

Instrumento Procuratório

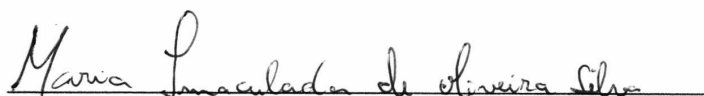


Outorgante: **MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 709.822.554-11 e no RG sob o nº 10.444.411 SDS/PE, residente e domiciliada no Engenho Cana Brava, nº 30, Zona Rural, Timbaúba/PE, CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrolar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 22 de Outubro de 2019.


MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA


GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3431.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com

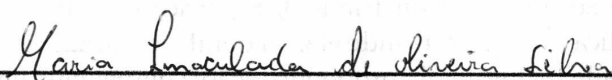




DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 709.822.554-11 e no RG sob o nº 10.444.411 SDS/PE, residente e domiciliada no Engenho Cana Brava, nº 30, Zona Rural, Timbaúba/PE, CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, artigos 98 e 99, §3º, ambos do Novo Código de Processo Civil, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos. //////////////////////////////////////

Timbaúba/PE, 22 de Outubro de 2019.



MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA

**GILBERTO CORREIA**
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.444.411 DATA DE EMISSÃO 24/08/2016

NOME << MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA >>

PRENOME << SEVERINO JOSÉ DA SILVA >>

<< MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA SILVA >>

NATURALIDADE TIMBAUBA - PE DATA DE NASCIMENTO 10/05/1997

DOC. ORIGEM << 075473 01 SE 1997 1 00005 037 >>

0006540 32 TIMBAUBA - PE

709.822.554-11

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/08/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

06R38

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Imaculada de Oliveira Silva



Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº **1411826987**

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP: 50050-902
CNPJ: 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados
do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167 -
Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 -
Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada
na origem para telefones celulares

DADOS DO CLIENTE! MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA	DATA DE VENCIMENTO 22/11/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 31,55	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/11/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 16/11/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 085086061	CONTA CONTRATO 7030327718 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO EG CANA BRAVA 19 -ZONA RURAL TIMBAUBA/TIMBAUBA RURAL -55870- 000 TIMBAUBA PE -	PERÍODO CONSUMO 16/10/2019 a 16/11/2019 CONSUMO 52		

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota valor do imposto R\$ 0,00

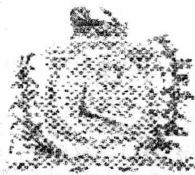
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO 7030327718	MÊS/ANO 11/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 31,55	VENCIMENTO 22/11/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838500000008 315500110074 030327718104 142890922332				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº **17E0136002044**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/11/2017** às
13:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **24/11/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, ZONA RURAL,
ESTRADA QUE VAI PARA USINA CRUANGI - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR (AGENTE))
EBERTON FRANCISCO DA SILVA (OUTRO)
FABIO ANDRE DE OLIVEIRA (VITIMA)
MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
FABIO ANDRE DE OLIVEIRA

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

**FABIO ANDRE DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
LUCIA DA SILVA Pai: LUIZ ANDRE DA SILVA Data de Nascimento: 23/10/1984 Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 30, ENG. CANABRAVA, ZONA RURAL DE
TIMBAUBA - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA Pai: SEVERINO JOSE DA SILVA Data de
Nascimento: 10/05/1997 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 30, ENG. CANABRAVA, ZONA RURAL DE
TIMBAUBA - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**EBERTON FRANCISCO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

102

25/11/2017 12:56



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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EBERTON FRANCISCO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FABIO ANDRE DE OLIVEIRA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **NÃO**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEJ5533** (PERNAMBUCO/HIMBAUBA) Renavam: **387281315** Chassi:

952801808BK004492

Combustível: **ALCO/ASOL**

Desenvolvido: **FIYAN**

Complemento / Observação

INFORMA O SR. FABIO ANDRE, QUE QUANDO VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA, NO SENTIDO A USINA CRUANGI, PROXIMO AO ENGENHO CANABRAVA, SURTIU UMA OUTRA MOTOCICLETA EM SENTIDO CONTRARIO, EM ALTA VELOCIDADE E COLIDIU COM A SUA. NENHUMA DAS DUAS VITIMAS SABE IDENTIFICAR O CONDUTOR DA OUTRA MOTOCICLETA. FORAM SOCORRIDOS POR POPULARES PARA A UPA LOCAL E EM SEGUIDA TRANSFERIDOS PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS.

