

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Andrea Braga de Oliveira
brasileiro(a), profissão: Vendedora, com RG nº 5071884505, inscrito
no CPF/MF sob o nº: 023.683.284-08, residente e domiciliado sito a
Rua Indianopolis, 98 - Timbi
Cidade: Comorangi /PE - CEP: 54768-190. Fone: 988124725
999506157

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351,
JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente inscrito na
OAB-PE sob o nº. 33.947 todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n.
330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630 e o Acadêmico em Direito e **THIAGO FELIPE**
DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 29 de Julho de 2019.

x Andrea Braga de Oliveira
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Andressa Braga de Oliveira
Brasileiro(a), solteira, com RG nº 5071884 SDS, CPF nº
023.683.284-08 residente e domiciliado a

Rua Terclianópolis, 98 - Triambi
Cidade: Camocim /PE, CEP: 54768-190, declaro sob as penas da

lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requero o benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 29 de julho de 2019.

x Andressa Braga de Oliveira







ANDREA

CHEGOU SUA FATURA DA OI.
Acesse www.oi.com.br/MinhaOi

FATURA DE
MAI/2019
CÓDIGO MINHA OI
401596078863

VENCIMENTO
11/06/2019
Emissão em 25/05/2019
Período de 23/04/2019 a 23/05/2019

PAGAR (R\$)
32,89



CTC RECIFE PE PL3
ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA
R INDIANAPOLIS 98
TIMBI
54768-190 - CAMARAGIBE - PE



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI MAIS

OI MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES

TOTAL DA SUA FATURA

32,89

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado.

161-357182653-3

10/Jun/2019

HORA 09:41:18

TERM 018620

LOT. 15.003075-4
LOCALIDADE: CAMARAGIBE
AG. VINCULADA: 3017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
OI MÓVEL-TELEMAR - TNL PCS S/A

VALOR DO PAGAMENTO: 32,89

84670000009 328901132634
547818501850 697134001000

161-357182653-3

1ª VIA

CÓDIGO MINHA OI

401596078863

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na Minha Oi e consulte seu
consumo detalhado, histórico de consumo e
muito mais.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mai 2019	32,89
Abr 2019	32,89
Mar 2019	32,89
Fev 2019	32,89
Jan 2019	32,89
Dez 2018	32,89

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeita a cobrança. Para mais informações ligue

TF-11 - V01.39 - 24.9026.01F - BP-CTBPRO V2.05C.20190525081928 - PROD 0000 - SADA - DAD - CLASSE V - MODELO E - REBRA-3 - DBL 10503 - FOLHA 1887



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC
DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096004209**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/07/2019** às **14:31**

Complementa o BO Número: **19E0096004184**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **1/5/2019** às **21:45**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 1** - Bairro:
DERBY - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **C/ A RUA BANDEIRTA FILHO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
CLAUDIO ALVES PEDROSA (NOTICIANTE)
ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **IRACY BRAGA DE OLIVEIRA** Pai: **JOSÉ PAULINO DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **5/4/1976** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **RUA INDIANÓPOLIS, Nº 98, TIMBI, CAMARAGIBE - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CLAUDIO ALVES PEDROSA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JOSÉ ALVES PEDROSA** Data de Nascimento: **21/9/1977** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **RUA INDIANÓPOLIS, Nº 98, TIMBI, CAMARAGIBE - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

HONDA BROS PFV-7158 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CLAUDIO ALVES PEDROSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIO ALVES PEDROSA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFV7158** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

04/07/2019 10:18



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/08/2019 16:27:29

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908141627294980000048521558>

Número do documento: 1908141627294980000048521558

Num. 49283447 - Pág. 5

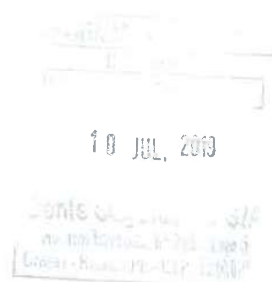
Complemento / Observação

INFORMOU O NOTICIANTE QUE É COMPANHEIRO DA VÍTIMA E QUE NO DIA, HORA E LOCAL CITADO VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/NXR 150 BROS, ANO 2012/2013, COR VERDE, PLACA PFV-7158 E EM SUA GARUPA VINHA A VÍTIMA ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA QUANDO NO CRUZAMENTO FOI COLIDIDO POR UM ÔNIBUS DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS QUE SE EVADIU DO LOCAL, SENDO A VÍTIMA SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HOSPITAL SÃO MARCOS POR ONDE PASSOU POR CIRURGIA DE AMPUTAÇÃO DO DEDO CONFORME PRONTUÁRIO N° 842144005.

