

Mi  
MARCOS  
INACIO

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

PROCURAÇÃO  
"AD JUDICIA ET EXTRA"

Código: CP - \_\_\_\_\_

Versão: 00

Página: 1/1

06/8

**OUTORGANTE:** José Danilo Rodrigues de Moura, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob os nºs 113.466.034.05, e RG nº 9.305.392 SDS/PE, residente e domiciliado no Sítio Santa Maria, nº 1060, Zona Rural, Custódia-PE.

**OUTORGADOS:** MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49, KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55, LETICIA BOLZANI GONDIM, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº 031.129.754-48, GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob o nº 024.587.244-26 e VICTOR HUGO VALERIANO PINTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB 14.663; todos com escritório profissional localizado à Rua Joca Magalhães, 142, Centro, SERRA TALHADA-PE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

**PODERES:** Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARAÇÃO:** O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Serra Talhada-PE 12 de Abril de 2016.

José Danilo Rodrigues de Moura  
OUTORGANTE

09/8

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES BUIRE

10R-20



IMPRESSAO DIGITAL



Jose Danilo Rodrigues de Moura  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CPF: 9.305.392

Registro: 26/09/2011

Nome: << JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA >>

Nome: << JOSE DE ASSIS RODRIGUES DE MOURA >>

Nome: << MARLA JOSE RODRIGUES DE MOURA >>

Residência: CUSTODIA - PE

Assinatura: << CN.23208 L.204 F.181 CART. CUSTODIA-PE 45.01.1996 >>

CPF: 113.456.034-05

DATA DE ASSINATURA: 26/08/1995

ISBN 978 05 20 20 20

MINISTERIO DA FAZENDA

Recicla Federal  
Cadastro de Pessoas Fisicas

COMPROVANTE DE INSCRICAO

Número  
113.456.034-05

Nome  
JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA

Nascimento  
26/08/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACAO

COMUNICACAO DE CONTROLE

8923.BEC9.617B.19AE

A autenticidade desta comprovante deverá ser confirmada no Internet, no endereço [www.recicla.fazenda.gov.br](http://www.recicla.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 26/08/2011 (Item e data de Brasília) digito verificador: 00



Nota Fiscal de Energia Elétrica criada pela Lei 10.430, de 26/04/03  
**NOTA FISCAL - FUTURA - CARTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
 Companhia Energética de Pernambuco  
 Av. João de Barros, 171, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50068-002  
 CNPJ 10.836.000/01-00 | Insc. Est. 000945-03 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
 MARC. JOSEY RIGUES DOS SANTOS

**ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
 SI STANAMARA 1000 CUSTODIA - RURAL

CPF: 00.477.09

**CUSTODIA - RURAL**  
 CUSTODIA PE  
 50040-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
 B1 RURAL  
 ADOPTO CUARB RAL  
 Beneficiário

**DATA DE EMISSÃO**  
 2005583016  
 11/2016

**Nº DA NOTA FISCAL**  
 00752185

**DATA DE VIGÊNCIA**  
 27/11/2015

**CLASSIFICAÇÃO**  
 2011/2016

**DATA DE CANCELAMENTO**  
 22/12/2015

**Nº DO CLIENTE**  
 201833540

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
 34,38

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

Descrição	QUANTIDADE	PREÇO UN.	VALOR (R\$)
Conta de Abat. 1 VERMELHA	101,00000000	0,20467733	20,75
Acrescimo Bônus			4,60
Taxa por atraso			0,72
Juros por atraso			0,03

**TOTAL DA FAZENDA** 34,38

Nº DO CLIENTE	TIPO DA FISCALIZAÇÃO	AMBIENTE	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VIGÊNCIA	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DE CANCELAMENTO	VALOR A PAGAR (R\$)
00752185	CA	2016	27/11/2015	27/11/2015	00752185	22/12/2015	34,38

CONTRIBUIÇÃO	VALOR (R\$)	%
CONTRIBUIÇÃO DE ENERGIA	19,75	57,45
TRANSMISSÃO	0,01	2,71
DISTRIBUIÇÃO (CUSTO)	0,45	1,31
ENERGIA ELÉTRICA	1,00	2,91
TAXAS	3,17	9,22
TOTAL	34,38	100,00

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 A Nota Fiscal de Energia Elétrica é emitida pelo Sistema de Distribuição de Energia Elétrica (SDE) e representa o valor devido pelo consumidor à Companhia Energética de Pernambuco (CELPE) pelo consumo de energia elétrica. A Nota Fiscal de Energia Elétrica é emitida em nome do consumidor e não pode ser utilizada para fins de comprovação de pagamento de impostos. A Nota Fiscal de Energia Elétrica é emitida em nome do consumidor e não pode ser utilizada para fins de comprovação de pagamento de impostos.

