

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Alexandra de Lima
Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Casada
Profissão: Do lar
Endereço: R. Capib. 23, Casa 2, Campo Grande, Recife-PE,
CEP: 52040-500
Identidade: 5.901.683 Cpf nº 058.924.144-08

OUTORGADOS: FRANCISCO DAS CHAGAS PONTES JUNIOR, brasileiro, advogado, OAB -PE 14.823, FERNANDO ANTONIO HOLANDA DINIZ, brasileiro, OAB-PE 38.056; ambos com endereço profissional na Rua Silveira Iria nº51, sala 04, CEP: 52051-010, Tamarineira, Recife-PE.

PODERES: Para o foro em geral decorrentes das cláusulas "**AD JUDICIA ET EXTRA**", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo o (s) outorgado (s) a propor contra quem de direito as competentes ações ou defendê-lo (s) nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão usando dos recursos legais e acompanhando-o, receber a citação inicial, confessar, acordar e reconhecer a procedência do pedido, transigir, firmar compromissos, dar quitação, discordar, impugnar, renunciar ao direito sobre o que se funda a ação, contestar, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, recorrer, agindo em conjunto ou separadamente, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes, praticar enfim, todos os atos que sejam necessários ao bom desempenho do mandato.

Recife (PE), 10 de Agosto de 2019.

Alexandra de Lima
OUTORGANTE



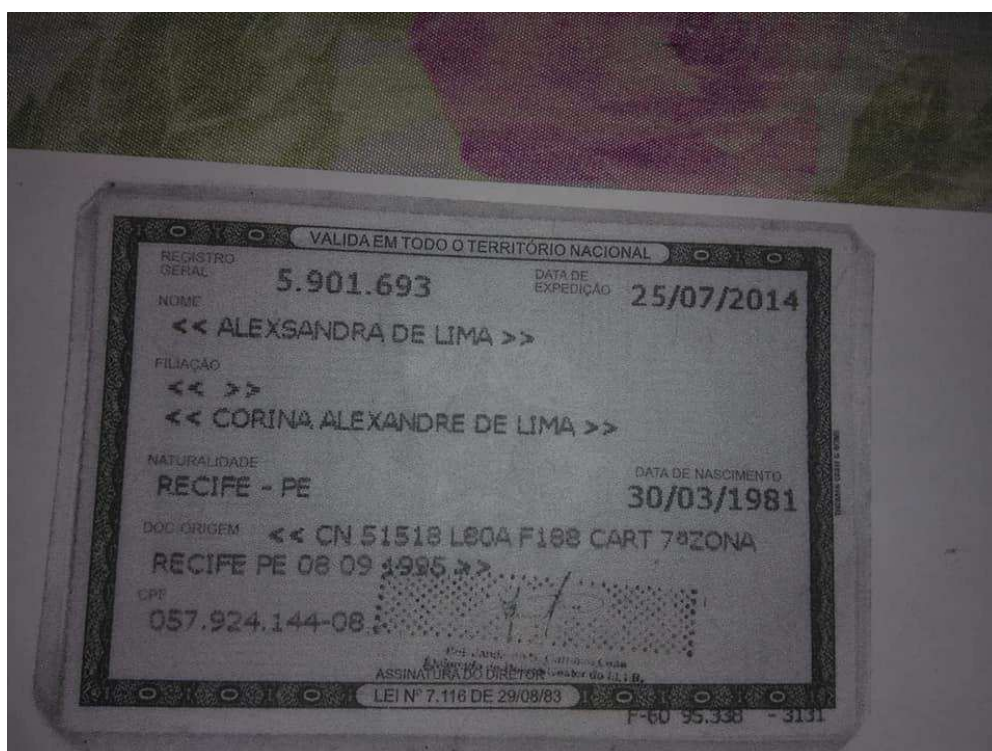
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Alexandra DE Lima
_____, portador(a) da cédula de identidade
nº 5.308893, inscrito(a) no CPF sob o
nº 057.824.144-21, Residente e
domiciliado a
R. Capib. casa A 23, Campo Grande, Recife - PE declara
ra para os devidos fins que sua atual condição econômica
não permite demandarem juízo sem prejuízo do seu sustento
próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da
justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988,
e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da Lei
1.060/50 (estabelece normas para a concessão da assistência
judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º
da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

Recife, 10 de Agosto de 2019.

