

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE SEGURANÇA  
 CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

**VALIDA EM TODAS AS TERRITÓRIAS NACIONAIS**  
 1217176099

Nome: **OTILÁZIO ADELMIR DO NASCIMENTO**  
 RG: 7843977 - SP - 22  
 CPF: 031.888.374-97  
 Data de Nascimento: 19/05/1980  
 Sexo: M  
 Estado Civil: M  
 Profissão: MÃO DE OBRARIO  
 Nome Declarado: JOSEFA CRISTA DO NASCIMENTO  
 Data de Emissão: 28/01/2011  
 Vigência: 28/01/2011

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Otilázio Adelmir do Nascimento

RECIFE - PE 02/11/2015

**PROIBIDO PLASTIFICAR**  
 660917176099

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS**  
**DPVAT**  
**CONTEUDO NÃO VERIFICADO**  
 06 NOV 2018  
**Gente Seguradora S/A**  
 Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
 Cas - Recife | PE CEP: 52011-040





AVENIDA CRUZ CAMARGA - NUM. 2387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
 CEP: 50040-000, Fone: (081) 0800 081 0195  
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-3  
 CNPJ: 09.769.235/0001-84  
 Site: [www.compesa.com.br](http://www.compesa.com.br)

Nº Documento: 20180720358085 Escritório: SAO LOURENÇO DA MATA

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

CLIENTE: JOSÉ MARCEL DOS SANTOS  
 R. ARACATI, N. 00173 - CE-A - CENTRO SAC LOURENÇO DA MATA Nº 54730-740  
 INSCRIÇÃO: 137.235.531.0296.008 GRUPO: 5  
 MÊS DE FATURAMENTO: 07/2018  
 MÊS DE CONSUMO: 06/2018  
 OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 02335808.5

CONSUMO DE ÁGUA	CONSUMO DE ESGOTO	CONSUMO DE GÁS	CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA
0	0	0	0

ÁGUA: LEIT. ANT.: 664 CONSUMO: 9 LEIT. ATUAL: 664 RECOR ANDAM HD RET/LOCAL ANORMALIDADE DE LEITURA  
 ESGOTO: LEIT. ANT.: 0 VOLUME: 0 LEIT. ATUAL: 0 LEIT. FAC.

HISTÓRICO DE CONSUMO	PARAMETROS	EXIG. DELA PORT.	ANÁLISES REALIZADAS	ATENÇÃO
06/2018 217	PARÂMETROS	MS 2.914/11		
05/2018 217	VALORES			
04/2018 217	VALORES			
03/2018 217	VALORES			
02/2018 217	VALORES			
01/2018 217	VALORES			
MEDIA 217	VALORES			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA		
RESIDENCIAL QD: UNIDADE	9 M3	41,30
CONSUMO DE ÁGUA		1,90
REAJUSTE DE PRECATORIALIDADE 06/2011		1,00
REAJUSTE AO PRO-PRIANVA 07/2018		

PIS	41,30	2,60	3,14
COFINS	41,30	2,60	3,14
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>44,20</b>

PERÍODO DE VIGÊNCIA: 29/09/2018 DATA DE EMISSÃO: 29/09/2018

O valor aqui informado é referente ao valor devido pelo consumidor. Não se trata de valor cobrado.  
 02335808.5  
 07/2018



**PROCURAÇÃO**

OUTORGANTE/CONTRATANTE: GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO

brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: ELETRICISTA

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7843 - 877, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 697.990.771 - 97, residente e domiciliado

RUA ARAÇATI, n.º 173,

bairro: PIXETE na Cidade de SÃO LOURENÇO DA MATA

Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

**PODERES**

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Givaldo Anderson do Nascimento  
OUTORGANTE

**CONTRATO DE HONORÁRIOS**

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 19 de DEZEMBRO de 2018.