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

FABIO ANDRE DE OLIVEIRA
(VITIMA)

MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA
(VITIMA)

S.O. registrado por: **LUZIA ELZA MACIEL BERNARDES** - Matrícula: **273155-1**



SINISTRO 3180333227 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA**CPF/CNPJ:** 70982255411**Posição em 24-10-2019 10:14:11**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA			
Prefeitura Municipal: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBAUBA S. M. S.: HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO		Data: 11/12/2016 Hora:	
Unidade de Saúde: HOSP MUNIC DR JOAO COUTINHO E MAT D PRIMITIVA			
01 - DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO		Atendimento nº 132	
Nome do Usuário: MARIA INACULADA DE OLIVEIRA SILVA		Nº Prontuário	
Cartão SUS: ESQUECEU		Data Nascimento: Idade: 30 a Sexo: F Nº Grp Familiar	
Mãe: MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA		Pai: Ocupação:	
Logradouro: Rua Cambuira		Nº 52 Complemento:	
Bairro/Localidade: zona rural		Município: Timbauba U.F.: PE Telefone:	
Clínica:		Data: 02-11-17 Hora: 18:48	
Motivo da procura:		Rubrica Servidor:	
Assinatura do Paciente: ALDO			
02 - ACOLHIMENTO () Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito			
Acolhimento com classificação de risco:			
Assinatura:		Classificação:	
03 - ANAMNESE: Queixa de dor no peito há 3 dias. Dor tipo pressão no MTC. Não tem náusea ou vômito. Dor não melhora com repouso. Refere dor + sangramento em pontos de MTC. Refere lactação. Não amamenta. Não gestação.			
04 - EXAME FÍSICO: Temperatura: F.C. PA: F.R.: Glasgow:			
A. Não tem Púrpura. Q. Controle do Cálculo (normal) B. Não tem A.M.V. Sinais de vida em MTC. Sem RA C. Não tem manifestações cutâneas, AD. Sem sinais de D. C.C.G. normal E. Quanto ao sangramento atua em tempo próximo de			
05 - EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS: MTC			
() Laboratório: () Radiológico: () ECG () Outros			
Hipótese Diagnóstica: Dor no peito + Distúrbio			CID:
Conduta: Medicação () Observação () Laudo para A/H			Médico: (Carimbo e Assinatura)
Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____ h. () Alta referido para UBS () Óbito			
() Outra Unid. Urgência () Especialidade			
() Internação no Hospital			

- ① Dipiridamol 1g 2x/dia + AAS 75
- ② Ato profuro 1mg 1x/dia + AAS 75
- ③ Soro Ringer + lactato 20ml - EV em 2 Alms por 15 min



④ Transmissão Sólida

⑤ Investigar

⑥ Mactem Com Central

160 - Transmissão
5290494

Dr. Rielto Dias Maciel
Médico
CRM-PA 26024





SAMU 192 - CISSUL
Ficha de Atendimento Sistematizado
USA / USB



BASE / VTR: _____

Classificação de Risco: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Vermelho ☐ Cinza

DATA: 02.11.17

Nº OCORRÊNCIA: 40-05-19

MÉDICO REGULADOR:

Tadeu F. Albanista

Motivo da solicitação
☐ Clínico ☐ Cirúrgico ☐ Obstétrico ☐ Psiquiátrico ☐ Pediátrico ☐ Transporte inter-hospitalar ☐ Outros

Local da ocorrência ☐ Via pública ☐ Espaço público ☐ Residência ☐ Rodovia ☐ Outros

Endereço: Eng. Canabralinha

Bairro: _____ Município: Timbóia

Nº SIN

Situação do local ☐ Cena segura ☐ Cena insegura ☐ Difícil acesso ☐ Animais oferecem risco ☐ Rua sem identificação
☐ Incêndio ☐ Produto perigoso ☐ Aglomeração ☐ Terceiros oferecem risco ☐ Óleo na via

Situação vítima ☐ Evasão ☐ Não localizada ☐ Vítima agressiva ☐ Presa às ferragens ☐ Outros:

Intercorrências ☐ QTA no local ☐ QTA no trajeto ☐ Chamado falso ☐ Múltiplas vítimas. Nº de vítimas:

Outros serviços no local ☐ Não ☐ Sim Quais?

