



EXCELSIOR SEGUROS
21 FEV. 2019
SEGURO DPVAT

EXCELSIOR SEGUROS
FEV. 2019
SEGURO DPVAT



Scanned with CamScanner



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA CICERA DA SILVA, brasileira, casada, embaladora, portadora do RG 1.498.967 SSP-PE, inscrita no CPF sob o nº 354.218.854-15, residente na Rua DE nº 1116, Lote IIIA, CEP 54580-245, Cidade: Ponte dos Cavalhos, Estado de Pernambuco.

OUTORGADOS: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 27.103 D e DIVANETE MARIA ALMEIDA DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 34.040, ambas com endereço profissional à Avenida Conde da Boa Vista, nº 50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE, CEP 51060-004.

PODERES: O OUTORGANTE confere aos outorgados poderes da cláusula **ADJUDICA ET EXTRA** para representá-lo perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, querelas, assumir, requerer, transigir, desistir, formar e prestar compromisso, requerer, receber e levantar alvarás, alvarás, substabelecer o presente instrumento, com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Recife-PE, 25 de Setembro de 2019.

Maria Cicera Barros da Silva
PELA OUTORGANTE





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

CERTIDÃO

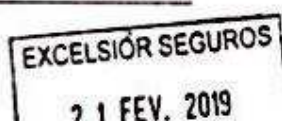
Certidão nº 2018APH000953 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). JOSE MARIANO DA SILVA, 78 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 1117369 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 095.390.504-72, residente à RUA D, nº 116, A, LOT LIHA, CABO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 28/05/2018, por volta das 12:22 hs, no endereço: RUA HISTORIADOR PEREIRA DA COSTA, S/N, CENTRO CABO DE SANTO AGOSTINHO-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo MOTOCICLETA TITAN AMARELA PFZ5511-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) MARIA CICERA BARRETO DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 394.230.854-15 e Registro Geral nº 3498467, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710088-4 MENDES. Foi transportado(a) para o HOSPITAL DOM HELDER. Registrado(a) com o prontuário nº 105737. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 12/07/2018

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 2018APH000953

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Scanned with CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO - DP40ºCIRC
DIM/10ºDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0130004315

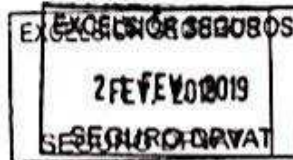
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/07/2018 às 09:02**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **28/5/2018 às 12:30**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01, ENFRENTA AO HOSPITAL SAMARITANO -**
Bairro: **CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ADRIANO DE SOUZA CAJUEIRO (AUTOR / AGENTE)
JOSÉ MARIANO DA SILVA (NOTICIANTE)
MARIA CICERA BARRETO DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): ADRIANO DE SOUZA CAJUEIRO

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

JOSÉ MARIANO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS DORES DA CONCEIÇÃO Data de Nascimento: 13/6/1940 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1117369/SDS/PE (RG). 09539050472 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: MECANICO Telefones Celulares: - 81988572512

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PONTE DOS CARVALHOS (BAIRRO), 116, RUA D - LOTEAMENTO ILHA - CEP: 55000-000 - Bairro: PONTE DOS CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA CICERA BARRETO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DE LOURDES BARRETO Pai: LUIZ URBELINO BARRETO Data de Nascimento: 15/4/1960 Naturalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3498467/SDS/PE (RG). 39423085415 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: DO LAR Telefones Celulares: - 81988572512

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PONTE DOS CARVALHOS (BAIRRO), 116, RUA D - LOTEAMENTO ILHA - CEP: 55000-000 - Bairro: PONTE DOS CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

ADRIANO DE SOUZA CAJUEIRO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: NÃO DECLARADA Naturalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5273864/SDS/PE (RG). 00456532440 (CNH) Estado Civil: DESCONHECIDO Endereço Residencial: BAIRRO DE CIDADE GARAPU, 01, RUA AMBROSIO MARINHO FALCAO - CEP: 55000-000 - Bairro: GARAPU - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADRIANO DE SOUZA CAJUEIRO, que estava em posse do(a) Sr(a): ADRIANO DE SOUZA CAJUEIRO



13/07/2018

Boletim de Ocorrência

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEZ5511** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1660DCS00762**
Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE QUE A VITIMA VINHA DO POSTO MÉDICO E AO ATRAVESSAR NÃO PERCEBEU A MOTOCICLETA QUE TENTOU PARAR E COLIDIU COM A VÍTIMA, QUE A VÍTIMA TEVE FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA NA PERNA ESQUERDA E FOI SOCORRIDA PELO VIATURA DO CORPO DE BOMBEIRO PARA O HOSPITAL DOM HELDER.

