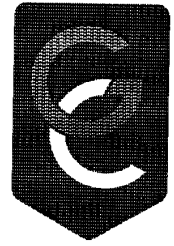


Instrumento Procuratório



Outorgante: **VANESSA DE SOUZA ARAUJO**, brasileira, inscrita pelo CPF nº. 108.473.604-74, e no RG nº 9.095.018, residente e domiciliada na Rua Barão de Lucena, nº. 87, Brasília, Timbaúba/PE, CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra* ", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 01 de julho de 2019.

Vanessa de Souza Araujo
VANESSA DE SOUZA ARAUJO

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



VANESSA DE SOUZA ARAUJO, brasileira, inscrita pelo CPF nº. 108.473.604-74, e no RG nº 9.095.018, residente e domiciliada na Rua Barão de Lucena, nº. 87, Brasília, Timbaúba/PE, CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

Timbaúba/PE, 01 de julho de 2019.

Vanessa de Souza Araujo
VANESSA DE SOUZA ARAUJO

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com







AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20180925651812

Escritório: TIMBAUBA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

DADOS DO CLIENTE

TANIA MARIA FERREIRA DE FARIAS SILVA
R BR LUCENA, N. 00087 - - BRASILIA TIMBAUBA PE 55870-000
INSCRIÇÃO: 153.130.290.0142.000

MATRÍCULA:

02565181.2

09/2018-1

GRUPO: 3

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 02565181.2

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS							
LIGADO		POTENCIAL		RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO				
HIDRÔMETRO		DATA LEIT. ANTERIOR		DATA LEIT. ATUAL		TIPO DE CONSUMO (A/E)					
A12F050719		27/08/2018		26/09/2018		MÉDIA HD /					
ÁGUA				ESGOTO							
LEIT. ANT.: 555		CONSUMO: 5		LEIT. ANT.:		VOLUME: 0					
LEIT. ATUAL: 560		RECOR ANORM HD RET/NLOCAL		LEIT. ATUAL:							
LEIT. FAT.: 560		ANORMALIDADE DE LEITURA		LEIT. FAT.:							
HISTÓRICO DE CONSUMO				NÚMEROS DE AMOSTRAS							
				REFERÊNCIA/CONSUMO							
08/2018 5/		A		PARÂMETROS		EXIG. PELA PORT.		ANÁLISES		ATENDEM A	
		E				MS 2.914/11		REALIZADAS		LEGISLAÇÃO	
07/2018 5/		A		TURBIDEZ		48		48		40	
		E		COR APARENTE		48		48		38	
06/2018 5/		A		CLORO RESIDUAL		48		48		39	
		E		COLIFORMES TOTAIS		48		48		45	
05/2018 5/		A		E.Coli		48		48		48	
		E									
04/2018 5/		A									
		E									
03/2018 5/		A									
		E									
MÉDIA 5/ 0		B									
				OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS. (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

ÁGUA			
RESIDENCIAL 001 UNIDADE			
CONSUMO DE ÁGUA	5 M3		41,30
RELIGACAO	08/2018		9,02

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 05/10/2018

TOTAL A PAGAR: 50,32

IDENTIFICAMOS A EXISTÊNCIA DE 8 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 266.65. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGA- TIVACAO E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 01/07/2019



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185



0800-2813844

MATRÍCULA:

02565181.2

09/2018-1

VENCIMENTO: 05/10/2018

TOTAL A PAGAR: 50,32

CÓDIGO DE BARRAS

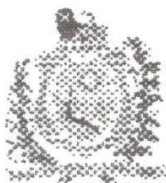
VIA COMPESA

828000000000-1 50320018153-6 02565181201-7 09201810003-3



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0149000056**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/02/2019** às **08:38**

Complementa o BO Número: **19E0149000006**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/11/2011** às **21:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A RODOVIÁRIA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR / AGENTE)
PETRONIO DA SILVA BARBOSA (OUTRO)
CARLOS ALBERTO PONTES SILVA (VÍTIMA)
VANESSA DE SOUZA ARAÚJO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS ALBERTO PONTES SILVA

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

CARLOS ALBERTO PONTES SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSETE VALERIA DE SANTANA Pa
SEBASTIÃO PONTES DA SILVA Data de Nascimento: 10/3/1981 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
8790541/SDS/PE (RG), 08114080474 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:
MOTOMISTA
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 87, BR LUCENA, BRASILIA TIMBAUBA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -**
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: DESCONHECIDO