Solicitação de apoio ☐ Não ☐ USA ☐ USB ☐ 190 ☐ 193 ☐ Outros:

Dados da vítima

Nome: M. Inveniente

Documento: 10-05-97 Idade: 20 Sexo: M ☐ F ☒

Endereço: Eng. Canabralinha

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: _____

Acompanhante: M. José

Grau de aproximação: Imã

Documento: _____

Telefone: _____

PA:	FC:	FR:	Inicial	Atual	DEXTRO:	Sat. 02%	1°C:
<u>110 x 70</u>	<u>101</u>						

Alergias ☐ Nega ☐ Não informado ☐ S/ condições de informar ☐ Outra. Qual?

Medicamentos em uso ☐ Nega ☐ Não informado ☐ S/ condições de informar ☐ Sim. Qual?

Antecedentes Pessoais ☐ HAS ☐ Cardiopata ☐ IAM anterior ☐ AVE anterior ☐ Convulsões ☐ Diabetes ☐ Cirúrgico ☐ Asma/bronquite/DPOC
☐ Nega tratamento anterior ou atual ☐ Sem condições de informar ☐ Outros. Quais?

ESCALA DE GLASGOW ADULTO

ESCALA DE GLASGOW 0 A 2 ANOS

ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA
4 - espontânea	5 - orientado	6 - obedece a comandos	4 - espontânea	5 - orientado/arrulha	6 - obedece a comando verbal/movimento espontâneo
3 - a voz	4 - confuso	5 - localiza a dor	3 - a voz	4 - confuso/ inquieto, irritado e choroso	5 - localiza a dor/retira o membro ao toque
2 - a dor	3 - palavras inapropriadas	4 - retira a dor	2 - a dor	3 - palavras inapropriadas/ chora em resposta a dor	4 - retira o membro a dor
1 - ausente	2 - sons/gemidos	3 - flexão normal	1 - sem resposta	2 - sons inespecíficos/ geme em resposta a dor	3 - decorticação
	1 - ausente	2 - extensão anormal		1 - sem resposta	2 - descerebração
		1 - ausente			1 - sem resposta

Mecanismo do trauma: ☐ Não se aplica ☐ Queda de _____ m ☐ Encravamento ☐ Queda própria altura
☐ Acidente de trânsito ☐ FAB ☐ FPAF ☐ Queimadura ☐ Agressão

Responsivo ☐ Sim ☐ Não

Como se apresenta ☐ Regular ☐ Cheio ☐ Irregular ☐ Fino

Posição da vítima no veículo:
☐ Sem informação ☐ Condutor do veículo
☐ Acompanhante dianteiro ☐ Acompanhante traseiro
☐ Condutor ou garupa de moto

Equipamento de segurança:
☐ Não usava ☐ Sem informação
☐ Cinto de 2 ou 3 pontos

Localização da vítima:

☐ Sem ferragens
☐ As ferragens
☐ Fora do veículo

Deambulando
Sim () Não ()

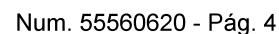
Veículo da vítima:

☐ Carro
☐ Moto
☐ Caminhão
☐ Ônibus
☐ Van

Outro envolvido:

☐ Carro
☐ Moto
☐ Caminhão
☐ Ônibus
☐ Bicicleta





Relatório Médico de Alta

Nome: MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA
Reg.: 543309 **Pront.:** 1112271
Sexo: Feminino **Dt. Nasc.:** 10/05/1997
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 20
Admissão: 09/11/2017 17:45 **Alta:** 15/11/2017 12:23

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasa.org.br
Site: www.santacasa.org.br

Admissão:

FRATURA EM FÊMUR ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S72 **FRATURA DO FÊMUR** | NOTA: AS SEGUINTE SUBDIVISÕES SÃO FORNECIDAS, PARA USO OPCIONAL, QUANDO NÃO É POSSÍVEL OU NÃO É DESEJÁVEL USAR A CODIFICAÇÃO DE CAUSAS MÚLTIPLAS PARA IDENTIFICAR A FRATURA E O FERIMENTO. UMA FRATURA NÃO INDICADA COMO FECHADA OU ABERTA

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SAO FRANCISCO	09/11/2017 17:45	15/11/2017 12:23	6 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº RICARDO LYRA para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

urgência 13111
3412 - 3860
3412 - 3845 marcação

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218

Dr. Azarias Salgado
Ortopedia / Traumatologia
CRM 6218



III- Sem riscos de morte – somente será atendido após todos os pacientes classificados como **VERMELHOS** e

AMARELO – CLASSIFICAR COMO VERDE

- Presente Consente, orientada,*
1- Dor de ouvido moderada/grave () *Setim de furo de mato, operante*
2- Febre sem outros sinais clínicos () *Noturno sem M.E., refere dor local.*
3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()
4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ()
5- Abscesso exceto face/retroauricular ()
6- Internamento eletivo ()
7- Dor Abdominal ()

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social – **CLASSIFICAR COMO AZUL**

- 1- Tosse crônica ou recorrente ()
2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()
3- Coriza crônica ou recorrente ()
4- Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas e há mais d 6 horas ()
5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()
6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()
7- Dor abdominal crônica ()
8- Afeções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ATENDIMENTO: Vermelho () Amarelo (/) Verde () Azul ()

Encaminhamento: Azul

ENCAMINHADO:

Severino R. D. Araújo
Enfermeiro

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO

ORIENTOU:

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL

Dir. Ass. Transf. para H.G.V.
mt. Cleiton
Loc. Sidineu



EMERGÊNCIA / CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

NOME: Maria Inaculada de O. Silva IDADE: 2 anos

DATA: 02/11/17 HORA: 10:55 MUNICÍPIO: Timbaúba

RA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____

1 - Sinais de emergência atendimento imediato - CLASSIFICAR COMO VERMELHO

- 1 - Apnéia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou > 140 () FR > 32 vpm () FR < 10 ()
- 2 - Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3 - Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4 - Convulsionando no momento () Irresponsivo ou só resposta a dor () Letargia ()
- 5 - Queimaduras em mais de 25% da SC ou comprometimento de vias aéreas ()
- 6 - Intoxicação exógena ()
- 7 - Sangramento intenso () Lesão grave ()

2 - Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERMELHO no consultório ou leito da sala de observação - CLASSIFICAR COMO AMARELO

- 1 - Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2 - TC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem bolhas ()
- 3 - Febre > 39 () Febre com imunodepressão ()
- 4 - História de convulsão nas últimas 24h () Impossibilidade de desmolação aguda ()
- 5 - Turgor pastoso () Mucosas ressecadas ()
- 6 - Queimadura de 2ª e 3ª áreas não críticas, SCQ < 10% ()
- 7 - Víctima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8 - Fraturas Anguladas e Luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor intensa ()
- 9 - Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10 - História até 72 horas de:
 - Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistaxe ()
- 11 - Acidente perfuro cortante com material biológico ()





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
2ª Vara da Comarca de Timbaúba

Rua Severino Ribeiro Alves, 106, Barro, TIMBAÚBA - PE - CEP: 55870-000 - F:(81) 36315275

Processo nº **0001105-39.2019.8.17.3480**

AUTOR: MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

Intime-se a parte autora para que emende a inicial em 15 dias, a fim de:

1 - para comprovar a impossibilidade de arcar com as custas e despesas processuais, no valor de **R\$ 366,76**, conforme consulta no SICAJUD - Sistema de Controle da Arrecadação das Custas Judiciais, e que tal valor é suficiente para causar prejuízo ao seu sustento ou ao sustento de sua família (art. 99. § 2º, CPC);

2 – indicar a qualificação completa no requerente, nos termos do art. 319, do NCPC;

3 – indicar o dia, hora, local e demais circunstâncias em que ocorreu o suposto acidente, além do hospital em que foi socorrido, o tempo de internamento e se precisou passar por cirurgia, indicando, se foi operado, qual procedimento a que se submeteu;

4 – informar a quem pertencia o veículo em que se encontrava, o endereço do proprietário, quem o guiava/pilotava e a que título se encontrava na posse do veículo;

5 – apresentar comprovante de endereço em nome do próprio autor;

6 - informar o motivo da recusa de pagamento pela demandada e;

7 - comprovar que houve prévio pedido administrativo e a recusa da seguradora em pagar a indenização do seguro DPVAT

Intimem-se.