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

João Mariano da Silva
JOSE MARIANO DA SILVA
(NOTICIANTE)

MARIA CICERA BARRETO DA SILVA
(VITIMA)

Gildo Beverino Monteiro
B.O. registrado por: **GILDO BEVERINO MONTEIRO** - Matrícula: **319932-0**

Scanned with CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTIN
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Atestado Médico

Declaro para o demandante
que a Sra. MARIA CILENE BOM
SILVA, é portadora de CID 10
S82.2 + S82.4, apresentando
capacidade funcional para
o trabalho em caráter de
Luzo.

Cabo 28/03/2019.

Wellington José Brum
Médico / Traumatologista
CRM 5494

29 MAR. 2019
SEGURO DPVAT





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 437686

Senha da Classificação:

0013

Data e Hora: 28/05/2018 13:05

Paciente: 105737 MARIA CICERA BARRETO DA SILVA Sexo: FEMININO
Data do Nascimento: 15/04/1960 Idade: 58 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMBURG
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES BARRETO Nome do Pai: LUIZ UBERLINO BARRETO
Estado Civil: CASADO Nome do Médico: UACIEL SOARES DE OLIVEIRA CRM: 17726
Endereço: RUA DA MANGUEIRINHA - GAIBU Bairro: CENTRO
Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHC PE Usuário Atendimento: JOCILENEOML
RG (Identidade): 3498467 SDS PE Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): 39423085415 Fone:
Cartão SUS: 709001866426913 Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Paciente vítima de infarto agudo do miocárdio, com dor no peito, sudorese, náusea e vômito.

Exame Físico

1 - Paciente consciente, orientado, sem alterações de consciência.
2 - Pulso regular, 100 bpm.
3 - Pressão arterial 140/80 mmHg.
4 - Freqüência cardíaca 100 bpm.
5 - Sinais de insuficiência cardíaca aguda.

Diagnóstico

Infarto agudo do miocárdio (IAM).

Conduta Terapêutica

Aspirina 100mg, Clopidogrel 75mg, Nitroglicerina 5mg.

Prescrição Médica

Aspirina 100mg, Clopidogrel 75mg, Nitroglicerina 5mg.

EXCELSIOR SEGUROS
21.FEV.2019
SEGURO DPVAT

ATENDIDO

Carimbo/Médico

CASEIRO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE
LEITO DO PACIENTE:

EXCELSIOR SEGUROS
FEV. 2019



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/05/2018 13:00

Nome Paciente:	MARIA CICERA BARRETO DA SILVA
Cód. Paciente:	105737
Data de Nascimento:	15/04/1960
Sexo:	Feminino
Idade:	58
Senha:	0013
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	437686
SAME:	

Período: 28/05/2018 13:17 - 28/05/2018 13:18

JEANE MARIA RIBEIRO DE MELO - COREN: 9870 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIAL - VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO HÁ CERCA DE 40 MIN APRESENTANDO DOR + LESÃO MIE + DOR Pelve + ESCORIAÇÕES FACE, MMSS, MMII + LESÃO CORTO-CONTUSO EM REGIÃO SUPERIOR DA ORELHA. PORTADORA DE CA MAMA E HÁ 5 ANOS. NEGA VOMITO E DESMAIO

ALERGIA - HAS + DM -

Observação:

SSVV - FC: 73 BPM; SPO2: 97%

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade:

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE
CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: JEANE MARIA RIBEIRO DE MELO - COREN: 9870 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/05/2018 13:19

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 30/09/2019 14:14:09

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19093014140929400000050801646>