PETRONIO DA SILVA BARBOSA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

VANESSA DE SOUZA ARAÚJO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IVALDETE DE SOUZA ARAUJO Pai:
GILBERTO GOMES DE ARAUJO Data de Nascimento: 5/3/1994 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
9095016/SDS/PE (RG), 10847360474 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1, BR LUCENA BRASILIA TIMBUBA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -**
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

file:///C:/Users/irw/.infopol/xml/BOEPReview.html

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PETRONIO DA SILVA BARBOSA**, que estava em posse do(a) Sr **CARLOS ALBERTO PONTES SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KL8518 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **981974058** Chassi: **9C2HBO210BR041066**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA POP 100**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA CARLOS ALBERTO PONTES SILVA QUE PILOTAVA A REFERIDA MOTOCICLETA, CONDUZINDO A SUA ESPOSA A SRA VANESSA DE SOUZA ARAUJO NA GARUPA COM DESTINO A SUA RESIDENCIA, QUANDO O VEICULO QUE SEGUIA EM SUA FRENTE REALIZOU UMA MANOBRA ENTRANDO SEM SINALIZAR, VINDO A VITIMA A COLIDIR COM A TRAZEIRA DA MSMA, VINDO A CAIR, SENDO AS VITIMAS SIDO SOCORRIDAS POR POPULARES PARA HOSPITAL DE TIMBAUBA DEVIDO A GRAVIDADE E EM SEGUIDA APOS RECEBER OS PRIMEIROS SOCORROS FORAM TRANSFERIDOS PARA UM HOSPITAL EM RECIFE.

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

CARLOS ALBERTO PONTES SILVA *CARLOS ALBERTO PONTES SILVA*
(VITIMA)

VANESSA DE SOUZA ARAUJO *Vanessa de Souza Araujo*
(VITIMA)

Conductor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSÉ DA SILVA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

B.O. registrado por: **LEONARDO JOSÉ DA SILVA** - Matrícula: **3811310**



SINISTRO 3190263351 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VANESSA DE SOUZA ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO VANESSA DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 10847360474

Posição em 01-07-2019 08:29:39

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.



SEM DOCUMENTO

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 24/11/2018

HORA: 21:20

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO 148

Nome: VANESSA de Souza Araújo

Cartão SUS: 5K Sexo: F Data Nasc: 5.3.1994 Idade: 24

Nome da mãe: Valdete Araújo

Logradouro: R. da Souza Araújo Nº 16

Complemento: CASA Bairro/Localidade: Cruzília

Município: Timbaúba UF: PE Telefone: () 00 00 00

Rubrica do Colaborador: ALDO

2- ANAMNESE: paciente com história de hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação, com quadro de dor no tórax, com início súbito, associado a sudorese e náusea.

3- SSVV: T 37,5 PA: 120 x 80 F.R: 20 Glasgow: 15 SatO2: 98 HGT: 180

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica: Infarto do miocárdio

CID: I25.9

Condição: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Saída: Data/Hora 11/11 às 21:20 h. Alta referido para UBS ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Aspirina 100mg PO qd

Nitroglicerina 0,25mg PO qd

Dilatação coronária

Glicose 0,25mg PO qd

Monitorização

Exames complementares

Alta hospitalar

Assinatura do médico

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Araruna - Timbaúba - PE CEP: 55870-000 CNPJ: 10.583920/00005-67 TEL: 81 3631 0443

Assinatura do médico: Helena/god

Assinatura do médico: 5563774



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como **VERMELHOS e AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE**

1- Dor de ouvido moderada/ grave () Dor abdominal ()

2- Febre sem outros sinais clínicos ()

3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()

4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ()

5- Internamento eletivo ()

6- Abscesso exceto face/ retroauricular ()

*Pacot vítima
do acidente
Moto e escoriações
no M.I.D +
sangramento do
ouvido
agudizado*

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- **CLASSIFICAÇÃO AZUL**)

1- Tosse crônica ou recorrente ()

2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()

3- Coriza crônica ou recorrente ()

4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()

5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()

6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()

7- Dor abdominal crônica ()

8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ENCAMINHADO:

ORIENTOU:

*na Rosa Apolinária
COREN-PE-334624*

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL



Hospital do Tricentenário
 RECEITUÁRIO
 5503777 Neurológico

RECEITUÁRIO

Enca = manta e sua varela de
sua = Avario, zuecos, alcool
322, v. t. de queda de
motocicleta no 30 min;
representando o governo de
otorga e em modo de t. e s.
corpo e m. s. e sobre a mano-
da m. j. e m. t. e s. e s. e s.
e l. g. de s. e s. e s. e s. e s.
Δ 30-4; v. 4; m. e s. e s. e s.
e s. e s. e s. e s. e s. e s.
N. e s. e s. e s. e s. e s. e s.
N. e s. e s. e s. e s. e s. e s.
N. e s. e s. e s. e s. e s. e s.

2415128; 22.0000

Endereço: Br 408 Km 29 Sn, Araruna - Timbaúba/PE
Telefone (81) 3631-0443 CNPJ 10.583.920/0005-67

☎ Telefone (81) 3631-0443 CNPJ 10.583.920/0005-67



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: 1057826

Nome: Viviana d. Souza Magz

Foi atendido às _____ h do dia 25/11/18

Diagnóstico Provável TCF F. G. G. G.

_____ data da alta 05/12/18

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de :
CEFALÉIA (dor de cabeça que não alivia)
VÔMITOS
PARALISIAS (que aparecem após a alta)
ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)
CONVULSÃO
OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja
Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação : _____

ATENÇÃO : Este documento destina-se à 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.

Cod. 0163

Scanned with CamScanner

