

### **SUBSTABELECIMENTO**

**SUBSTABELECENTE:**

**SILVANA CARLA BRITO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE**, brasileira, advogada, inscrita na **OAB-PE nº 32.544**, com endereço profissional na Rua Bernardo Guimarães, nº 506, bairro – Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50.050-440.

**SUBSTABELECIDOS:**

**EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, advogado, inscrito na **OAB-PE nº 28.570**, com endereço profissional na Rua Bernardo Guimarães, nº 506, bairro – Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50.050-440.

**PODERES:**

Substabeleço, **sem reservas**, todos os poderes recebidos de \_\_\_\_\_ constante nas procuração anexa aos presentes autos, inclusive os específicos e especiais, ficando habilitado a praticar todos os atos necessários ao pleno, bom e fiel desempenho do presente mandato em trâmite nesta comarca.

Recife, 15 de Janeiro de 2019.

  
Silvana Brito  
OAB/PE 32.544



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

Nome: Vera Lucia da Silva  
Ra: 6.131.058  
CPF: 009.873.424-52  
Endereço: Rua Leticia, 836, Alto Santa Teresinha

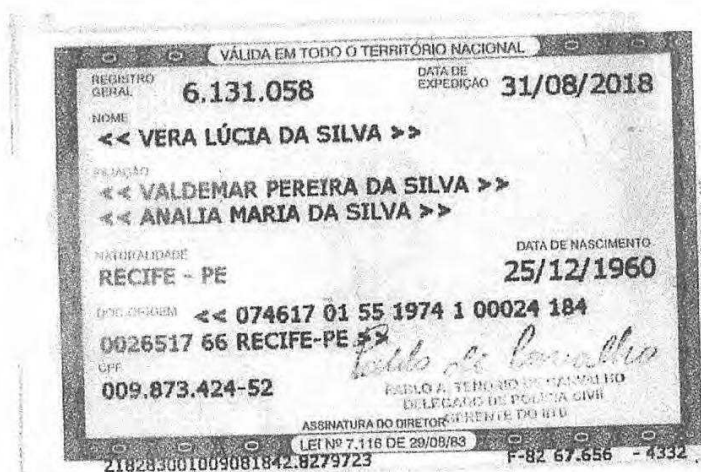
OUTORGADA: SILVANA CARLA BRITO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE, brasileira, casada, advogada, OAB/PE nº 32.544, CPF/MF nº 848.413.464-49, com endereço profissional na Rua Gildo Neto, nº 32, Tamarineira, Recife/PE, CEP 52050-130.

PODERES: O(A) outorgante confere a outorgada poderes para representá-lo em juízo, em qualquer instância, para patrocinar Ação Judicial no Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, podendo postular inclusive em instância administrativa, nas esferas municipais, estaduais e federais, bem como defendê-lo em ações contrárias correlatas, conferindo-lhe os poderes da cláusula *ad judicium* e *ad judicium et extra* para o foro em geral e os especiais para transigir, desistir, confessar, reconhecer, renunciar, reconvir, firmar compromisso e acordos, receber e dar quitação, receber notificações, intimações e alvarás judiciais provenientes da ação, representar o outorgante em audiência de tentativa de conciliação e instrução e julgamento, tudo podendo requerer e assinar, em fim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, podendo inclusive, substabelecer com ou sem reservas de poderes.

Recife, 10 de janeiro de 2017.

Vera Lucia da Silva





Num. 47334312 - Pág. 4

**SINISTRO 3190221808 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA VERA LUCIA DA SILVA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA****EXCELSIOR DE SEGUROS****BENEFICIÁRIO VERA LUCIA DA SILVA****CPF/CNPJ: 00987342452****Posição em 29-05-2019 17:34:28**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/04/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL - DIM/5ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0105000539**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/03/2019** às **15:41**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **4/5/2018** às **22:50**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PROFESSOR JOSE AMARINO DOS REIS, 2339** - Bairro: **BOMBA DO HEMETERIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE À CASA DE NÚMERO 2339**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
VIVIANE MARIA DA SILVA LIMA ( OUTRO )  
VERA LÚCIA DA SILVA ( VITIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**VERA LÚCIA DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **ANALIA MARIA DA SILVA** Pai: **VALDEMAR PEREIRA DA SILVA** Data de Nascimento: **25/12/1960** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6131058/SDS/PE (RG), 00987342452 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Fixos: **- 34493826**  
Telefones Celulares: **- 985242924**

Endereço Residencial: **RUA POLATINA, 836 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO SANTA TEREZINHA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VIVIANE MARIA DA SILVA LIMA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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





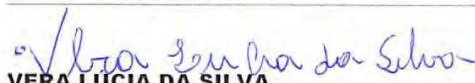
**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **VIVIANE MARIA DA SILVA LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/GM/CELTA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **KGK9103** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **971613958** Chassi: **9BGRZ48909G150470**  
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2009** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **GM/CELTA 4P LIFE**