Alexandra de Lima
Declarante









marisa Cliente Marisa
sempre tem vantagens exclusivas

CTC RECIFE PE PL1 - CTC RECIFE PE CID - AMARRADOS
ALEXSANDRA DE LIMA
R CAPILE, 23 CASA A CAMPO GRANDE
52040-500 RECIFE - PE



52040-500 RECIFE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA -
DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0106001081**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/04/2019** às
15:38

Complementa o BO Número: 19E0106001080

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **23/2/2019** às **19:40**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA ANISAL BENEVOLO, 10** - Bairro:
ÁGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **NÃO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
GLEICE VITÓRIA LIMA CASSEMIRO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(s): GLEICE VITÓRIA LIMA CASSEMIRO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(s): DESCONHECIDO

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

.....
GLEICE VITÓRIA LIMA CASSEMIRO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
ALEXSANDRA DE LIMA Pai: **GLEISON LUIZ DE ARAUJO CASSEMIRO** Data de Nascimento:
14/3/2002 Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9989371/SDS/PE**
(RG) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Telefones Celulares:
- 998919937

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CAMPO GRANDE (BAIRRO), 23, RUA VILA CAPILE -**
CEP: 55000-000 - Bairro: CAMPO GRANDE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

.....
MOTO , XRE , 300 (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(s): GLEICE VITÓRIA



LINA CASSEMIRO

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

AUTOMÓVEL DESCONHECIDO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA RELATA QUE TRAFEGAVA NO BAIRRO DE AGUA FRIA NA GARUPA DA MOTO CONDUZIDA PELO SEU NAMORADO, DE NOME RENATO BARBOSA DA SILVA, QUANDO UM VEÍCULO DESCONHECIDO COLIDIU NA LATERAL ESQUERDA DA MOTO O QUE FEZ SE DESEQUILIBRAR E CAIR EM NO CHÃO. A VITIMA RELATA QUE SOFREU CORTES E ARRANHÕES NA PERNA ESQUERDA.

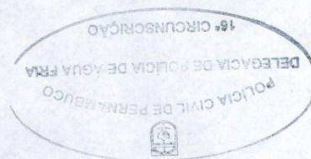
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

GLEICE VITÓRIA LIMA CASSEMIRO
(VITIMA)

Gleice Vitória Lima Casseiro

B.O. registrado por: **ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL** - Matrícula: **272788-9**

Antonio Ferraz Goiana Leal





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2019APH000346 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). ALEXSANDRA DE LIMA, 37 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5901693, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 057.924.144-08, residente à RUA VILA CAPILE, nº 23 A, , CAMPO GRANDE, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 23/02/2019, por volta das 20:16 hs, no endereço: AV. ANIBAL BENEVOLO, S/N, ÁGUA FRIA RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo XXXX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) GLEICE VITORIA LIMA CASSEMIRO, inscrito sob o CPF nº 709.157.304-80 e Registro Geral nº 9989371, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 704119-5 HEITOR. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1112208. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 29/03/2019

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 2019APH000346

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



| | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------------------|-----------|
| Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas | | | SUMÁRIO DE ALTA | |
| NOME: GLEICE VICTORIA LIMA CASSIMIRO | | | 02 (DUAS) VIAS | |
| NOME DA MÃE: | | | CARTÃO SUS: | |
| CLÍNICA ORTOPEDIA | ENFERMARIA: SR | LEITO: 46 | Nº DO REGISTRO: 1112208 | |
| DATA DE NASCIMENTO: | IDADE: | PESO: | ALTURA: | SEXO: |
| MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): extenso ferimento em perna esquerda | | | | |
| COMORBIDADE: | | | | |
| PROCEDIMENTO SOLICITADO / EXAMES REALIZADOS: Tratamento cirúrgico de extenso ferimento em perna esquerda | | | | |
| DATA DA INTERNAÇÃO: | | DATA DA ALTA: | DIAS DE INTERNAÇÃO: | |
| | | 24/02/19 | | |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO | | CID | CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO | |
| COD | EQUIPE | NOME DO PROFISSIONAL | | MATRÍCULA |
| 1 | CIRURGIÃO | Dr rodolfo coimbra | | |
| 2 | 1º AUXÍLIO CIRÚRGICO | | | |
| 3 | 2º AUXÍLIO CIRÚRGICO | | | |
| 4 | ANESTESISTA | | | |
| 5 | CLÍNICO | | | |
| RESUMO DO CASO (ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS) | | | | |
| Paciente deu entrada em nosso hospital no dia 23/02/19 com história de colisão moto-carro com extenso ferimento em perna esquerda. Foi submetida a procedimento cirúrgico no dia 23/02/19 (tratamento cirúrgico de extenso ferimento em perna esquerda). No pós operatório evoluiu bem. | | | | |
| MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA | | | | |
| ALTA: Prescrevo cefalexina | | | | |
| DIAGNÓSTICO PRINCIPAL | | | | |
| extenso ferimento em perna esquerda | | | | |
| CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA | | | | |
| BEG, orientado, corado, eupneico, com boa perfusão distal. | | | | |
| MOTIVO DA ALTA | | CRITÉRIO | | |
| CURADO <input type="checkbox"/> MELHORADO <input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> | | MORTO <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> BO <input type="checkbox"/> | | |
| OUTROS: | | | | |
| ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO | | | | |
| Agendar retorno em 7 dias no ambulatório de TRAUMATOLOGIA | | | | |
| DATA: | | | | |
|  Dr. Karina Nobre Cirurgiã - Traumatologia CRM 17.301 | | | | |
| Médico Responsável | | | | |