Companhia Energética de Pernambuco (CELPE)  
 Av. João de Barros, 171, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50068-002  
 CNPJ 10.836.000/01-00 | Insc. Est. 000945-03 | www.celpe.com.br

CONTRIBUIÇÃO	VALOR (R\$)	%
CONTRIBUIÇÃO DE ENERGIA	19,75	57,45
TRANSMISSÃO	0,01	2,71
DISTRIBUIÇÃO (CUSTO)	0,45	1,31
ENERGIA ELÉTRICA	1,00	2,91
TAXAS	3,17	9,22
TOTAL	34,38	100,00

09/8

**DECLARAÇÃO DE POBREZA  
(LEI Nº. 1.060/50)**

Eu, Jose Demilo Rodrigues de Moura,  
Profissão: Agricultor, Estado Civil: Solteiro,  
CPF: 113.466.034-05, RG: 9.305.394, SPS/PE, Residente e  
domiciliado à St. Sta. Maria Nº 1060,  
Bairro: Zona Rural, Cidade: Cristadina,  
Estado: PE, declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da  
Lei que não possuo condições financeiras de arcar com as custas  
processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e de minha  
família, nos termos da Lei 1.060/50 e alterações supervenientes.

Cristadina - PE - 01 de 03 de 2016.

Jose Demilo Rodrigues de Moura  
Declarante

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS

DETRAN - PE  
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 012034566930  
 EXERCÍCIO 2015

LUIZ PORFÍRIO DOS SANTOS  
 CUSTODIA - PE  
 945.161.704-34  
 PLACA ANT/UF  
 9C2J3C90103R009499  
 CHASSI  
 2002  
 ANO FAB.  
 2002  
 ANO MOD.

ESPÉCIE TIPO  
 COMBUSTÍVEL  
 GASOLINA  
 MARCA / MODELO  
 HONDA / CG 125 TITAN K8  
 CATEGORIA  
 PARTIC

VENÇ. COTA ÚNICA  
 1º VENC / COTAS  
 2º  
 3º  
 PARCELAMENTO / COTAS  
 PREMIO TARIFÁRIO (R\$)  
 10F (R\$)  
 PREMIO TOTAL (R\$)  
 DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA  
 OBSERVAÇÕES  
 CUSTODIA  
 11/04/15  
 DATA

Charles Anderson Souza Reisiro  
 Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES. V. TERRESTRE. QUANTO A SUA CARGA, A RESPOSTA É DE RESPONSABILIDADE DO SEU SEGURO DPVAT.

PE Nº 012034566930 BILHETE DE SEGURO DPVAT  
 LUIZ PORFÍRIO DOS SANTOS  
 CASA CUSTODIA - PE  
 56640-000

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
 www.dpvatseguroctransito.com.br  
 SAO DPVAT 0200 023 1204

EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 11/04/15  
 CF/CNPJ 945.161.704-34 PLACA RHE3829  
 RENAVAM 788105523 MARCA / MODELO HONDA / CG 125 TITAN K8  
 ANO FAB 2002 ANO MOD 2002 Nº CHASSI 9C2J3C90103R009499

PREMIO TARIFÁRIO  
 FMS (R\$) 0,00  
 DEBANTAM (R\$) 0,00  
 CUSTO DO SEGURO (R\$) 0,00  
 CUSTO DO BILHETE (R\$) 0,00  
 10F (R\$) 0,00  
 MULTA SEMPRE RESERVADA

SEGURO PAGO  
 COTA ÚNICA  PARCELADO   
 DATA DE COTAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
 CNPJ 08.548.023/0001-04  
 www.seguradoralider.com.br

DETRAN - PE GUARDE O BILHETE DPVAT.  
 ELE NÃO É DE FORTE OBRIGATORIO.

