

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA
brasileiro (a), estado civil: CASADA, profissão: TEC ENFERMAGEM
RG nº 5.462.517 SS/PE, CPF/MF nº 030.496.434-01, com
endereço residencial na AV. GIL NEWTOM CAVALCANTE, 462
AP 202, BL 55, TORRE 18, VILA DO INARI
CAMARAGIBE PE CEP 54.753-220

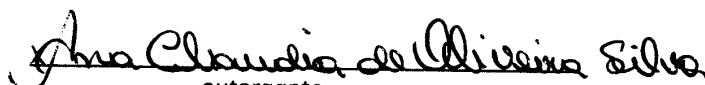
PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES, IGOR VALENÇA DE MEDEIROS CAVALCANTI, MARCOS VALENÇA DE MEDEIROS PIMENTEL CORREIA e LUCICLÉIA MARIA DA SILVA, brasileiros, advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, 28.293, 38.704 e 41.297, respectivamente, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 05 de Setembro de 2017.


outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5.463.517 50512
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.496.414-01, residente
na AV. GAL. NEWTON CAVALCANTE, Nº 462, AP 202
BLSJ, TORRE 18 - VILA DO INABÍ - CAMARAGIBE
PE CEP 54.753-220 _____ x _____,
declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem
prejuízos próprios.

Recife, 05 de setembro de 2018.

Ana Claudia de Oliveira Silva
Declarante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.461.517 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/05/2013

NOME << ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA >>

FILIAÇÃO << SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA >>
<< MARGARETE CIRILANO DE OLIVEIRA >>

NATURALIDADE RECIFE - PE

DOC. ORIGEM << 0742110155 2012 2 00032 195 >>

CPF 001619171 CAMARAGIBE-PE >>

DATA DE NASCIMENTO 10/01/1979

PI/PASEP: 1315515945-5

Assinatura do titular: Ana Claudia de Oliveira Silva

Assinatura do Delegado: Sglt. Isadir de S. Carneiro Leão

LEI Nº 7.116 DE 22/09/83

EC-1

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUHI

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR: Ana Claudia de Oliveira Silva

POLGAR DIREITA



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. **15E0096008316**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/11/2015** às **09:05**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **30/11/2015** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CAXANGA (BAIRRO), 01 - Bairro: CAXANGA**
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO (NOTICIANTE)
MAURICIO MIRANDA DA SILVA (VITIMA)
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MAURICIO MIRANDA DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **VIVIAN MARIA SANTOS** Pai: **ADEMILSON ROBERTO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **14/10/1975** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7876871/SDS/PE (RG), 04945143455 (CPF), 06109379081 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **RUA MARIO PEDERNEIRAS, 121 - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MAURICIO MIRANDA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA DO CARMO NEVES DA SILVA** Pai: **MARIO MIRANDA DA SILVA** Data de Nascimento: **26/6/1976** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **03461086401 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ALMOXARIFE** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **AVENIDA GENERAL NEWTON CAVALCANTE, 462, RESIDENCIAL EDIAL PÓRTAL DE ALDEIAS CAMARAGIBE -PE - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM PRIMAVERA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO /BRASIL**

ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARGARETE CIPRIANO DE OLIVEIRA** Pai: **SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **10/1/1979** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5461517/SSP/PE (RG), 03049641401 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ENFERMEIRO(A)** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**



Endereço Residencial: **AVENIDA GENERAL NEWTON CAVALCANTE, 462, RESIDENCIAL IDEAL PORTAL DE ALDEIAS CAMARAGIBE-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM PRIMAVERA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO /BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/FIAT 500** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Placa: **PFE1490** (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MAURICIO MIRANDA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MAURICIO MIRANDA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Placa: **KLC7808** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE)

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE)**

Complemento / Observação

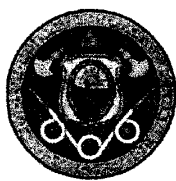
INFORMA A QUEIXOSA QUE NO DIA DE HOJE 30/11/2015 POR VOLTA DAS 06:50 HORAS QUANDO TRAFEGAVA NO SENTIDO CAMARAGIBE / DERBY NAS PROXIMIDADES DA EXPOSIÇÃO DE ANIMAS DO CARDEIRO, FOI TRANCADA POR UM VEICULO QUE TRAFEGAVA PELA FAIXA DO BRT, QUE EM DADO MOMENTO SAIU BRUSCAMENTE DA REFERIDA FAIXA, OBRIGADO A QUEIXOSA DESVIAR SEU VEICULO QUE NAQUELE MOMENTO TEVE SEU VEICULO CILIDIDO POR UMA MOTO DE PLACA- KLC 7808- CAMARAGIBE-PE PELOTADA PELO SR MAURICIO MIRANDA DA SILVA QUE CONDUZIA A SRA, ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA, TEMDO RESULTADO NA QUEBRA DO RETROVISOR DO VEICULO E DANOS NA MOTO BEM COMO LESÕES NO SR MAURICIO, E NA SRA, ANA CLAUDIA QUE INCLUSIVE INFORMOU A MESMA ESTA GESTANTE, AMBUS FORAM SOCORRIDO POR VIATURAS DO CORPO DE BOMBEIRO SERGUNDO DECLARAÇÕES DOS RESPONSÁVEIS AQUI PRESENTE,,

