

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

DANIEL CORREIA DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portadora da Id nº 2.755.432 SDS/PE, inscrita no CPF nº 475.958.174-04, domiciliada na Rua Dos Bancários, nº 03, Timbó, Camaragibe/PE, representado por sua curadora Senhora **Maria Gilcélia Correia Silva**, brasileira, solteira, cabeleireira, portadora da Id nº 3.791.865 SSP/PE, inscrita no CPF nº 732.781.654-20, domiciliada Rua Dos Bancários, nº 03, Timbó, Camaragibe/PE.

OUTORGADOS:

TIAGO ELIAS DE MELO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 30.535, **ODIRLEY PRADO DE ARRUDA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 28.421, **ANDERSON TEIXEIRA CAVALCANTI MINERVINO**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 31.059 e **VALTER PEDRO DA SILVA**, brasileiro, bacharel em direito, inscrito no CPF sob o nº 660.035.044-04, com endereço profissional no timbre, local onde recebem as intimações e correspondências de

PODERES:

A quem confere todos os poderes da cláusula ad judicium, e, ainda, os poderes para requerer, acompanhar, assinar, transigir, desistir, receber e dar quitação, tudo visando o bom e fiel cumprimento do presente Instrumento Particular de Mandato, notadamente, nos autos da ação de despejo, processo nº 4717-28.2011, em trâmite na 3ª Vara Cível de Camaragibe/PE, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Camaragibe/PE, 26 de março 2012.

Maria Gilcélia Correia Silva
Maria Gilcélia Correia Silva

22



83

1753.432 09/07/2006

SAO LOURENÇO DA MATA - PE 15/11/1966

44 CN 371491.06-7, 102-CART. SED-8-SAO LOURENÇO DA MATA-PE, 15.07.1966 **

475.958.174-04

Assinatura do titular

INSUFICIÊNCIA PARA ASSINAR

CAC 02



475.958.174-04

SAO LOURENÇO DA MATA - PE

15/11/66

Assinatura do titular

SAO LOURENÇO DA MATA - PE

15/11/66

☐ Multo-se ☐ Não está n.º indicado ☐ Requerido Responsável pela informação:

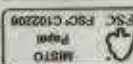
☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Outras ☐ Morador ☐ Porteiro ☐ Síndico

Esta é a sua nova conta de energia.
Em tamanho reduzido, mais prática e
feita em papel com certificação florestal.

As demonstrações financeiras societária de 31/12/2011 estão disponíveis no site www.celpe.com.br

www.celbs.com.br

Conta Contato:	7005699040
Medidor:	81146253
Un. Leitura:	11083133
Sequência:	00266
Posto:	C005154



54750-000 CAMARABBE ZE

Grupo Neoenrgia

ce/pe

MARIA GILCETIA CORREIA DA SILVA

[illegible]

94

45

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ANEXO DE REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

Município de São Lourenço da Mata (São)

João André de Silva
Diretor de Registro Civil

Adilson Soares de Silva
Substituto

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 17.149

do registro que no livro nº 66 do Registro de Nascimento de São Lourenço da Mata, no dia 21 de maio de 1966, foi registrado em nome de **MARIA GONÇALVES DA SILVA**, do sexo feminino, nascida em 08 de maio de 1966, filha de **Maria GONÇALVES DA SILVA** e de **Alvaro Maria da Silva**, em 08 de maio de 1966, em São Lourenço da Mata, Pernambuco, no ano de 1966.