Givaldo Anderson do Nascimento  
CONTRATANTE



**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu Gisardo Anderson do Nascimento brasileiro, CASAP,  
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7843 - 877, inscrito no  
CPF/MF sob o n.º 091.980.174 - 97, residente e domiciliado  
RUA ARAKATI, n.º 173, no Bairro de  
PIXETÉ, na Cidade de SÃO LOURENÇO DA MATIA Estado  
PERNAMBUCO, **DECLARO**, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para  
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção  
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes  
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,  
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 14 de DEZEMBRO de 2018

Gisardo Anderson do Nascimento  
DECLARANTE





483946  
0403226/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -  
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0128002607**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/08/2018** às **14:46**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **10/8/2018** às **07:40**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO (BAIRRO), 1 - RUA OITENTA (PROX. A EMPRESA NAGEM) - Bairro: CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**



**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a) Sr(a): GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO

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

**GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA CÉLIA DO NASCIMENTO Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 18/1/1990 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 173, RUA ARACATI, PIXETE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEÍCULO 1 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDV7016** (PERNAMBUCO/SAO LOURENCO DA MATA) Renavam: **109032815** Chassi: **9C2JB0100GR503944**  
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016**  
Descrição: **POP 110 I**

**VEÍCULO 2 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

15/08/2018 14:45



Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/PRISMA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

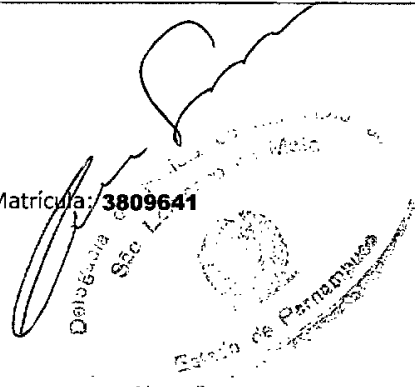
Complemento / Observação

**INFORMA QUE ESTAVA NA SUA MOTOCICLETA TRAFEGANDO NO BAIRRO DO CURADO, QUANDO UM VEÍCULO PRISMA NO MESMO SENTIDO, QUE A PISTA ESTAVA MOLHADA, E O PRISMA FEZ UMA MANOBRA BRUSCA E BATEU EM SUA MOTO QUE GIVALDO CAIU E FOI SOCORRIDO PELO PRÓPRIO CONDUTOR DO PRISMA À UPA DO CURADO, QUE TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO, QUEBROU TRÊS DEDOS DO PÉ ESQUERDO E TORÇÃO NO TORNOZELO TAMBÉM DO PÉ ESQUERDO E INCHAÇO NA PANTURRILHA DIREITA, QUE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS E RECEBEU ALTA MÉDICA NO OUTRO DIA 11 DO CORRENTE.. NADA MAIS NO MOMENTO, PEDE PROVIDENCIAS.**

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

*Givaldo Anderson do Nascimento.*  
**GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** - Matrícula: **3809641**



15/08/2018 14:45



Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/PRISMA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

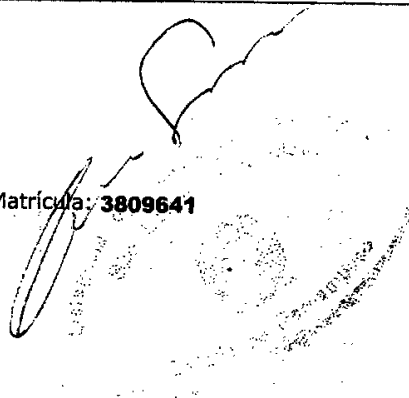
### Complemento / Observação

**INFORMA QUE ESTAVA NA SUA MOTOCICLETA TRAFEGANDO NO BAIRRO DO CURADO, QUANDO UM VEÍCULO PRISMA NO MESMO SENTIDO, QUE A PISTA ESTAVA MOLHADA, E O PRISMA FEZ UMA MANOBRA BRUSCA E BATEU EM SUA MOTO QUE GIVALDO CAIU E FOI SOCORRIDO PELO PRÓPRIO CONDUTOR DO PRISMA À UPA DO CURADO, QUE TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO, QUEBROU TRÊS DEDOS DO PÉ ESQUERDO E TORÇÃO NO TORNOZELO TAMBÉM DO PÉ ESQUERDO E INCHAÇO NA PANTURRILHA DIREITA, QUE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS E RECEBEU ALTA MÉDICA NO OUTRO DIA 11 DO CORRENTE.. NADA MAIS NO MOMENTO, PEDE PROVIDENCIAS.**

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

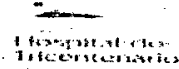
*Givaldo Anderson do Nascimento*  
**GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** - Matrícula: **3809641**



Este documento é uma cópia eletrônica do original. Qualquer alteração ou modificação neste documento é considerada ilegal. Para mais informações, consulte o site do Ministério Público do Rio Grande do Sul.