Número do documento: 19093014140929400000050801646

Num. 51612972 - Pág. 3



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 437692
Usuário do Atendimento: GISELEMSS

Data e Hora do Atendimento: 28/05/2018 13:21
Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: MARIA CICERA BARRETO DA SILVA

Prontuário: 105727

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES BARRETO

Nome do Pai: LUIZ UBERLINO BARRETO

Data do Nascimento: 15/04/1990

Idade: 28 anos Sexo: FEMININO

Estado Civil: CASADO

RG: 3498467

SDS PE Data Emissão:

CPF: 39423085415

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade:

Escolaridade: NAO SABE/SEM DECLARACAO

Carteira Nacional SUS: 709001866426913

Ocupação Habitual: OUTROS

Endereço: RUA DA MANGUEIRINHA

CENTRO

Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO

PE

CEP: 54510907

Fone:

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: BOMBEIRO

Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Acomodação: BLOCO CIRURGICO - RPA

Leito: LEITO 10

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Cabo de Santo Agostinho, 28/05/2018

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: _____

Diagnóstico: _____

Procedimento: _____

Alta em: 31/05/2018

Hora: 10:00

Médico e C.R.M.: _____

Responsável pela retirada do paciente - Nome: _____

Assinatura e R.G.: _____

MDH-Hospital Dom Helder Câmara
Moana Kelly
Arquivado
SAME/Atendimento

MDH-Hospital Dom Helder Câmara
Solange Lira
Faturamento SAME
04 JUN 2018



HISTÓRIA CLÍNICA

Identificação: Wesley Cássio Bento Melo
Nome: Wesley Cássio Bento Melo Registro: 103734 Nº Atendimento: 103734
Idade: 21 Sexo: M Estado Civil: Solteiro Cor: P Acompanhante: () Sim - () Não
Clínica: Cirurgia Enfermaria: 103734 Leito: 103734 Ocupação: 103734

Queixa Principal e Duração: Aquecimento há 2 dias

História da Doença Atual:

Paciente foi infectado, há 2 dias, com febre e mal-estar.

Interrogatório Sintomático:

Paciente apresenta febre, mal-estar, dor de cabeça e tosse seca.



Aviso de Cirurgia : 36439
Paciente : 105737
Convênio Atend. : 1
Leito : 677
Dt. Início : 28/05/2018 18:53

Sala : 0001 SALA 01
MARIA CICERA BARRETO DA SILVA
SUS - INTERNACAO
406 - 01 - LT CCIRURGICA
Dt. Fim : 28/05/2018 19:53

Atendimento : 437692
Carteira :
Idade : 58 Anos

Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408060360
Convênio: 001
Anestesia: 05

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO
ANESTESISTA

13722 JULIO TADEU ARRAES DA CUNHA SOUZA
5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição Cirúrgica :

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM MESA CIRÚRGICA SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA DO MIE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
4. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0.9% 10 LITROS
5. FIXAÇÃO COM FIXADOR LINEAR UNIPLANAR
6. CURATIVO
7. LIMPEZA DE FERIMENTO CORTO CONTUSO EM REGIÃO LOGO ACIMA DO PAVILHÃO AURICULAR ESQUERDO E SUTURA DO MESMO
8. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

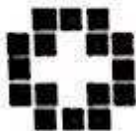
Dr. Julio Tadeu Arraes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 13722 - 1907 18.53

DR(A) : JULIO TADEU ARRAES DA CUNHA SOUZA
CRM : 13722

Solange Lyra
Faturamento / SAME
04 JUN. 2018

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA





HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

1. Identificação

Leito da SRPA: 01

Nome: Maria Lúcia data: 28/05/18 Hora: 19:55 Registro: 433692
Leito de origem: 406-01

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: Hérnia colocação fixador externo
Tipo de anestesia: Raqui + Sedação
Equipe: DR. J. J. Chaves Anestesista: DR. Carlos R. R.

