

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ana Maria Rêgo do Nascimento, brasileiro(a), profissão: Advogada, RG nº 3.375.292 SSE, inscrito no CPF/MF sob o nº: 082.958.454-46, residente e domiciliado situado a Rua dos Passos, nº 916 - bairro do Sol Nascente, Cidade: Olinda /PE - CEP: 53.200-610 Fone: 985651854

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE nº 23.351 e Acadêmico em Direito **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, todos com endereço profissional na Rua Helena Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50.750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intima notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renúncia direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para a conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado os honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Preço Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários advocatícios na forma nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 13 de março de 2020.

x Ana maria Rêgo do Nascimento
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ana Maria Ribeiro da Norcimento, brasileiro(a), solteiro, RG nº 3375292 SSP, inscrito no CPF/MP sob o nº: 082 958 454 46, residente e domiciliado sito a Rua das Doze Jóias, nº 218 - Alto Sol Nordeste, Cidade: Olinda /PE - CEP: 53200 - 210. Declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requeiro benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 13 de março de 2019.

Ana maria Ribeiro da Norcimento





580126
0037519/20

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025^a CIRCUNSCRICAO - PEIXINHOS - DP25/CIRC DIM/DESLC
BOLETIM DE OCORRÊNCIA N^o. 20E0115000730

Ocorrência registrada neste unidade policial no dia 18/02/2020 às 11:26

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 30/11/2019 no período da Manhã

Toda ocorrência no endereço: MUNICÍPIO DE IPOJUCA, 1, PE-009 - Bairro: CENTRO - IPOJUCA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODÔVIA ESTADUAL

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOÃO ALBERTO ALVES BELTRAO (AUTOR / AGENTE)
LUCAS ROCHA DA SILVA (OUTRO)
VANESSA MARIA RAMOS DE ARAUJO (VITIMA)
ANAH MARIA RAMOS DO NASCIMENTO (VITIMA)

Outro(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s) Srt(s). LUCAS ROCHA DA SILVA
VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s) Srt(s). JOÃO ALBERTO ALVES
BELTRAO

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

VANESSA MARIA RAMOS DE ARAUJO (presente no plantão) - Sexo: Feminino/Vis: VANDA MARIA RAMOS DE
ARAUJO P/ ERONILDO RICARDO DE ARAUJO Data de Nascimento: 09/10/1979 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO /
BRASIL Documento: 6942646/SDS/PE (RG) 05601964408 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escalão: 2º GRAU
COMPLETO Telefones Celulares:
987290226

Endereço: Residencial RUA DOS DESEJOS, 216 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO SOL NASCENTE -

OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO (presente no plantão) - Sexo: Feminino/Vis: MARIA SEVERINA RAMOS
DO NASCIMENTO P/ JOÃO DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 14/12/1961 Naturalidade: NAZARE DA MATA /
PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 3375292/SDS/PE (RG) 08205845446 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escalão: 2º
GRAU COMPLETO Telefones Celulares:
985651854

Endereço: Residencial RUA DOS DESEJOS, 216 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO SOL NASCENTE -

OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOÃO ALBERTO ALVES BELTRAO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Data de Nascimento: 29/11/1970
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO
Endereço: RUA AMARO ALBINO PIMENTEL, 33, APTO. 402 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

LUCAS ROCHA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Data de Nascimento: 27/01/1985 Naturalidade:
RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL



Av. Presidente Dutra, 1000 - Centro - 14800-000 - Bauru - SP
CEP: 14800-000 - Bauru - SP
Brasil

Qualificação dos(s) oficio(s) envolvido(s)

VEICULO 1 (VEICULOS) DE PROPRIETARIO (S) SANTO, JOÃO ALBERTO ALVES BELTRÃO, 24 ANOS DO GÊNERO
MASCULINO
SANTO, JOÃO ALBERTO ALVES BELTRÃO
CATEGORIA DO AUTOMÓVEL: AUTOMÓVEL CHEVROLET NÃO INFORMADO
COR: CINZA - PLACA: 11-11111 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