Nome: GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO Nº registro: 705804  
Dt. Nasc.: 18/01/90 - 28 ano (s)  
Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA CELIA DO NASCIMENTO Fone: 081986199707  
Endereço: RUA ARACATI, nº 173, PIXETE. SÃO LOURENÇO DA MATA - PE  
Data/hora: 10/08/2018 - 08:39  
Nº pág.: 1/1

## CONSULTA MÉDICA

### ANAMNESE:

TRAUMA DO ANTEPE ESQ HA 1 H E PERNA DIR

### EXAME FÍSICO:

Peso:                      Altura:                      IMC: ( )                      Temperatura: °  
PA:                      x mmHg                      HGT: mg/dL  
NEUROV NL  
EUPNEICO  
AD LIVRE  
G15

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S90 - Traumatismo superficial do tornozelo e do pé  
S80 - Traumatismo superficial da perna | Traumatismo superficial do tornozelo e do pé  
(S90.-)

### Resultados de Exames:

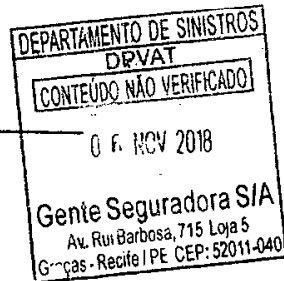
RX

### Evolução do paciente:

frat 2 3 4 mtt pe esq tala  
transferencia  
HOF SENHA 5487842

**Dr. CARLOS HENRIQUE SILVA CUNHA**  
CRM: 12056

Rua Leonardo da Vince, nº 68, Curado II  
CEP: 54220-000 - Jaboatão dos Guararapes/PE  
Contato: (81) 3184-4465



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: CARLOS HENRIQUE SILVA CUNHA. CRM: 12056. Data e Hora: 10/08/2018 16:01:55.  
Rua Leonardo da  
Vince, nº 68, Curado II CEP: 54220-000 - Jaboatão dos Guararapes/PE  
Contato: (81) 3184-4465









**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
OLINDA

GESTÃO



RECEITUÁRIO

Pac 486102 - RIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO

Nºe JOSEFA CELIA DO NASCIMENTO



1347888

Receita nº 30104118 em 100

Mo: Fratura múltipla (M&B)

4/9/18

RECEITUÁRIO  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
OLINDA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
06 NOV 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
G Cps - Recife / PE CEP: 52011-040

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO

COD: 474





**Ciame**  
centro integrado de  
atenção médica

## Receituário Médico

Plano de ordenação do momento

pe

Retorna ao OPA Olinda - PE 015

da 9/9/18 às 7:00

(domingo).

117: FOME d 3º 22º NRE



29/8/18

**Sérgio Phellip**  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-PE 23.96 TEOT-16087

RUA 10 DE JANEIRO Nº 59 - CENTRO - SÃO LOURENÇO DA MATA - PE  
FONE: (81) 3525.0342 - 98485.90610 - FAX: (81) 3519.4472



SES/FUSAM  
**HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS**  
 INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

**ATESTADO MÉDICO**

ATES TO que o Segurado Guido Anderson  
do Nascimento  
 portador da Carteira Profissional n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 necessita de 30 (trinta) dias de afastamento  
 do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

c) Diagnóstico \_\_\_\_\_

d) Tratamento Imobilização

Deverá retornar ao Ambulatório de: 27 de Junho  
 Com 10 dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

<u>HGF</u>	<u>11/08/19</u>
HOSPITAL/AMBULATÓRIO	LOCALIDADE/DATA

Dr. Eduardo Caracício  
 Medicina Ortopedia e Traumatologia  
 Cirurgia da Coluna Vertebral  
 CRM nº 19680  
 Ass. do Médico - CRM N.º \_\_\_\_\_

**NOTA:** ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 80.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO  
**130-BGOF**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 PRIVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 06 JUN 2018  
 Gente Seguradora S/A  
 Av. Rui Barbosa, 114, Lda 5  
 C. 03 - Recife/PE CEP: 52011-040





**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
OLINDA  
**RECEITUÁRIO**



Pac: 489102 - GIVALDO ANDERSON DO NASCIMENTO

Mãe: JOSEFA CELIA DO NASCIMENTO  
1359037

AO FARMACIA.

FRACAO DE 100MG

POIS O MEDICAMENTO E

QUANTO A NECESSIDADE DE USO

A FORMA DE 2013/14 = HFE.

20 2525

2019/18.

Sergio Phillip  
Ortopedia Traumatologia  
CRM-PE 23136 TEOT 16087

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DEVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
06 NOV 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 1  
Cas - Recife/PE CEP: 52011-040

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO

COD: 474