Maria GONÇALVES DA SILVA
Mãe

Alvaro Maria da Silva
Pai

João André de Silva
Diretor de Registro Civil

Adilson Soares de Silva
Substituto

102

102

101

100

99

98

97

96

95

94

93

92

91

90

89

88

87

86

85

84

83

82

81

80

79

78

77

76

75

74

73

72

71

70

69

68

67

66

65

64

63

62

61

60

59

58

57

56

55

54

53

52

51

50

49

48

47

46

45

44

43

42

41

40

39

38

37

36

35

34

33

32

31

30

29

28

27

26

25

24

23

22

21

20

19

18

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

16



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Terceira Vara Cível da Comarca de Camaragibe
Forum Desembargador Agenor Ferreira de Lima - AV DOUTOR BELMINIO CORREIA, 144 - Centro
Camaragibe/PE CEP- 54759000 Telefone: (081)3458.2625 - Email:

TERMO DE COMPROMISSO DE CURATELA EM CARÁTER PROVISÓRIO

Classe: Interdição
Processo nº. 0002233-40.2011.8.17.0420
Expediente nº 2012.0277.000527

Em 10.02.2012 às 14:40 horas, nesta Comarca de Camaragibe, Estado de Pernambuco, na Secretaria deste Juízo, presente o(a) Sr(a). Lúcia de Fátima C. de Oliveira, Chefe de Secretaria desta 3ª. Vara Cível, onde compareceu o(a) Sr(a). MARIA GILCÉLIA CORREIA SILVA, brasileira, solteira, cabeleireira, portadora do RG n. 3.791.865/SSP/PE e do CPF/MF sob o n. 732.781.654-20, residente na Rua dos Geólogos n. 30, em Timbá, nesta cidade de Camaragibe - PE, a quem o(a) Doutor(a) Juiz(a) nomeou para exercer o encargo de CURADORA EM CARÁTER PROVISÓRIO, PELO PERÍODO DE SEIS (6) MESES de DANIEL CORREIA DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG n. 2.755.432/SDS/PE, e do CPF/MF sob o n. 475.958.174-04, residente e domiciliado na Rua dos Geólogos 30, em Timbá, nesta cidade, determinando que o exerça conforme o que preceitua a Lei Civil.

A curadora MARIA GILCÉLIA CORREIA SILVA, PRESTOU O COMPROMISSO LEGAL, prometendo exercê-lo de acordo com a Lei

Eu, Lúcia de Fátima C. de Oliveira, digitei e submeti à conferência do Chefe de Secretaria

Camaragibe (PE), 10/02/2012

Maria da Conceição Siqueira e Silva
Juiz(a) de Direito

Ciente do tutor / curador *Maria da Conceição Siqueira e Silva*



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



29/11/10
08:09

LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº. 27299/10
REQUISITADO POR: 18º CIR (MACAXEIRA) Ofício nº. 625/2010 Data: 13 de Agosto de 2010
ENCAMINHAR PARA: 18º CIR (MACAXEIRA)

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às 07:59 horas de dia 29 de novembro de 2010, na Seção de Clínica Médico-legal, procederam o exame de: DANIEL CORREIA DA SILVA, filho(a) de ANTONIO CORREIA DA SILVA e ALZIRA MARIA DA SILVA de cor parda, sexo masculino, cabelos castanhos, barba feita, estado civil solteiro, apresentando a idade de 44 anos, peso 88 Kg, com 1,70 m de estatura, residente a RUA ENGENHEIRO NOVO FALCÃO nº 15, bairro PASSARINHO, município RECIFE, Estado PE, natural de SÃO LOURENÇO DA MATA / PE, nacionalidade BRAS, documento apresentado RG Nº 2.755.432 SDS PE, profissão **, vestes **, sinais particulares **, local da ocorrência *, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

1ª Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? **Sim**

2ª Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? **Contundente**

3ª Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar) **Sim. Incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias (pela fratura do fêmur direito). Perigo de vida (pelo traumatismo crânio encefálico).**
4ª Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar) **Sim. Deformidade permanente (pela cicatriz na coxa direita).**