PLACA: PCAB019 PERMANECEU NÃO INFORMADO
Data Faturamento: 06/03/2019/2020

VEICULO 2 (VEICULOS) DE PROPRIETARIO (S) SANTO, LUCAS ROCHA DA SILVA, 04 ANOS DO GÊNERO
MASCULINO
CATEGORIA DO AUTOMÓVEL: AUTOMÓVEL VW KOMBI (UNIDADE NÃO INFORMADA)
COR: BRANCA - PLACA: 11-11111 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

PLACA: MX00700 PERMANECEU NÃO INFORMADO
Data Faturamento: 06/03/2019/2020

Complemento / Observação

INFORMARAM AS VÍTIMAS ACIMA CITADAS QUE SEGUIAM PELA LOCALIDADE COMO PASSAGEIRAS NO VEICULO 2
QUE ERA CONDUZIDO PELO PROPRIETÁRIO LUCAS ROCHA DA SILVA, QUANDO O MENCIONADO VEICULO VEIO A
PDER FORÇA E NA OCASIÃO O VEICULO 1, CONDUZIDO PELO PROPRIETÁRIO JOÃO ALBERTO ALVES BELTRÃO,
QUE VINHA ATRAS DO VEICULO 2, NAO CONSEGUIU PARAR E COLIDIU NA TRASEIRA DO VEICULO 2 E QUE AS
VÍTIMAS QUE ESTAVAM NO BANCO TRASEIRO VIVERAM A SOFFER LESÕES ONDE FORAM SOCORRIDAS PARA
UMA DE IPOJUCA E DE IMEDIATO TRANSFERIDAS PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES CONFORME PRONTUARIOS
N° 131813 E 131812, RESPECTIVAMENTE LOCAL ONDE PASSARAM POR TRATAMENTO CIRÚRGICOS.

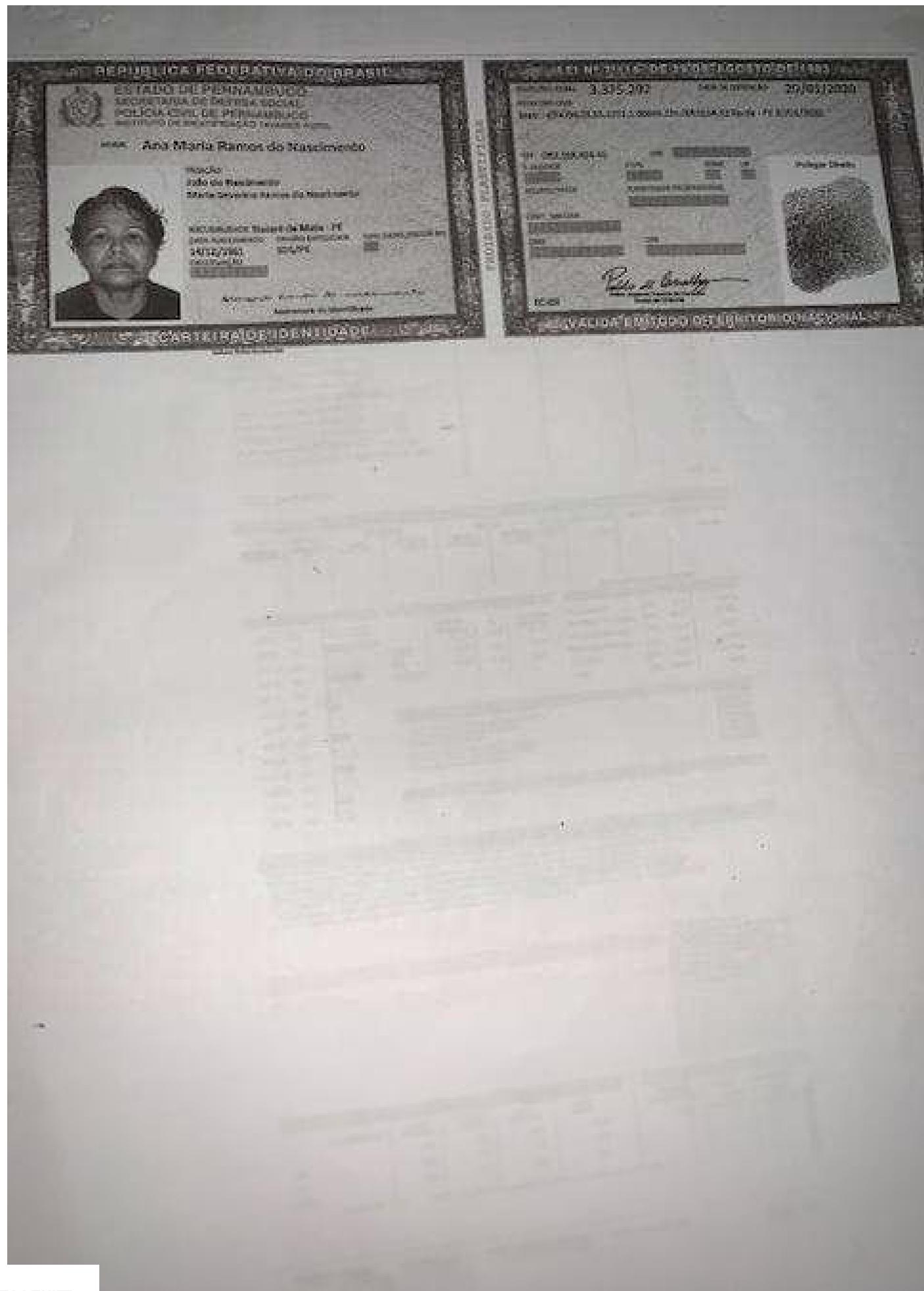
Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) esta unidade policial