Timbaúba, 17 de dezembro de 2019.

DANILO FÉLIX AZEVEDO

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

Rua Severino Ribeiro Alves, 106, Barro, TIMBAÚBA - PE - CEP: 55870-000

2ª Vara da Comarca de Timbaúba

Processo nº 0001105-39.2019.8.17.3480

AUTOR: MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 2ª Vara da Comarca de Timbaúba, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 55626215.

TIMBAÚBA, 21 de janeiro de 2020.

JOSINETE RODRIGUES DE OLIVEIRA
Diretoria Cível do 1º Grau



EM ANEXO.





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA
COMARCA DE TIMBAÚBA-PE.

Processo nº: 0001105-39.2019.8.17.3480

MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA, já qualificada nos autos da presente ação de COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT que move contra SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., também já qualificada, vem, perante Vossa Excelência, através de seu advogado, infra-assinado, com instrumento procuratório já anexado ao processo em epígrafe, apresentar **Emenda à Inicial**.

Em resposta ao Despacho proferido de *id* 55626215, in verbis:

1 - Douto Magistrado, o Código de Processo Civil disciplinou a matéria quanto a gratuidade da justiça, trazendo consigo o entendimento esposado na jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça. O Art. 99 § 3º do CPC expõe:

“Art. 99 § 3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.”

Portanto, a parte autora é pessoa natural, sendo suficiente para o deferimento do benefício da assistência judiciária gratuita a simples declaração de pobreza, gozando presunção de veracidade, cabendo a parte contrária que alegar a ausência de hipossuficiência comprovar ou apresentar prova em contrário, visto que o ônus probatório é invertido.

Sendo assim, a autora ao assinar a declaração de hipossuficiência já em anexo, afirma que não possui condições de arcar com as despesas do processo faz jus a concessão do benefício da assistência judiciária gratuita.

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





2 - Venho informar a qualificação da parte: **MARIA IMACULADA DE OLIVEIRA SILVA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG sob o nº. 10.444.411 SDS/PE e no CPF sob o nº. 709.822.554-11, residente e domiciliada no Engenho Cana Brava, nº 19, Zona Rural, Timbaúba/PE, CEP 55870-000.

3 - Venho informar também Vossa Excelência, que o fato ocorreu no dia 02/11/2007 no período da tarde, O fato ocorreu da seguinte maneira, a vítima informa que motocicleta estava sendo pilotada pelo Sr. Fábio André de Oliveira, com sentindo a Usina Cruangi, quando surgiu uma motocicleta em sentido contrário em alta velocidade e colidiu com a sua motocicleta. Nenhuma das vítimas souberam identificar o condutor da outra moto. Os mesmo foram socorrido para UPA local e em seguida transferidos para o hospital Getúlio Vargas. A mesma sofreu debilidade irreversíveis no membro INFERIOR, decorrente de fratura do Fêmur (Conforme consta no B.O e no LAUDO médico já anexo ao processo.)

4 - A motocicleta pertencia a Everton Francisco da Silva que estava em posse da Sro. Fábio André de Oliveira.

5 - O autor possui comprovante de residência em seu nome já anexados nos autos de *id 55560616*.

6 - Pedido administrativo já anexados nos autos de *id 55560618*.

Ante o exposto, Requer:

- a) Que seja recebida esta emenda à inicial;
- b) A ratificação dos pedidos feitos na exordial;
- c) O prosseguimento do feito e, conseqüentemente, a procedência dos pedidos.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Timbaúba/PE, 30 de Janeiro de 2020.

GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO

OAB/PE 34.570

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – **Fone: 81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 30/01/2020 10:23:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010230288900000056222528>
Número do documento: 20013010230288900000056222528