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


CLAUDIO ALVES PEDROSA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR** - Matrícula: **272728-5**





PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	122.05.2019
DATA	06.06.2019

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **ANDRÉA BRAGA DE OLIVEIRA**, portadora do Documento de Identidade nº **5071884** SSP/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **023.683.284-08**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-622379**, que no dia **01** de maio de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 21h25, na Avenida Gov. Agamenon Magalhães, no cruzamento com a Avenida Bandeira Filho, imediações ao Clube Português, no bairro Derby, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital São Marcos. Recife, 06 de Junho de 2019.

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE

CEP - 50.060.140 Fone: 3355-7450



Procedência
☐ Domicílio ☐ Outro Hospital ☐ Home Care ☐ Outros:

* Caso procedente de outro hospital, home care ou clínica de hemodiálise, seguir protocolo de medidas de precaução de contato da CCIH.

Horário do início do atendimento SMART ____:____h

QUEIXA PRINCIPAL:

SSVV: FR _____ FC _____ PA _____

SATURAÇÃO O2 _____

RISCO DE QUEDA ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPERATURA _____

DOR () SIM () NÃO LOCAL _____

ANDREW BRAGA DE OLIVEIRA

Nasc: 05/04/1976 - 43 anos

SAÚDE EXCELSIOR/

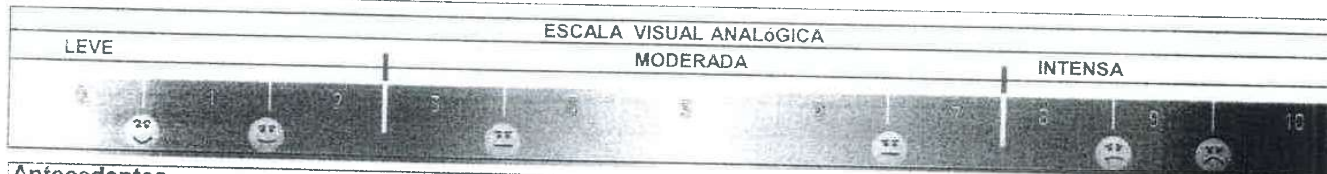
Entrada: 01/05/2019 - Hora: 21:5

Matrícula: 842144005

N. Soc:



Leito: URG


Antecedentes

HAS ☐ Sim ☐ Não

DM ☐ Sim ☐ Não

Tabagismo ☐ Sim ☒ Não

Etilismo ☐ Sim ☒ Não

Alergias

Quais:

☐ Sim ☐ Não

Outros:

Medicamentos em uso

Ass. Enfermagem:

ESCORE DE RISCO - CLASSIFICAÇÃO

☐ ES1	Paciente requer intervenção imediata? - Irresponsivo, apnéia, entubado (ou que precise ser entubado) sem pulso(PCR), anafilaxia, sofrimento respiratório, trauma grave/queda sem resposta, afásico, dor no peito com sudorese/palidez, instabilidade hemodinâmica.
☐ ES2	Suspeita de SCA, SIRS, confuso letárgico, sinais de AVC (hemiparesia), dor intensa (7 a 10), prenhez ectópica estável, QT com febre, intoxicação exógena.
☐ ES3	2 ou mais recursos
☐ ES4	1 recurso
☐ ES5	Nenhum recurso

10 JUL. 2019

Horário do início do atendimento médico 21:53 h

H.D.A

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MECÂNICO. MATRIA
 K.O. SAMU, SEM NEURO DE DESMÃO, VÔMITO, CEFALIA
 NERVO DO NO PE. MEGA CONVULSÃO A RL
 ABDOMINAL. SAMU MZT FRAGMENTO DO 4º DGE

Asma/DPOC ☐ Sim ☐ Não

AVC ☐ Sim ☐ Não

Convulsões ☐ Sim ☐ Não

IRA/IRC ☐ Sim ☐ Não

Outros:

Angina/IAM ☐ Sim ☐ Não

Dist. coag. ☐ Sim ☐ Não

Neoplasia ☐ Sim ☐ Não

Uso de QT ☐ Sim ☐ Não

Internamento últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

Motivo:

Uso de ATBs nos últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

Quais:

Cirurgias Prévias ☐ Sim ☐ Não

Quais:

AMPUTAR

Exame físico

- (A) VIAS AERIAS: RENTAS, COM COAN CONVICAL
- (B) MV + AHT S/A.
- (C) Fe = 90 PULSO 45/101 E SIMÉTRICO
- (D) GLASSGOW = 15, NEM + APUJA LOCÓMICA
- (E) ANO FLACIO, DEPRESSIVELY INDOLO, SEM ANTONITE
- MAINTENÇÃO DA FALANGE DISTAL DO

