

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JULIENE MARIA DA SILVA, brasileira, solteira, estudante, inscrita no CPF nº712.013.534-16, e RG nº10.216.892, residente a 2º Travessa da Rua Apogel,nº08, Alto da Conquista, Olinda-PE, CEP 53.190-060.

OUTORGADA; Viviane Evangelista de Souza Alves, brasileira, advogada, inscrita na OAB-PE 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE, CEP

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processos, desarquivar processos, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JULIENE MARIA DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 14/11/2018

**juliene m. da silva*





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
10.216.892	20/08/2015
<< JULIENE MARIA DA SILVA >>	
<< JOSÉ SEVERINO DA SILVA >>	
<< EDILENE MARIA FERNANDES DE ANDRADE >>	
RECIFE - PE	15/08/1999
<< CN96819 LA131 F275 CART ENCRUZILHADA RECIFE PE 10 12 1999 >>	
ASSINADO POR: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES LH91716 96 29/08/2019 51002122700120344.0407923	

ARQUITRA SEGUROADORA
01 FEVEREIRO 2019

01 FEVEREIRO 2019



**ESTADO DE SANTA CATARINA - DEPARTAMENTO
DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO
SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DE SANTA CATARINA**

"LAW OF THE STATE OF CALIFORNIA" 1860145002613

Folha de Serviço - Páginas 1 a 10 - Última edição autorizada no dia 13/06/2018 às 10:00hs

... que é que o Brasil só não vendeu para o Galoço (Consumador) que
viveu de 1870 a 1920? ... que é que o Brasil?

（三）在農業政策上，必須擴大對農業的投資，並進行農業結構的調整，以促進農業的發展。

19. 1996-1997 学年第二学期期中考试卷

在於此，故其後人之學，亦復以爲子思之傳也。蓋子思之學，實出於孟子，而孟子之學，又實出於子思者，則非獨我之見也。

1956年1月，毛泽东在同斯大林的谈话中指出：「苏联的农业合作化是好的，但中国的情况不同，不能照搬苏联的经验。」

在本研究中，我們發現了多種與疾病相關的生物活性蛋白質，這些蛋白質可能成為未來治療策略的潛力目標。

Journal of Health Politics, Policy and Law, Vol. 35, No. 4, December 2010
DOI 10.1215/03616878-35-4 © 2010 by The University of Chicago

ARUANA SECUNDADORA
B 1 FEV 2019



ARUANA REGISTRADORA
01 FEV 2019



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 29/08/2019 13:43:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082913433907800000049242193>
Número do documento: 19082913433907800000049242193

Num. 50019659 - Pág. 4



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
712.013.534-16

Nome
JULIENE MARIA DA SILVA

Nascimento
15/08/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
23C9.A68D.4844.AF89

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:29:13 do dia 02/09/2015 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

ARIANA SEGURADORA

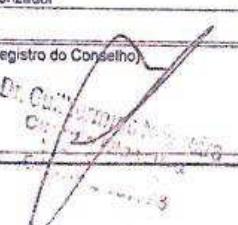
01 FEV 2019



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 29/08/2019 13:43:39
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082913433907800000049242193>
Número do documento: 19082913433907800000049242193

Num. 50019659 - Pág. 5

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAES		6431569
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAES		4 - CNES 6431569
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
Nome do Paciente JLIENE MARIA DA SILVA		6 - Nº Prontuário 115019		
Cartão Nacional do SUS 98004828839978		8 - Data de Nascimento 15/08/1999	9 - Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	10 - RacaCor 03 - Parda
				10 1 - Etnia 0000 - Não Se Aplica
- Nome da Mãe DILENE MARIA FERNANDES DE ANDRADE		12 - Telefone de Contato 8198489465		
- Nome Responsável DILENE		14 - Telefone de Contato		
- Endereço (Rua, N°, Bairro) UA APOGEU, 8 - ALTO DA CONQUISTA				
- Município ILINDA		17 - IBGE 260960	18 - UF PE	19 - CEP 53190060
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
Principais Sinais e Sintomas Clínicos VTE VITIMA DE QUEDA DE BICICLETA APÓS COLISÃO COM CAMINHÃO.				

21 - Condições que justificam a Internação EXAME FÍSICO				
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas TOMOGRAFIA: TRAUMA HEPÁTICO + HEMOPERITÔNEO.				
23 - Diagnóstico Inicial / Código ABDOME AGUDO		24 - CID 10 Principal R100	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
27 - Descrição do Procedimento Solicitado PROCEDIMENTO SOLICITADO LAPAROTOMIA EXPLORADORA		28 - Código do Procedimento 0407040161		
specialidade CIRÚRGICA	30 - Caráter de Atendimento 2	31 - Documento (X) CNS	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 980016202815325	
Nome do Profissional Solicitante/Assistente HERON OLIVEIRA SCHOTS	34 - Data da Solicitação 17/05/2018	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho) HERON SCHOTS	Cirurgia Geral / Urologia CRM-PE 18.317	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)				
36 - <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série	
37 - <input type="checkbox"/> Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR	
38 - <input type="checkbox"/> Acid. Trabalho Trajeto				
45 - Vínculo com a Previdência				
<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Empregador	<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Aposentado
AUTORIZAÇÃO				
46 - Nome do Profissional Autorizador		47 - Cod. Órgão Emissor E260000001	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)	
48 - Documento () CNS	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizado () CPF			
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	 AIH 261810160588 JARUANA SEGURODORA 01 FEV 2019		
Código do Laudo: 428805				

