

**PROCURAÇÃO**

**PARTE OUTORGANTE:**

Nome: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA  
brasileiro (a), estado civil: CASADA, profissão: TEC CNEGRAGEM  
RG nº 5.461.517 SUSPE, CPF/MF nº 030.496.484-01, com  
endereço residencial na AV. GRI. NEUTON CAVALCANTE, 462  
AP 902, BL 55, TORRE 18, VILA DO INÁRI  
CRAMHAGIBE PE CEP 54.753-220

**PARTE OUTORGADA:**

**GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVEZ, 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 judicia” e “ad judicia 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.

Ana Cláudia de Oliveira Silva  
outorgante



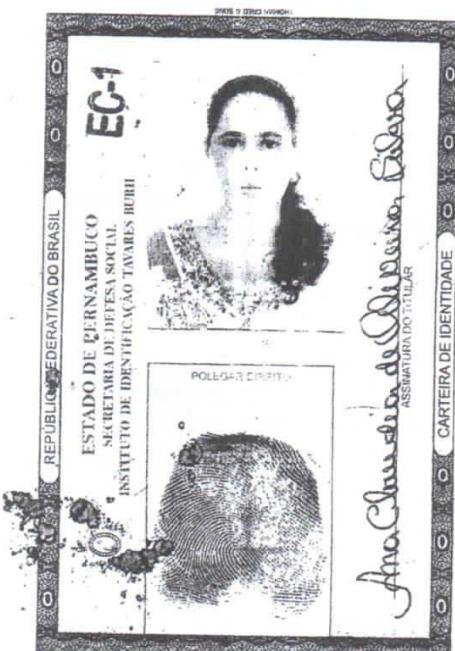
**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu, ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA, brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5.463.517.505192 inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.496.434-01, residente na AV. GHL. NEWTON CAVALCANTE, N° 462, AP 202 B151, TORRE 18 - VILA DO INHAPI - CAMARAGIBE PE CCP 54.753-220, 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 2019.

Ana Claudia de Oliveira Silva  
Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
<b>5.461.517</b>	<b>29/05/2013</b>
NOME	
<< ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA SILVA >>	
FILIAÇÃO	
<< SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA >>	
<< MARGARETE CIPRIANO DE OLIVEIRA >>	
NATURALIDADE	
RECIFE - PE	
DATA DE Nascimento	
DOC. ORIGEM	<< 0742110155 2012 2 00032 195
0016191 71 CAMARAGIBE-PE.	>>
CPF	
030.496.414-01	PIS/PASEP: 1315515945-5
Assinatura do Detritor/Cartaria do INB	
LEI N° 7.118 DE 29/09/83	
FIM DO DOCUMENTO	



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/12/2019 17:07:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617071551000000054707912>  
Número do documento: 19121617071551000000054707912

Num. 55608500 - Pág. 3





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 N°. 15E0096008316**

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

**ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (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: **Masculino** Mão: **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: **3º. 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** Mão: **MARIA DO CARMO NEVES DA SILVA** Pai: **MARIO MIRANDA DA SILVA** Data de Nascimento: **10/1/1979** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5461517/SSP/PE (RG), 03049641401 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. 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** Mão: **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: **2º. 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 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, AMBOS FORAM SOCORRIDO POR VIATURAS DO CORPO DE BOMBEIRO SERGUNDO DECLARAÇÕES DOS RESPONSAVEIS AQUI PRESENTE,,

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

Rebecca Nascimento

**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**

**C E R T I D Ã O**

**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 AUTOMOVEL 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 nº 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



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/12/2019 17:07:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121617071566400000054707916>  
Número do documento: 19121617071566400000054707916

Num. 55608504 - Pág. 1

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

## PARECER MÉDICO

### 01 - IDENTIFICAÇÃO

PACIENTE: 0047325 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA DATA NASC.: 10/01/1979 IDADE: 36 anos  
ENDERECO: RUA TURMALINA, 95 VALE DAS PEDREIRAS - CAMARAGIBE  
CONVÉNIO: BRADESCO SAÚDE/ 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 SAÚDE/E  
Entrada 30/11/2015 - Hora: 07:43  
Matrícula 771166164446006  
Letra: URGENCI

0047325

SEXO: Feminino

SOLICITADO POR: Carolina PEC

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

PARA ESPECIALIDADE: Ortopedia

09:28h

### Descrição do Parecer Médico com Conduta

intens de dor no joelho, pior em descanso e melhora com uso de gelo.

Exame:

Rx do joelho + Tornozelo + joelhos sem alterações

em luxos

SF: SEM lesões, NV sem auscultar dor, maceração suspeita, sem lesões de sínfise, sem lesões ósseas

- os:
- ① Tela bruta no MJD com gaveta para auxiliar
  - ② Rx - exames para
  - ③ Radiografia MJD e gaveta
  - ④ Monitor espirométrico antigo que
  - ⑤ Rende no joelho
  - ⑥ Orto de ortopedia

### MÉDICO RESPONSÁVEL

② os cuidados do auxiliar PEC

Carolina de Oliveira Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PF - 10.000



 <b>HOSPITAL</b> <b>São Marcos</b>	SISTEMA	<b>QUALIDADE</b> <b>DE URGÊNCIA</b>	<b>HSM. EME. FOR. 002</b>

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Horário do atendimento: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

#### 01 – ANAMNESE

Queixa principal: *dores no abdômen*

A<sup>1</sup>  Não  Sim Quais:

*LUCAS NOHON MOCIEL*  
 Nasc: 25/10/1988 Peso: 71,000  
 Pág: 0047422 Pgmt: 0001039  
 COMPREV C SAÚDE Entrada: 30/11/2015  
 Entrada: 30/11/2015 Matri: 0109920000  
 Matri: 0109920000 Leito: URGEN  
 0047422

**FNA CLAUDIO DE OLIVEIRA**

Nasc: 10/01/1972 - 36 anos  
 Reg: 0047425 Pgmt: 00129100  
 DRHESCO SAÚDE Entrada: 30/11/2015 - Hora: 07:44  
 Matrícula: 77106164#680000

Leito: URGEN  
 0047425

Sinais vitais:

PA: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ mmHg PG: \_\_\_\_\_ bpm FG: \_\_\_\_\_ ipm Tax.: \_\_\_\_\_ °C Sat O<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ % HGT \_\_\_\_\_ mg/dl

Exame físico:

*Pronto exame físico com dor abdominal e  
 no tórax em uso de cinto de segurança.*

Impressão Diagnóstica: *Lúpus? Poliú*

#### 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.