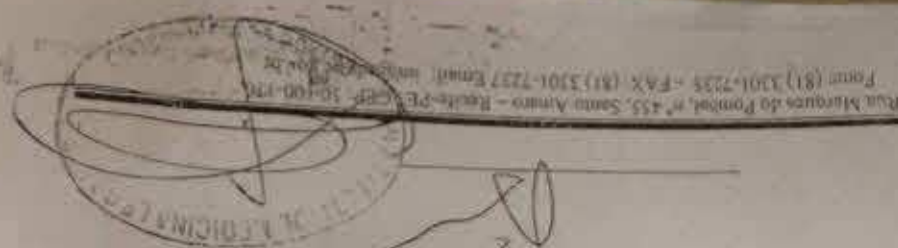
*** HISTÓRICO - Pericando informa ter sido vítima de acidente de trânsito na data 22/10/05. Veio acompanhado das fichas de esclarecimento assinada por 1) Tadeu Baril, CRM 2210/05. Veio acompanhada por Vera Lucia Stepple, CRM 2953 que diz: "... uma lesão na perna esquerda + TCE grave. Realizado imobilização provisória pélvica podálica de MID + Bimpeza + ilegível que diz: "... politraumatizado + fratura fechada de fêmur direito + ferida contusa perna esquerda + TCE grave. Realizado imobilização provisória podálica de MID + Bimpeza + sutura da perna esquerda..." e 2) assinada por Vera Lucia Stepple, CRM 2953 que diz: "... uma vez que o mesmo desenvolveu déficit cognitivo severo..."

*** DESCRIÇÃO - Cicatriz cirúrgica na coxa direita medindo 220 milímetros. Ausência de déficit motor ou atrofia muscular no membro inferior direito. Refere amnésia.

*** EXAMES SOLICITADOS / RESULTADOS - Solicito documentação fotográfica.

*** DISCUSSÃO / CONCLUSÃO - **

Lido e achado correto o médico legista que assina Dr(ª). SARA BEIHAR TORRES KOBAYASHI CRM 10978



Rua Marques do Pombal, nº 455, Santo Amaro - Recife-PE CEP: 50.100-170
Fone (81) 3301-7235 - FAX (81) 3301-7237 E-mail: iml@persivo.com.br

AL TRIBUNAL A PRESIDENTE DA COMISSÃO DE ASSASSINATOS E
REAPRESENTAÇÃO DO DELITO, E SE NÃO FOR



SV

10/09

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DIRETORIA GERAL DE OPERAÇÕES DE POLÍCIA JUDICIÁRIA
 CIRCUNSCRIÇÃO DE PERNAMBUCO



BOLETIM DE REGISTRO DE ENTRADA DE VÍTIMAS EM HOSPITAL

LEGACIA SUBORDINANTE DO POSTO POLICIAL **6ª Cite. Cordelro** REGISTRO Nº/ANO **432/2010**

NATUREZA DO FATO **Atropelamento**

DATA	22/10/2005
HORA	19h14
LOCAL	Dona Unidos

VÍTIMA

Nome **Daniel Cordeiro da Silva** IDADE **14** SEXO **M**

ACUSADO OU SUSPEITO

Nome IDADE SEXO

1ª TESTEMUNHA

Nome IDADE SEXO

2ª TESTEMUNHA

Nome IDADE SEXO

HISTÓRICO

Segundo informações a vítima encontrava-se transitando com um carro de mão, e que ao tentar atravessar a DM-101, nas proximidades da Rua 22/10/2005, e reatado hoje, 21/05/2010.

Contratado de Polícia Silvano, nº. 150.605-6

1530
8/4/10

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
18ª Circunscrição - MACAXEIRA

Ofício nº 625/2010-Cart.
Recife - PE, 13 de agosto de 2010.

DE: SÉRGIO FERNANDO NUNES SILVA
Delegado da Polícia Titular desta 18ª Circunscrição - MACAXEIRA

PAPA: Diretor de Polícia do IML
Rua da Pombal, Santo Amaro, Recife-PE

ASSUNTO: Solicitação de Perícia Traumatológica

REF.: BO nº 438/10-HSV.