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

REBECCA HELOISA SANTOS NOGUEIRA DO NASCIMENTO
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **FRANCISCO DE ASSIS TIBURTINO DA SILVA** - Matrícula: **152994-3**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2016APH002378 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA , 37 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 5461517 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 030.496.414-01, residente à RUA TURMALINA, nº 95, , VALE DAS PEDREIRAS, CAMARAGIBE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 30/11/2015, por volta das 07:02 hs, no endereço: AV. CAXANGÁ, S/N, CORDEIRO RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo AUTOMOVEI I/FIAT 500 CULT AZUL PFE1490-PE ; MOTOCICLETA HONDA/NXR150 BROS ES PRETA KLC7808-PE

, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA , inscrito sob o CPF nº 030.496.414-01 e Registro Geral ° 5461517, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 798257-7 ROGERIO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL SÃO MARCOS. Registrado(a) com o prontuário nº 381157. Ficou aos cuidados do médico NELSON, registro 15257. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 04/01/2017

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 2016APH002378

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

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



HOSPITAL SÃO MARCOS
RUA PACIFICO DOS SANTOS - RECIFE - Tel: 081-32174444

PARECER MÉDICO

01 - IDENTIFICAÇÃO

PACIENTE: 0047325 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA DATA NASC.: 10/01/1979 IDADE: 36 anos SEXO: Feminino
ENDEREÇO: RUA TURMALINA, 95 VALE DAS PEDREIRAS - CAMARAGIBE
CONVÊNIO: BRADESCO SAUDE/ ADMISSÃO: 30/11/2015 - 07:43 TELEFONE: 8197592213 PRONTUÁRIO: 000381157
MÉDICO: GABRIEL PRAXEDES DE LIMA - CRM: 17448 - PE

ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA
Nasc: 10/01/1979 - 36 anos
Reg: 0047325 - Pront: 000381157
BRADESCO SAUDE/ E
Entrada: 30/11/2015 - Hora: 07:43
Matricula: 771166164444005
Leito: URGEM
0047325

SOLICITADO POR: *amigo ped*

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

PARA ESPECIALIDADE: *ortoped*

DESCRIÇÃO DO PARECER MÉDICO COM CONDUTA

09/28/17
atraso do pulso direito, punho da articulação direita,
pequeno p/ano

Rx do pulso + tornozelo + joelho se futuros
ou lesões

SF: SM normal; NV sem alterações de
memória superficial, em lembrança de subseq
relatório médico

os: 1) Tdo teste em MLD com joelho para avaliar

2) xps + exames para

3) fraturas não se encontram

4) manter acompanhamento clínico

5) retorne se piorar


6) Rx de art. ped

MÉDICO RESPONSÁVEL

7) os cuidados do amigo ped

Gabriel Praxedes de Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17448 - PE



 HOSPITAL São Marcos	SISTEMA	QUALIDADE	HSM. EME. FOR. 002
	DE URGÊNCIA		

Data: ____/____/____

Horário do atendimento: ____:____

ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA
 Nasc: 10/01/1979 - 40 anos
 Reg: 0047325 - F. 001 - 0018-100
 GRADESCO SAÚDE E - 07 43
 Entrada: 30/11/2015 - Hora: 07:43
 Matrícula: 7718516466000
 Leito: URGEM
 0047325

01 - ANAMNESE

Queixa principal: dores no

A) Não () Sim Quais: _____

LUCAS NOHAN MACIEL
 Nasc: 25/10/1988 - 31 anos
 Reg: 0047422 - F. 001 - 0018-100
 COMPREV C SAÚDE - 07 43
 Entrada: 30/11/2015 - Hora: 11:00
 Matrícula: 0100920000
 Leito: URGEM
 0047422

dores no
18 dias

Sinais vitais:

PA: ____ x ____ mmHg PG: ____ bpm FG: ____ ipm Tax.: ____ °C Sat O₂ ____ % HGT ____ mg/dl

Exame físico:

Paciente consciente, bem-estar, sem febre
dores no
18 dias

Impressão Diagnóstica: Lúmen longo? Polipóide

02 - EXAMES COMPLEMENTARES - DESCREVER OS RESULTADOS

Métodos de imagem () RAIO X () USG () TOMOGRAFIA () RESSONÂNCIA

DESCREVER RESULTADOS: _____

ECG: _____

Laboratoriais: _____



SINISTRO 3170382080 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 03049641401

Posição em 05-09-2017 16:55:02

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