Vanessa Ramos de Araujo
VANESSA MARIA RAMOS DE ARAUJO
(VITIMA)
Ana Maria Ramos do Nascimento
ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO
(VITIMA)

000 registrado por: SERGIO RICARDO RODRIGUES DE MELO - Matrícula: 2217851

Sergio





Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/03/2020 18:10:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032418105060700000058740082>
Número do documento: 20032418105060700000058740082

Num. 59739870 - Pág. 5



SPG
S. M.
MIGUEL ARRAES

Rua Escritor da Resende, 511
Magé - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 23.400 - 000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cod. Atendimento: 506217

Interno: 2020/2021

DADOS DO PACIENTE

Paciente: ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO	Prontuário: 131812	
Idade: 57 Anos	Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 14/12/1963
Profissão:	Educação:	
R.G.: 3375592	C.P.F.: 08290845446	Telefone: 33250010
Endereço: RUA DOS DESEJOS	2018 - ALTO SOL NASCIMENTO	CEP: 23200010
Origem: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Dados de Internação	
Comodato: SUS - INTERNACAO	Data e Hora de Internação: 30/11/2019 16:54	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERMELHA - ENERGI Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: VERMELHO - LITIO 001		
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA		

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:	FATURADO	
Nome:	Número:		56732239	
Nome:	Cidade:	Estado Civil:	Ova.	

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data de Alta: 012/19, 0160, 01/12/19	Horas da Alta: : :
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Ponto <input type="checkbox"/> Evacuação	

Condições de Alta: Boas condições

Diagnóstico Principal.....: Fratura exposta de hálux em

Diagnóstico Secundário01.: EVIS. D

Diagnóstico Secundário02.: CHT-FR.1

Procedimento.....: LC + PL

Adauto Telino
Traumatologista / Ortopedia
CRM 20891 / RG 07: 15686

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autentico a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 30 de Novembro de 2019 
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Relatório da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora realizada da consulta: 30/11/2019 16:03

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO RISCO INER



Nome Paciente: ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 14/12/1961
Sexo: Feminino
Idade: 57 anos
Senha: 0023
Convênio:
Assentamento:
SAME:

Período: 30/11/2019 16:12 - 30/11/2019 16:16

FERNANDA MARIA ROCHA BOTELHO - COREN: 498644 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **INTERVENÇÃO IMMEDIATA**