Senhor Diretor:

Solicito a V. Sª, providências no sentido de que seja feita a PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA, na pessoa de DANIEL CORREIA DA SILVA, RG nº 2.755.432-5DS-PE, natural de São Lourenço da Mata-PE, nascido aos 15.11.1966, 43 anos, filho de Antonio Correia da Silva e de Altira Maria da Silva, residente na rua Engenheiro Novo Falcão, nº 15, Passarinho, Recife - PE, vítima de atropelamento, ocorrido no dia 22/10/2005, conforme Boletim de Ocorrência nº 438/2010, do Posto Policial do Hospital Getúlio Vargas e Ficha de Esclarecimento.

O laudo deverá ser encaminhado a esta 18ª Circunscrição Cont. e a 18ª Delegacia de Polícia de Macaxeira, para ciência e providências.

Macaxeira,

Cordilheiras

Assinatura do Delegado de Polícia

SÉRGIO FERNANDO NUNES SILVA

Delegado de Polícia

Av. Vereador Otacilio de Azevedo, 2880, Barra da Guabiruba, Recife-PE. Fone: 3184-8675

21/8

Hospital
Genl de
Camagibe

LAUDO MÉDICO

DANIEL CORREIA DA SILVA, paciente deu entrada neste serviço Hospitalar no dia 16.12.2005, encaminhado do Hospital Getúlio Vargas com Diagnóstico Consolidado Viciosa da Fratura do Fêmur Direito, foi operado no dia 27.12.2005 Tratamento Cirurgico Consolidado Viciosa do Fêmur. Recebendo alta no dia 29.12.2005

Camagibe, 17 Julho de 2008

Atenciosamente

Dr. Alexandre A. de Vaso
C.R.C. 32312818

Av. Beirito Correia, n. 1440 - Centro - Camagibe-PE CEP: 54768-000
CNPJ: 14.705.798/000150 Fone/Fax: (81) 3458-1298

[Handwritten signature]

IONOGRAMA
 130 / 3.8
 01 99
 1/30
 1/30

TEST NAME	RESULT	REF. INTERVAL	UNITS
COAGULATION	36	15-40	WD/DL
PT	18	20-110	WD/DL
PTAP	0.7	0.0-1.3	WD/DL

Patient Name: DANIEL CORREIA SILVA
 Date: 20
 Room: 20
 Sample Fluid: SERUM
 Entered: 23:56 Nov 13 2005
 Laboratory: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
 Rua: Rua Nov 14 0011347 2005

23

24

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DIRETORIA GERAL DE OPERAÇÕES DE POLÍCIA JUDICIÁRIA
 POSTO POLICIAL DO HOSPITAL GERAL DE VARGAS
 5º CIRCULO POLICIAL DE PERNAMBUCO



BOLETIM DE REGISTRO DE ENTRADA DE VÍTIMAS EM HOSPITAL

DELEGACIA SUBORDINANTE DO POSTO POLICIAL		6º Círc. Cordelir		REGISTRO Nº/ANO	432/2010
NATUREZA DO FATO		DA OCORRÊNCIA			
Atropelamento		DATA	22/10/2005	HORA	19:14
		LOCAL	Dolz Unidos		

GE Nº 018195		VÍTIMA	
NOME	Daniel Cordeira da Silva	IDADE	44
SEXO	M	PROFISSÃO	
FILIAÇÃO	Daniel Cordeira da Silva e de Maria da Silva		
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Rua ... nº ...		
ENDEREÇO DO TRABALHO	Rua ... nº ...		
NOME DO CONDUTOR	PROFISSÃO		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
ENDEREÇO DO TRABALHO			

ACUSADO OU SUSPEITO	
NOME	IDADE
SEXO	PROFISSÃO
FILIAÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
ENDEREÇO DO TRABALHO	

1ª TESTEMUNHA	
NOME	IDADE
SEXO	PROFISSÃO
FILIAÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
ENDEREÇO DO TRABALHO	

2ª TESTEMUNHA	
NOME	IDADE
SEXO	PROFISSÃO
FILIAÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
ENDEREÇO DO TRABALHO	

HISTÓRICO	
Segundo informações a vítima encontrava-se transitando com um carro de mão, e que ao tentar atravessar a UN-101, nas proximidades da Rua Mateus-Dolz Unidos, fora atropelado por um moto. Fato ocorrido no dia 22/10/2005, e registrado hoje, 21/05/2010.	