Scanned with CamScanner



DADOS DO PACIENTE

Paciente: JULIENE MARIA DA SILVA	Sexo: F	Estado Civil: SOLTEIRO	Prontuário: 115019
Idade: 18a 9m 2d		Escolaridade:	Data de Nascimento: 15/8/1999
Profissão :		Telefone:	
R.G.: 10216892	C.P.F.:	, 8 - ALTO DA CONQUISTA	CEP 53190060
Endereço: RUA APOGEU			- OLINDA - PE
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA		Dados da Internação	
Convênio: SUS - INTERNACAO		Data e Hora da Internação: 17/5/2018 13:34	
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA	Leito: VERD2-23	
Médico Internação: SERVIO FIDNEY BRANDAO DE MENEZES CORREIA			

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: 04 06	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Numero:	
Fone:	Cidade:	Estado civil :
		04 06 18

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 20 / 05 / 18	Hora da Alta:
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: Boas	
Diagnóstico Principal.....: trauma hepático + H	
Diagnóstico Secundário01.: Hemoperitoneo	REVISADO
Diagnóstico Secundário02.:	CCIH-HMA
Procedimento.....: laparotomia Exploratória	
Responsável pela retirada do paciente: Dr. Diogo Fernando de Andrade	Médico e CRM: Dr. Diogo Fernando de Andrade CRM: 20.672
Assinatura e RG: Dr. Diogo Fernando de Andrade	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

SOLIMÉN M. FERNANDES DE ANDRADE
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável
ARIANA SEGUROADORA
01 FEV 2019





卷之三

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Juliene Maria da Silva REG: 115019
IDADE: 18 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO 17/05/18 DATA DA ALTA 20/05/18
DIAGNÓSTICO: Trauma abdominal fechado

TREATAMENTO REALIZADO:

PACIENTE SUBMETIDA A LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA
(17/05/18) com achado de extensa lesão hepática (+10cm)
acometendo segmentos V e VIII sem sangramento ativo
e aproximadamente 600 ml de sangue em cavitade.

ORIENTAÇÃO: Retorno ao ambulatório dia 08/06/18 às 13:00hs

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM NÃO
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 08/06/18

ASSINATURA DE CRÉDITO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SÓ IRÁ PAGA PELO SUS



Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 29/08/2019 13:43:39
<https://pje.tpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908291343391770000049242194>
Número do documento: 1908291343391770000049242194

Num. 50019660 - Pág. 3

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 49628
Paciente : 115019
Convênio Atend. : 1
Leito : 699
Dt. Início : 17/05/2018 15:25
Cid Pré-Operatório : R100
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0004
SUS - INTERNACAO
VERD2-23
Dt. Fim : 17/05/2018 16:21
ABDOLE AGUDO

SALA 04

Atendimento : 428910
Carteira :
Idade : 18 Anos 2 Dias 15 Horas

Procedimento: 0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 44 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

CIRURGIAO 15678 LEONARDO BARBOSA PEIXOTO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DESCRÍÇÃO OPERATÓRIA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

CIRURGIA PROPOSTA: LAPAROTOMIA EXPLORADORA

CIRURGIA REALIZADA: A MESMA

CIRURGIÃO: DR LEONARDO PEIXOTO
1º AUXILIAR: DR PAULO ALVES (R2 HAM)

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DRA SIMONE SALGADO

ANESTESIA : GERAL

ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA : NÃO HOUVE

DESCRIÇÃO :

1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL

2) ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA COM CLOREXIDINA

3) APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS

4) INCISÃO MEDIANA XIFO-UMBILICAL + ABERTURA POR PLANOS

5) ACHADOS:
A. PRESENÇA DE EXTENSA LESÃO HEPATICA MEDINDO APROXIMADAMENTE 10 CM DE EXTENSÃO ACOMETENDO

SEGMENTOS V E VIII, SEM SANGRAMENTO ATIVO (OPTAMOS POR TRATAMENTO CONSERVADOR).

B. PRESENÇA DE MODERADA QUANTIDADE DE SANGUE LIVRE EM CAVIDADE ABDOMINAL (APROXIMADAMENTE 600

ML).