Cor: **VERMELHO**

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADA PELA UPA DE IPOJUCA COM HISTÓRIA DE TRAUMA CORTO CONTUSO EM PE ESQUERDO APÓS COLISÃO MOTO X KOMBI COM MOTO DE FX EXPOSTA DE FALANGE DISTAL DE HALUX ESQUERDO **LONGBONE**

Medicamento(s): CAPTOPRIL

HIDROCLOROTIAZIDA

Observação: HAS+ / NEGA DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA

Fluxogramma síntoma: ALTERAÇÃO DE SINAIS VITAIS NO ADULTO

Desconfortador(es): - PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA >= 180 MMHG SINTOMÁTICO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - ESCALA DE GLASSOW: 15
- SACR - REGUA DE DOR: 7
- FREQUÊNCIA CARDIACA: 95,00 BPM
- GLICOSE: 106,00 MG/DL
- P.A. SISTÓLICA: 186,00 MMHG
- P.A. DISTÓLICA: 100,00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÉNIO: 98,00 %

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não ()

RE-
N. 400
HMA

Local.....

Informante

Acolhido(a) por: FERNANDA MARIA ROCHA BOTELHO - COREN: 498644 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data impressão: 30/11/2019 16:16

Página 1 de

ma de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/03/2020 18:10:50

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032418105060700000058740082>

Número do documento: 20032418105060700000058740082

Num. 59739870 - Pág. 9

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NAME: ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO

REG: 1011052

UNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
30/11/2015	<p>PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM TRAUMA EM PE ESQUERDO, REFERE DORES EM HALUX, COM FERIMENTO E EXPOSIÇÃO OSSEA EM FACE PLANTAR NEGA ALERGIAS, REFERE HAS HD FRATURA EXPOSTA DE HALUX ESQUERDO CD AO BLOCO CIRURGICO</p> <p>01/12/15 86 N.º 44101 (05.000) 1 Paciente acolhido atendido, ex gencos ME: Foi longa C/ alta + orientações</p> <p>Dr. Luiz Henrique Cirurgião-Dentista</p>



Apresentação: 01269
Paciente: 031812
Convênio: 0001
- Tele: 228
Dt. Intip: 30/11/2019 21:00
Cid Pre-Operatório: 5924
Cid Post-Operatório:

SAU - 0001 SALA 01
ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO
SUS - INTERNACAO
VERMELHO - LEITO 001
DE FIM: 30/11/2019 21:30
FRATURA DO HALLUX

Atendimento: 0002-17
Cirurgião:
Socorro: 007 AVIA

Procedimento: 0406020042 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LEGAO FISARIA DAS FALANGETAS DA MÃO (CO-
FIXACAO PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia:

CIRURGIA: 19769 THIAGO GOMES DOS ANJOS

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DO HALLUX E
CIRURGIA: LC-DC
CIRURGIA: DR. THIAGO GOMES DOS ANJOS
ANESTESIA: LOCAL
ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA:

Descrição Cirúrgica:

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA LOCAL
- 2) ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE+ APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
- 3) OBSERVADO FERIMENTO EM POLPA DIGITAL DO 1º PDE
- 4) LIMPEZA EXALUTRADA COM SF 0,9% + DESBRIDAMENTO
- 5) SUTURA COM NYLON 2.0
- 6) CURATIVO OCLUSIVO
- 7) PERFUSÃO DISTAL PRESENTE

Descrição Complementar

Achados Cirúrgicos:

FRATURA DO HALLUX
CLAUDEVAN SOUSA
PATOLÓGICA

DR(A) - THIAGO GOMES DOS ANJOS
CRM - 19769

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENAR

SINISTRO 3200097198 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANA MARIA RAMOS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 08295845446

Posição em 11-03-2020 18:27:19.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/03/2020	RS 675,00	RS 0,00	RS 675,00



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/03/2020 18:10:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032418105060700000058740082>
Número do documento: 20032418105060700000058740082

Num. 59739870 - Pág. 13