



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA, brasileira, casada, promotora de vendas, Cédula de Identidade sob o RG nº 4.593.699, expedido pelo SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº. 822.752.994-20, residente e domiciliada na Avenida Capitão Freire, nº. 899, Bairro Cajá, Carpina-PE, CEP: 55.813-270.

OUTORGADO: NARA KARINA MELO COELHO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº. 28.412-D, com endereço profissional à Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº. 30, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP: 55.819-270, com endereço eletrônico nameloadvogada@hotmail.com

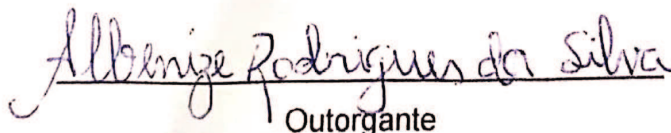
P O D E R E S

Para representá-la em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA JURÍDICA

DECLARO nos termos da Lei nº. 115 de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 02 de março de 2020.


Outorgante

(81) 99684-4440 / 99135-2900
nameloadvogada@hotmail.com

Digitalizado com CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4593699 SSP PE

CNPJ
882.752.994-20

DATA NASCIMENTO
11/03/1972

FILIAÇÃO
ARNALDO JOSE DA SILVA

DIJANDIRA RODRIGUES
DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03654478594

VALIDADE
09/09/2019

1ª HABILITAÇÃO
05/08/2005

OBSERVAÇÕES
sem observações

Assinatura do Portador
Albenize Rodrigues da Silva

LOCAL
CARPINA - PE

DATA EMISSÃO
10/09/2014

Assinatura do Emissor
14688881735
PE061683833

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
966570092

PROIBIDO PLASTIFICAR
966570092

Digitalizado com CamScanner





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA HERCULANO BANDEIRA - NUM. - 00053 - SENZALA
CARPINA PE 55818-595

DADOS DO CLIENTE

ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA MATRÍCULA: 5909120 Dez/2018
AV CAP OSVALDO FREIRE, N. 00899 - CASA-A - CAJA CARPINA PE 558
13-550
INSCRIÇÃO: 040.220.135.0065.000 GRUPO: 12 DEB. AUTOMÁTICO: 005909120

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
		1	
HIDRÔMETRO Y08P498792	DATA LEIT. ANTERIOR 06/12/2018	DATA LEIT. ATUAL 07/01/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL

ÁGUA:

LEIT ANT: 563 CONSUMO: 5
LEIT ATU: 568
LEIT FAT: 568

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

11/2018 04
10/2018 04
09/2018 04
08/2018 04
07/2018 04
06/2018 04

MEDIA: 04

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	60	60	52
COR APARENTE	60	60	48
CLORO RESIDUAL	60	60	60
COLIF. TOTAIS	60	60	52
E. COLI	60	60	60

Qualidade de Água: www.compesa.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	5 M3	41,30

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 20/01/2019 TOTAL A PAGAR: 41,30

MENSAGEM:

VIA DO CLIENTE

Digitalizado com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP 45ª CIRC DINTER 1/11ª DESEÇÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0135001800

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/05/2018 às 15:34

Complementa o BO Número: 18E0135001244

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 11/4/2018 às 08:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CARPINA, 1, BR - 408 PROX A LOMBADA ELETRONICA SENTIDO NAZARE DA MATA - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
ANALICE RODRIGUES DA SILVA (OUTRO)
ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA (VITIMA)

CONFERE COM
O ORIGINAL

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA

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

ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LILIAN RODRIGUES DA SILVA Pai: ARNALDO JOSE DA SILVA Data de Nascimento: 11/3/1972 Naturalidade: CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL Documentos: 4593699/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: -997150503

Endereço Residencial: AVENIDA CAPITAO OSWALDO FREIRE, 899, CASA A CAJA CARPINA-PE - CEP: 0 - Bairro: CAJA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA MARIA DA SILVA Pai: ANTONIO RAMOS DA SILVA Data de Nascimento: 17/11/1983 Naturalidade: RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL Documentos: 7244956/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: -995673815

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 15, LOT. NOVA NAZARE RUA 05 N; 15 CASA A NAZARE DA MATA -PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL



ANALICE RODRIGUES DA SILVA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANALICE RODRIGUES DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTONETA/NAO INFORMADO/NAO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NAO INFORMADA)

Placa: PEA0102 (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO)

MOTOCICLETA 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NAO INFORMADA)Placa: PGS4818 (PERNAMBUCO/PAUDALHO) Renavam: 588003523 Chassi: 9C2KD0540ER009144
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2014 Combustível: ALCOOL GASOL