C. ACESSO A RETROCAVIDADE DOS EPIPLONS E NÃO OBSERVAMOS LESÃO PANCREÁTICA E/OU DUODENAL.

D. NÃO OBSERVAMOS SINAIS DE LESÃO DE VISCERAS OCAS.

6) TOALETE CAVITÁRIA

7) REVISÃO DE HEMOSTASIA

8) COTAGEM DE COMPRESSAS

9) FECHAMENTO POR PLANOS COM VYCRYL 0

10) SUTURA DA PELE COM NYLON 3.0

11) CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

I-H-A-C
ASS-
A-C

Leopoldo Peixoto
Cirurgião-Dentista
CRM-1.6578

ARUANA SEGURADORA
01 FEV 2019

Scanned with CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 21890 / 2018

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLICIA DA 025A. CIRCUNSCRICAO - PEIXINHOS
Ofício nº. 667 / 2018 Data 13 / 6 / 2018
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 025A. CIRCUNSCRICAO - PEIXINHOS

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 11:54 do dia 13 de Junho de 2018, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de JULIENE MARIA DA SILVA filha (a) de JOSÉ SEVERINO DA SILVA e da EDILENE MARIA FERNANDES DE ANDRADE, de cor Parda, sexo Feminino, cabelo Ondulado, estado civil NÃO INFORMADO, aparentando a idade de 18 Anos, peso Normal, de estatura Média, natural de RECIFE - PE, nacionalidade BRASIL, documento apresentado RG: 10216892, profissão NÃO INFORMADO, endereço SEGUNDA TRAVESSA DA RUA APOGEU, nº 8, complemento: NÃO INFORMADO, bairro ALTO DA CONQUISTA, telefone/s NÃO INFORMADO, OLINDA - PE, sinais particulares NÃO INFORMADO, local de ocorrência NÃO INFORMADO, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

Pericianda encaminhada pelo Bel. Ricardo Cysneiros de Araújo Pessoa (Delegado de Policia) para se submeter a pericia traumatológica. Refere que no dia 16 de abril de 2016 sofreu acidente de trânsito em águas compridas, diz que estava andando de bicicleta quando bateu em caminhão. Recebeu atendimento inicialmente na UPA de Olinda, e foi encaminhada para o Hospital Miguel Arraes. Traz Resumo de Alta do Hospital Miguel Arraes assinado pelo Médico, Dr. Diego Santos, CRM 20672, que diz: "(...) Paciente submetida a Laparotomia Exploratória (17/05/2018) com achado de extensa lesão hepática (+_ 10 cm) acometendo segmentos V e VIII sem sangramento ativo e aproximadamente 600ml de sangue em cavidade. (...)" Apresenta também atestado médico assinado pelo mesmo médico, Dr. Diego Santos que orienta 15 (quinze) dias de afastamento de suas atividades habituais.

Descrição

Exame Físico:

Apresenta cicatriz cirúrgica hipertrófica e hipertrófica em abdômen, região mediana, medindo aproximadamente 12 (doze) centímetros.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Os achados ao exame físico e a avaliação dos documentos apresentados têm nexo causal e temporal com o fato relatado. Pericianda foi vítima de trauma por instrumento contundente.

QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?
Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?
Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro; sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)
Sim. PERIGO DE VIDA.

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização do membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)
Sim. DEFORMIDADE PERMANENTE.



Página 1 de 2

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 29/08/2019 13:43:39
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082913433917700000049242194>
Número do documento: 19082913433917700000049242194

Num. 50019660 - Pág. 5



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Drº. CLARICE LEITE MONTE DOS SANTOS -
CRM 18684.

Clarice Leite Monte dos Santos

Perito responsável



Página 2 de 2.

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 29/08/2019 13:43:39

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082913433917700000049242194>

Número do documento: 19082913433917700000049242194

Num. 50019660 - Pág. 6



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

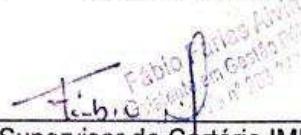
OFÍCIO DE RETIFICAÇÃO
(ANEXO AO LAUDO TRAUMATOLÓGICO – 21890/2018)

Recife, 11 de dezembro de 2018.

IMLAPC – Setor de Cartório.

Com base no Protocolo DAE 079/2018, informamos para os devidos fins de direito que, ONDE SE LÊ: "...**REFERE QUE NO DIA 16 DE AERIL DE 2018 SOFREU ACIDENTE DE TRÂNSITO...**"; No referido Histórico do Laudo Traumatológico de JULIENE MARIA DA SILVA; LEIA-SE: "**REFERE QUE NO DIA 16 DE MAIO DE 2018 SOFREU ACIDENTE DE TRÂNSITO...**"; Conforme Boletim de Ocorrência Nº 18E0115002617 da 25ª Circunscrição – Peixinhos, datado de 13/06/2018. Registrado por Adilson Ananias da Silva – Matrícula: 1586904.

Atenciosamente,


Supervisor do Cartório IMLAPC

ARUANA SEGURADORA
01 FEV 2019

Rua Marquês do Pombal, 455 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50.100-170 - Fone: (81) 3183-5263
Fax: (81) 3183-5259

Scanned with CamScanner