#### Complemento / Observação

**INFORMA A SRA. VERA QUE QUANDO ESTAVA RETORNANDO PARA CASA, ANDANDO PELA CALÇADA NA RUA PROFESSOR JOSE AMARINO DOS REIS, REPENTINAMENTE, UM VEÍCULO CELTA, DE COR PRETA, DE PLACA KGK-9103-PE, CONDUZIDO POR UMA MULHER, DESGOVERNADO, SUBIU A CALÇADA E ATROPELOU A SRA. VERA, CAUSANDO-LHE ESCORIAÇÕES E TRAUMA NO PÉ DIREITO. O CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO FOI ACIONADO E CHEGOU AO LOCAL POR VOLTA DAS 23:51 H, E PRESTOU OS PRIMEIROS SOCORROS E A CONDUZIU À UPA DE OLINDA E APÓS FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, ONDE SE CONSTATOU FRATURA DE 2º MTT E DE TÁLUS E EXTENSO FERIMENTO. ANTE O EXPOSTO, REGISTRA ESTE BOLETIM PARA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.**

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

  
**VERA LUCIA DA SILVA**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **SUETONE GOMES DA SILVA** - Matrícula: **319925-8**





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO**

**Certidão nº 2018APH000800 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). MAURICIO FELICIANO PESSOA, 0 anos, (a), SOLTEIRO(a), RG nº 1727291 SSPPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 234.765.324-53, residente à RUA POLATINA, nº 836, , ALTO SANTA TEREZINHA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 04/05/2018, por volta das 23:51 hs, no endereço: RUA PROFESSOR AMARINDO DOS REIS, S/N, LINHA DO TIRO RECIFE-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo AUTOMÓVEL CELTA PRETA KGK9103-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) VERA LUCIA DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 009.873.424-52 e Registro Geral nº 6131058, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710068-0 EDUARDO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1290570. Ficou aos cuidados do médico MARCIO MEDEIROS, registro 20566. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 20/08/2018

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site*  
*<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH000800*

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-11





0006

**Sexo: FEMININO**

**Data de Emissão CRN:**

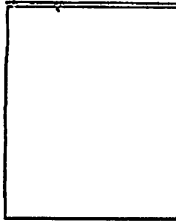
## Num. 47334312 - Pág. 9

## UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

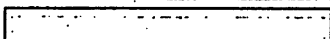
Data e hora retirada da senha: 05/05/2018 01:05

	Nome Paciente:	VERA LUCIA DA SILVA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	
	Sexo:	Feminino
	Idade:	58
	Senha:	0006
	Convênio:	-
Atendimento:		
SAME:		

Período: 05/05/2018 01:08 - 05/05/2018 01:09

ALEXSANDRA DA SILVA FERREIRA - COREN: 138761 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: TRAZIDO PELO CB, VITIMA DE ATROPELAMENTO, TRAUMA EM PÉ DIR

Observação: ALERGIA-  
HAS+  
DIA-

Programa sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ALEXSANDRA DA SILVA FERREIRA - COREN: 138761 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05/05/2018 01:09

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 03/07/2019 16:24:32

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070316243272100000046612592>

Número do documento: 19070316243272100000046612592

Num. 47334312 - Pág. 10



ALTA HOSPITALAR

Nome: Vera Lúcia da Silva REG 736180

Data de Internamento: 05/05/2018

Data de Alta: 19/05/18

Dias Internado: 15 dias

Data Cirurgia: 18/05/2018

Hipótese Diagnóstica: Fratura de 2º MTT + Fratura de Tálus e extenso ferimento

Tipo de Cirurgia: LMC + osteosíntese com fio K e Prafuso

Cirurgião: Dr. Thiago Guerra

**História Clínica:**

Paciente com Fratura de 2º MTT + Fratura de Tálus e extenso ferimento submetido a procedimento cirúrgico dia 18/05/2018. Evolui sem intercorrências, recebendo alta para ambulatorio. Oriento sobre vacinação

**Orientações:**

1. Prescrevo:

- a. Cefalexina 500mg 6/6h por 10 dias
- b. Paracetamol 750mg 6/6h se dor

2. Procurar a emergência em caso de intercorrência febre, saída de secreção purulenta, novo trauma).
3. Retorno ao ambulatorio de HGV com 7 dias para marcação de consulta de retorno
4. Curativo diário no PSF
5. Vacinação antitetânica

Recife, 19/05/18

Médico

Thiago Gomes da  
Médico - CRM 19.769





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas



## RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

IDADE:

SEXO: F ☐ M ☐

Vem com a Síndrome

Paciente vem com em jejum, dor

agudamente no abdômen e no tórax

Dor, vem com os olhos vermelhos

No Rx. fractura costal, com

Síndrome de Rubor e Edema no

no tórax; apresentando no 2º Metatarso

e dor no osso (metatarso)?

No exame: olhos, dor no nariz, limitação

funcional. em uso de medicação (não especificada)

(assinatura)

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-060  
Fone: 0XX.81.31845500

HGV.1002.V.1.2013.



CA- marion Acunpaukumuk

fracturas

caso grave com os membros.

Gr Jo r S. 92.2

S. 92.1

S. 92.3

19/02/19.



Hygino Marinho  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 14859 TEOT 11087