Hipóteses diagnósticas

- 1 -
- 2 -

Dr. Rafael Fernandes Costa
 Cirurgião Geral
 CRM-PE 21.902

CID 10:

CID 10:



Exames solicitados

☐ Laboratório ☐ ECG ☐ LCR ☐ TC ☐ RMN ☒ Radiografia ☐ USG
☐ Hematologia ☐ Bioquímica ☐ Gasometria ☐ Coagulograma

DATA: 01/07/2019 HORA: 22:30
 EXAME: RX de coluna lombar e pelvis
 CRTP-PE

Resultados de exames solicitados

Laboratoriais:

horário realização:

USG:

horário realização:

TC:

horário realização:

RMN:

horário realização:

Radiografia:

horário realização:

ECG:

horário realização:

LCR:

horário realização:

Prescrição

Hora	Medicação	Via	APRAZAMENTO	Técnico
08h55	Injeção 10mg + 100mg MAUMES 10mg SEQ 8% 100ml AVANÇADA ORTODONTIA	IV IV IV IV	> 23:15 > 23:15 > 23:15 > 23:15	Assinatura e Carimbo João Francisco de S. Filho Téc. de Radiologia CRM-PE 220479
	Amortecimento da Fala do 4º PDE Ceftriaxona + Solução Parenteral			
	2. Ceftriaxona 1g + AZD IV 08h00h 3. Sutura do punho + Reparo do Codo de Amortecimento + Reparo de Pulmão		> 23:15 > 22:55	
	Dr. George Kennedy D. Rocha Ortopedia Traumatologia CREMEPE 19387 / RQE 3108			



Reavaliações

HORA: 22h45

Rx OPVICAL → em REABANDONAMENTO / RADIOLÓGICA
 Rx TONAX → em HEMO/ANESTESIA a RADIOLÓGICA
 HORA: Rx ACUR → em RADIOLÓGICA

CD: ALTA CG

HORA:

Dr. Rafael Fernandes Coelho
 Cirurgião Geral
 CRM-PE 21.902

HORA:

Anotações de enfermagem

+ Placenta + AD + SGA 9 500mm + Jejum
 + ECHO 502mm + AD 123

Realizado sutura + costura com 05 SFOY 122mm
 + 04 Gase + 3.0. com 04 SFOY 122mm + 04 SFOY 122mm
 + 04 SFOY 122mm + 04 SFOY 122mm + 04 SFOY 122mm

Dr. George Kennedy D. Rocha
 Fec. de Radiologia
 CRM-PE 3108

Diagnóstico final do serviço de emergência

- 1 - CID 10:
- 2 - Amniotomia Trovante do 4º TDE CID 10:
- 3 - CID 10:

Horário de Conclusão do atendimento ____ : ____ h

Destino do paciente

☒ Alta hospitalar ☐ Alta a pedido ☐ Evasão ☐ óbito ☐ Transferência

☐ Internamento ☐ UTI ☐ Apartamento

☐ Encaminhamento a outra especialidade

☒ Atestado Dias: 10

☐ Declaração

10 JUL. 2019

Dr. George Kennedy D. Rocha
 Ortopedia/Traumatologia
 CREMEPE 19381/BOE 3108

Médico responsável pela conclusão do atendimento (assinatura e carimbo)



SOLB

Clinicas Especializadas

ESPECIALIDADES:

ORTOPEDIA
DERMATOLOGIA
PNEUMOLOGIA
CARDIOLOGIA
CIRURGIA VASCULAR
NUTRICIONISTA
PEDIATRIA
PSIQUIATRIA
FONOAUDIOLOGIA
PSICOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
BUCO-MAXILO-FACIAL
REUMATOLOGIA
ESPECIALISTA EM DOR
OSTEOPATIA
CLINICA MEDICA
RPG
ACUPUNTURA
DRENAGEM LINFÁTICA

Laudos médicos

A Paciente Andreia Braga de
Oliveira foi submetida a Tratamento
Ortopédico, Regulatório do eixo de
Análise do 4º P.D.E.
E voltou com, sem dores após
Procedimento ao Tratamento

30/05/19

ILHA DO LEITE: 3039.3634

OLINDA: 3014.0001 / 3039.0030 / 99770.7700

DERBY: 3032.5931 / 3032.2422 / 99880.4784

Av. Frei Matias Tevis, 280 - Sala 419 - Emp. Albert Einstein
Ilha do Leite - Recife - PE

10 JUL. 2019



SINISTRO 3190420330 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANDREA BRAGA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 02368328408

Posição em 19-07-2019 13:20:25

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/07/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/08/2019 16:27:29

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081416272949800000048521558>

Número do documento: 19081416272949800000048521558