
ado <input type="checkbox"/>	Transferência <input type="checkbox"/>
to+48h <input type="checkbox"/>	Evasão <input type="checkbox"/>
to-48h <input type="checkbox"/>	Indisciplina <input type="checkbox"/>

Data do Internamento: 24/10/17

Data da Alta: 25/10/17

Local: _____

Assinado em: ____/____/____

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumatologia
CRM 15926 Médico Responsável

Assinado em: ____/____/____



cirurgia Realizada:

Nº d _ ocedimento:

Tt. Cíngulo Fartura de 5 Metatars E

Data: 29/10/17

Início:

Término:

Cirurgião:

Dr. Enio Carvalho

Auxiliar:

Auxiliar:

Testesista:

Dr. Luciano Bonfim - Rogério

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

M. de So como gesso de Sanga

- ① Pl. em tecido fino em mesa Cingulo
- ② Anestesia + Antimigra
- ③ Aproximação de Sanga Cingulo exte.
- ④ Redução Incremento de pto de 5 Metatars
Esquerda + fixação percutânea com os fio de
Kirschner 2.0 intra-medular de redução
- ⑤ Curativo.
- ⑥ Tdo fix. o E

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumatologia Ortopedia
CRM/15926

Assinatura do Cirurgião



Paciente: 000057957 MARIA DO SOCORRO GOMES DE SOUZA

Telefone: (87) 98821-8621

Endereço: RUA MANOEL DA CRUZ

Nº 07

Bairro: CENTRO

Cidade: SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

CEP: 56850-000

Sexo: Feminino

CNS:

Nome do Pai: ANTONIO GOMES DE SOUZA

Nome da Mãe: BENEDITA GOMES DE SOUZA

CPF:

RG: 3177253

Idade: 54 Anos

Data Nascimento: 29/03/1963

Profissão: professora

Convênio: Particular

Data Atendimento: 24/10/2017

Estado Civil: Casado(a)

Médico: 15926

ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA

Enfermaria/Apartamento: 403

Especialidade: Médico ortopedista e traumatologista

HISTÓRICO CLÍNICO

24/10/17

Tramite - Emerg
Pac. internado 1x H. Cirurgia g
gastro d 5 MTT E
CD: H. Bloco

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM 15926

Tramite - Bloco

Pac. submetido a H. Cirurgia g, g
d 5 MTT E
CD: JPM

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM 15926

25/10/17

Tramite - Ajt

5- DP3

FCB, equine spl, sion, act, e,
corint, oint, bo, p, p, p,
d. H.
Orto

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM 15926