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nome do paciente: GLEICE VICTORIA LIMA CASSIMIRO

REGISTRO: 1112208

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

Paciente deu entrada em nosso hospital no dia 23/02/19 com história de colisão moto-carro com extenso ferimento em perna esquerda. Foi submetida a procedimento cirúrgico no dia 23/02/19 (tratamento cirúrgico de extenso ferimento em perna esquerda). No pós operatório evoluiu bem.

Recebe alta no dia de hoje com as seguintes recomendações:

- 1) Realizar curativo diário em posto de saúde
- 2) Agendar consulta de retorno no ambulatório de traumatologia joelho em 08 dias
- 3) em caso de sinais de infecção (vermelhidão, saída de secreção, calor local) procurar IMEDIATAMENTE o Hospital Getúlio Vargas portando resumo de Alta hospitalar e radiografias
- 4) atualizar calendário vacinal anti-tetânico em posto de saúde
- 5) Prescrito Cefalexina

Recife, 24/02/19

Dr. Camilly Holanda
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17.301



| | | | |
|--|--|---|--|
|  Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas | |  RECEITUÁRIO | |
| NOME COMPLETO: GLEICE VICTORIA LIMA CASSIMIRO | | | |
| IDADE | | SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | |
| R/ <u>USO INTERNO</u> 1) CEFALOXINA 500MG ----- 28 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6/6H POR 07 DIAS 2) DAPIRONA 1g ----- 20 COMPRIMIDOS TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6/6H POR 05 DIAS EM CASO DE DOR | | | |
|  Dr. Fernando Antonio Holanda Diniz CRM 17.301 | | | |
| HGV 1024.V.1201 | | Avenida General San Martin s/n - Cordeiro Recife/PE - CEP 50.630-060 Fone: 08X813184-5600 | |





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 16ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810318

Processo nº **0049940-33.2019.8.17.2001**

AUTOR: ALEXSANDRA DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

Considerando o entendimento assentado pelo Supremo Tribunal Federal no Recurso Extraordinário n. 631.240/MG, com repercussão geral, bem assim julgados subsequentes daquela mesma Corte de Justiça, aplicando-o por analogia às ações de cobrança do seguro DPVAT (RE: 824712 MA[2], Relator: Min. CÁRMEN LÚCIA, Data de Julgamento: 21/08/2014, Data de Publicação: DJe-165 DIVULG 26/08/2014 PUBLIC 27/08/2014; RE: 839314 MA, Relator: Min. LUIZ FUX, Data de Julgamento: 10/10/2014, Data de Publicação: DJe-202 DIVULG 15/10/2014 PUBLIC 16/10/2014 e RE: 826890 MA, Relator: Min. CÁRMEN LÚCIA, Data de Julgamento: 19/09/2014, Data de Publicação: DJe-193 DIVULG 02/10/2014 PUBLIC 03/10/2014), determino a intimação do(a) Autor(a) para, **no prazo de 15 (quinze) dias**, emendar a petição inicial, sob pena de indeferimento, de modo a juntar prova documental do requerimento formulado na via administrativa com vistas ao pagamento da indenização pretendida.

RECIFE, 27 de agosto de 2019

Juiz(a) de Direito