Contratado de Polícia Silvano, nº. 150.605-6

CA JOAO DE M NABUCCO, 1150 VARADQUEIRO DE JUNDIAPI
FONE - 4429 3462
CNPJ - 06.588.423/0001-73

DECLARACAO

Eu, João de M Nabucco, proprietário do imóvel nº 1150 do Distrito Varadqueiro

do Município Jundiape, por meio desta declaro que o imóvel acima mencionado é propriedade própria de João de M Nabucco e não está sujeito a qualquer ônus, nem a qualquer restrição de uso.

Em 14 de Junho de 2011.

Assinatura

Assinatura do Declarante

Assinatura do
Declarante
João de M Nabucco
OAB nº 11.058

RECEITÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DISTRITO SANITÁRIO: _____ UNIDADE DE SAÚDE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____
 CRM: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____
 UF: _____

Paciente: Renilce Pereira da Silva
Endereço: _____
Prescrição: Amoxicilina 500mg
tomar 2x ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo: _____
 Ident: _____
 Endereço: _____
 Telefone: _____
 Cidade: _____
 UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico: _____
 Data: _____

USF Stª Tereza
272 - DS III
 1ª Via Farmácia
 2ª Via Paciente

La grande obra é cuidar das pessoas

USF Stª Tereza
272 - DS III
 1ª Via Farmácia
 2ª Via Paciente

Prefeitura do Recife
 SECRETARIA DE SAÚDE
 ação por uma vida melhor

18
 4
 24



HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS

REQUISICÃO DE EXAMES

NOME

Deuvel Cordeiro Silva

REGISTRO

2927

SEXO

SEXO

CLÍNICA

Nº

ENTRADA
LEITO

LEITO

EMERGÊNCIA

AMBIATÓRIO

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Reformulação RFE

EXAMES REQUISITADOS:

EKG + Rnca Cerebral

URGÊNCIA ☒

ROTINA ☐

DATA

HORA DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. [Assinatura]
Médico
R. 1000 - 1000 - 1000

4
62

48

DATA	MEDICAMENTOS PRESCRITOS	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE E ATENDIDA	SALDO	PRÓXIMA DISPENSACÃO	RÚBRICA
31/07/11	Insulina 5	180	60	60	25/08/11	DN
"	Carbamazepina ²⁰⁰	360	120	120	25/08/11	DN
"	Carbamazepina ¹⁰⁰	180	60	60	25/08/11	DN

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: DANIEL CORREIA DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência No. 018195.

1.1 Atendimento em 22/10/2005.

1.2 Às 19 horas e 14 minutos

1.3 Internado

1.4 Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No.

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em:

3. Hipótese Diagnóstica: 3.1 - POLITRAUMATIZADO + FRATURA FECHADA DE FEMUR DIREITO + FERIDA CONTUSA PERNA ESQUERDA + TCE GRAVE.

4. Tratamento: 4.1 - IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA + PELVICO-PODALICO MID + LIMPEZA + SUTURA PERNA ESQUERDA.

5. Observação: 5.1 - AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS, NA ÍNTEGRA, DA FICHA DE ATENDIMENTO, DO PRONTUÁRIO OU DE AMBOS. 5.2- VITIMA DE ATROPELAMENTO. 5.3- TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GERAL DE CAMARAGIBE EM 16/12/2005.

DATA: 23/11/2005
PASTA: 20/10/2005

Dr. Tadeu Euzébio
Médico
CRM 00019-PE