Complemento / Observação

INFORMA O CONDUTOR DO VEICULO 02 QUE VINHA NA VIA JA CITADA NO B.O DA PMPE QUANDO AVISTOU O VEICULO 01 TENTOU FREIAR MAIS SEM SUCESSO. VINDO A COLIDIR NO REFERIDO QUE CAUSOU FERIMENTOS PELO CORPO DA CONDUTORA DO VEICULO 01 COMO TAMBEM FRATURA NA PERNA DIREITA DA MESMA SEGUNDO DECLARAÇÕES DO REFERIDO CONDUTOR DO VEICULO N. 02. AQUI PRESENTE, E B.O DA PMPE QUE FICA EM ANEXO. SEGUNDO DECLARAÇÕES DO MESMO QUE PELO EXPOSTO PEDE AS PROVIDENCIAS QUE O CASO REQUER

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

JOSINALDO ANTONIO RAMOS DA SILVA
(AUTORIA GENTE)

B.O. registrado por: JOSE AMARO DE AGUIAR - Matrícula: 3847977





SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

192

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

QTC 9-162388

[illegible]

Digitalizado com CamScanner



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARPINA
UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUBRIAND

Ficha de Atendimento

08:43hs.

Data: 11/04/18 Registro: 109.668 Cor: _____ ens: _____
Nome: Albenize Rodrigues da Silva
Data de nasc.: 11/03/72 Idade: 46 sexo: F naturalidade: Carpina.

Filiação: Dijandina Rodrigues da Silva

Telefone: _____
Endereço: Av. Assis Chateaubriand
Nº 359 Bairro: St. Antônio Cep: Carpina

Responsável: _____

Dados Clínicos: PA: 120/80 Mmhg, Temp. _____ Cº, R: _____ P: _____

HISTÓRICO: ~~Sucesso cirúrgico (apêndice removido)~~

~~paciente com dor abdominal, em TCC, com febre~~

~~paciente com dor '0', em abdome inferior~~

~~paciente com dor abdominal~~

FC=50

FC=12

Conduta e Avaliação: ~~an~~ ~~an~~ ~~an~~

~~322~~ ~~64/94/15~~

Hipótese Diagnóstica: ~~apêndice~~ CID: _____

Prescrição Médica: ~~11 de~~ ~~condução~~ ~~2~~ ~~250~~

~~09.50~~ ~~Wendy~~ ~~7~~ ~~50~~ ~~134~~

HGT: 134 mg/dl

Evolução e cuidados de Enfermagem: _____

Assinatura do médico e carimbo

Digitalizado com CamScanner



Dr. (a) **RENATA LEAL DE FARIAS**
Nome do Paciente : ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA
Registro : 0678906 Prontuário : 000197140
Convênio: BRADESCO/EMP/PER/FLEX/NAC ENF Matrícula 774457052329008
Data de Nascimento : 11/03/1972 Idade: 46 anos
Sexo: Masculino Tipo de Paciente: Urgência
Profissão:
Data de Entrada: 11/04/2018 Hora de Entrada: 11:08

Ficha de Atendimento Médico

HDA : PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO NEGA DESMAIO VOMITO REFERE DOR EM MID BACIA E TORAX
VEM DE OUTRA UNIDADE COM RX DE MA QUALIDADE FRATURA OSSOS PERNA DIR

EXAME : EGB CORADA EUPNEICA CONSCIENTE ORIENTADA FERIMENTO PUNTIFORME REGIAO ANTERIOR PERNA DIR DOR A PALPAÇÃO E EDEMA E EQUIMOSE EM PE DIR
DOR A PALPAÇÃO HEMITORAX DIR E BACIA
SEM DISPNEIA

RADIOGRAFIAS : PERNA
TORNOZELO
BACIA
TORAX 2 INCIDENCIAS
PE PODODACTILOS

LAUDO : RXS BACIA E TORAX SEM ALETARCOES
RX PERNA TORNOZELO PE FRATURA OSSOS PERNA E FRATURA SEM DESVIO EM PE METATARSO

DIAGNOSTICO : FRATURA EXPOSTA OSSOS PERNA TTO CIRURGICO
FRATURA PE

PROCEDIMENTO : CURATIVO COM RIFOCINA
TALA COXO POD#LICA (GESSADA)
LAVEI FRATURA COM 1000ML SF0,9%

MEDICAÇÃO :