3. Admissão

Estado geral: () Bom (X) Regular () Torporoso () Grave^o
Respiração: (X) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não (X) Sim Onde: MSD
Acesso Venoso Central: (X) Não () Sim Onde: —
Drenos: (X) não () sim Onde: —
Sinais vitais: PA: 15 x 57 mmHg FR: — p/min FC: — p/min SaPO2: 90%
Glasgow: —

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00 h	3:00 h
PA	<u>105x45</u>	<u>97x40</u>	<u>116x42</u>	<u>121x44</u>	<u>122x45</u>	
FR	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	
FC	<u>60</u>	<u>75</u>	<u>—</u>	<u>64</u>	<u>62</u>	
SaPO2	<u>90%</u>	<u>91%</u>	<u>92%</u>	<u>94%</u>	<u>94%</u>	
Glasgow	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: 120 x 75 mmHg SaPO2: 98 Glasgow: —

Destino: (X) Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: 28-05-2018 Responsável: Ana Luiza Jucá
Alta da SRPA pelo médico: — Médico Assistente: —

CÓD 38398

Scanned with CamScanner





HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Hospital Metropolitano Sul Dom Helder Câmara
IMIP Hospitalar
CNPJ: 09.039.744/0008-60

Fundação Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

FUND. MARTINIANO FERNANDES

Registro: 105737

Atendimento: 437692

Dt Cad: 28/05/2018

Nome: MARIA CICERA BARRETO DA SILVA

Dt Nasc: 15/04/1960

Mãe: MARIA DE LOURDES BARRETO

Bairro: CENTRO

End: RUA DA MANGUEIRINHA

Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO

Enferm: 406 - 01 - LT CIRURGICA

Leito: 677

CNS: 709001866426913

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

- ☒ Confirmação sobre o paciente
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento informado realizado
- ☒ Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- ☒ Checagem do equipamento anestésico
- ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando
- O paciente tem alguma alergia?
 - ☒ Não
 - ☐ Sim

Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

Há risco de perda sanguínea > 500ml (7mL/kg em crianças)?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

- ☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- ☒ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
- Antecipação de eventos críticos:
 - ☒ Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia? *Redução da fratura*
Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? *1000ml*
 - ☒ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente?
 - ☒ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico?

O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

Exames de imagem estão disponíveis?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

Re

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- ☒ Nome do procedimento realizado
- ☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica)
- ☐ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente
- ☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvido
- ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

*Fixador externo em frnt.
exp. de fratura E.*

*Thaís Oliveira
Enfermeira
COORD. PED. ORT.*





DECLARAÇÃO MÉDICA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A SRA. LEIDE CLAUDIA BARRETO DA SILVA ESTEVE NESTE HOSPITAL ACOMPANHADO SUA MÃE, MARIA CICERA BARRETO DA SILVA, (PRONTUÁRIO: 105737), EM PROCEDIMNTO CIRURGICO ORTOPEDICO, NO PERIODO DE 28/05/2018 À 31/05/2018.

Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 30/09/2019 14:14:09
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19093014140929400000050801646
Número do documento: 19093014140929400000050801646

CABO DE SANTO AGOSTINHO, 31 DE MAIO DE 2018



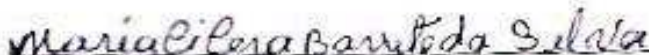
Departamento de Ortopedia e Traumatologia
Hospital Metropolitano Sul - Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 28, CEP: 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

MARIA CICERA DA SILVA, brasileira, casada, embaladora, portadora do RG 3.498.967 SSP PE, inscrito no CPF sob o n.º 354.230.854-15, residente na Rua D, nº.1116, Lot. Ilha, CEP.: 54580-245- Cidade: Ponte dos Carvalhos, Pernambuco, por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta efeitos legais.

Recife, 25 de Setembro de 2019.


MARIA CICERA DA SILVA

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO

Eu, **MARIA CICERA DA SILVA**, brasileira, casada, embaladora, portadora do RG 3.498.967 SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.º 354.230.854-15, residente na Rua D, nº.1116, Lot. Iba, CEP: 54580-245- Cidade: Ponte dos Carvalhos, Estado de Pernambuco, **DECLARO**, nos termos da Lei nº. 13.105/15, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 25 de Setembro de 2019.

Maria Cicera Barreto da Silva
DECLARANTE