EVOLUÇÃO E/OU REAVALIAÇÃO : CEFALOTINA 2G + AD EV AGORA (PROTOCOLO FRATURA EXPOSTA)
PROFENID 01 AMP + AD AGORA
CONTACTADO DR GUTEMBERG SOBREAVISO QUE OPERARA A PACIENTE EM CARATER DE EMERGENCIA

DATA ALTA (REPOUSO) : / / -
CID : FRAT MEMBRO INFER NIVEL NE - T12

Dr.(a) RENATA LEAL DE FARIAS
CRM 16917-PE

Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acosta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas / Artroscopia / Microcirurgia

Ortopedia pediátrica: Dr. Julio Lima e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos

Emergência 24h
Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452 / 3217-2453

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail clinicafraturas@veloxmail.com.br





Dr. (a) **GUTEMBERG ALEXANDRE DA CUNHA CRUZ**
Nome do Paciente : ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA
Registro : 0680177 Prontuário : 000197140
Convênio: BRADESCO/EMP/PER/FLEX/NAC ENF Matricula 774457052329008
Data de Nascimento : 11/03/1972 Idade: 46 anos
Sexo: Masculino Tipo de Paciente: Urgência
Profissão:
Data de Entrada: 18/04/2018 Hora de Entrada: 14:27

Ficha de Atendimento Médico

HDA : ACIDENTE HÁ CERCA DE 1 SEMANA
COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA DIREITA

EXAME : FERIDA LIMPA COM HEMATOMAS

RADIOGRAFIAS :

LAUDO :

DIAGNOSTICO : FRATURA DE TIBIA DIREITA

PROCEDIMENTO : CONSULTA
CURATIVO DE EXTREMIDADES

MEDICAÇÃO :

EVOLUÇÃO E/OU REAVALIAÇÃO : ORIENTAÇÃO

DATA ALTA (REPOUSO) : _/_/____ _:

CID : FRAT PERNA NE - S828

Dr.(a) GUTEMBERG ALEXANDRE DA CUNHA CRUZ
CRM 13281-PE

Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acoſta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas / Artroscopia / Microcirurgia

Ortopedia pediátrica: Dr. Julio Lima e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos

Emergência 24h
Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452 / 3217-2453

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail clinicafraturas@veloxmail.com.br

Digitalizado com CamScanner



Dr. (a) GUTEMBERG ALEXANDRE DA CUNHA CRUZ

ATESTADO MEDICO

Nome do Paciente ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA
Registro 0680177

Recife, 18 de Abril de 2018

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA
ESTEVE NESTA CLINICA EM CONSULTA MEDICA. DEVENDO A PARTIR
DO DIA 18/04/2018 AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS
E/OU ESCOLARES POR UM PERIODO DE 90 DIA(S).
C.I.D. S 82.8

Dr.(a) GUTEMBERG ALEXANDRE DA CUNHA CRUZ
CRM 13281-PE

Dr. Gutemberg A. C. Cruz
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 13281
PROT - 11040

Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acosta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas /

Ortopedia pediátrica: Drª Eliane Burity e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos
Artroscopia / Microcirurgia

Emergência 24h
Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452 / 3217-2453

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail clinicafraturas@veloxmail.com.br





Data:16/01/2019 Hora:09:42:35 Local: 4057

Extrato de Conta para Simples Conferência - USO INTERNO
Mês Referência: 11/2018

Tipo Consolidação : CLIENTE

Conta : 4057 01.061581-2 CONTA CORRENTE

Cliente : ALBENIZE RODRIGUES DA SILVA

Dt. Contábil	Histórico	Descrição histórico	Nº documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
		SALDO INICIAL			0,81
05/11	0149	PAGAMENTO DE BENEFICIOS DO INSS	000613	1.001,84	1 002,65
		6238234079 10/2018			
08/11	0358	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS		-25,00	977,65
		OUTUBRO / 2018			
13/11	0469	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP		2.362,50	3.340,15
		SEGURADORA LIDER DO CONSO			
20/11	0058	SAQUE NO ATM INTERAGENCIA	604057	-2.000,00	
	3837	REMUNERACAO CONTAMAX CDB DI		0,06	1.340,21
21/11	0058	SAQUE NO ATM INTERAGENCIA	604057	-1.340,00	
	3837	REMUNERACAO CONTAMAX CDB DI		0,03	0,24
30/11	2007	CREDITO DE SALARIO	011130	564,04	
		CNPJ 007526557000100			
		SALDO FINAL			564,28

Usuário responsável pela impressão:A4057G04