10/18



11/8

**Queda de umoto!**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUSTÓDIA**  
 Secretaria de Saúde  
**Unidade Mista Elizabeth Barbosa**  
 Custódia - Pernambuco

**FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA**  
 Data: 22.11.15 Hora Entrada: 18:30 Hora da Saída: 10:20

**SINAIS VITAIS**  
 PA: \_\_\_\_\_  
 PULSO: \_\_\_\_\_  
 TEMP.: \_\_\_\_\_  
 PESO: \_\_\_\_\_

Cód. Procedimento	Cód. Procedimento	Cód. Procedimento

Nome do Paciente: Jose Danilo Rodrigues  
 Sexo: M  
 Data Nascimento: 26.08.95 20A de Marac  
 End.: Mulungu  
 Município: Custódia Doc. Ident: 9.305.392-505-PE  
 Profissão: \_\_\_\_\_  
 Acompanhamento Por: amiga - Vera Lucia

**ENCAMINHAMENTO PARA:**  
 Observação  
 Atend. / Urgência  
 Internamento  
 Outro Hospital  
 Parecer Especialista  
 Exames

**Campo do Médico:**  
Parado sistema de guias de metal  
apresentar de TCE, vomito e perda  
de consciência.

**MEDICAÇÃO**  
 Prescrita  
 Aplicada

**Exame Físico:**  
17: (1) SCL - 200ml EV  
(2) Vapores - CIST 117 EV  
(3) color urinal / EV.

**ATENDIMENTO EM**  
 Ginecologia ( )  
 Obstetrícia ( )  
 Cirurgia Geral ( )  
 Consulta ( )  
 Clínica Médica ( )  
 Pediatria ( )  
 Cardiologia ( )  
 Anestesiologia ( )  
 Raio X ( )  
 Ultrassonografia ( )  
 Ortopedia e trauma ( )  
 Cardiologia ( )

**Hipótese Diagnóstica:**  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_

**Exames Solicitados:**  
Ac. HR  
Senha: 1803769

**Resultados de Exames:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Dr. Joelson A. Junior*  
 Médico  
 CRM 18115

12/15



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP159ªCIRC  
DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0249001275

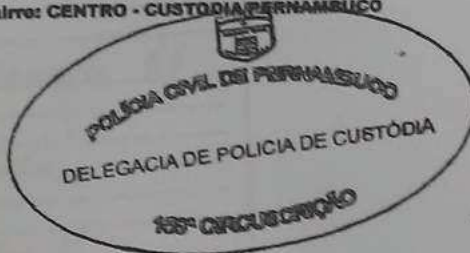
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/12/2015 às 15:48

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 22/11/2015 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **SITIO MOCÓ/ZONA RURAL, CUSTODIA-PE - CUSTODIA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO /BRASIL**  
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**LUIZ PORFIRIO DOS SANTOS (AUTOR / AGENTE)**  
**JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA (VITIMA)**



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA**

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

**LUIZ PORFIRIO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSA ACELINA DE LIMA**  
**Paí: JOEL PORFIRIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/1/1975 Naturalidade: CUSTODIA / PERNAMBUCO /**  
**BRASIL Documentos: 30104725X/SSP/SP (RG), 94516170434 (CPF), 03779419654 (CNH) Estado Civil: CASADO(A)**  
**Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:**  
**- 87999399574**

**Residencial: SITIO MOCÓ/ZONA RURAL/ CUSTODIA-PE, SITIO SABÁ - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
**Próximo a: MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO**  
**/BRASIL, SITIO SABÁ**

**JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ**  
**RODRIGUES DE MOURA Paí: JOSÉ DE ASSIS RODRIGUES DE MOURA Data de Nascimento: 26/8/1995 Naturalidade:**  
**CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9305392/SDS/PE (RG), 11346603405 (CPF) Estado Civil:**  
**SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:**  
**- 879991858051**

**Motivo da Viagem: OUTROS**  
**Residencial: SITIO SANTA MARIA/ZONA RURAL, SITIO SABÁ - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:**  
**MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL, SITIO**  
**SABÁ**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO) da propriedade do(a) Sr(a): LUIZ PORFIRIO DOS SANTOS, que estava em posse**  
**do(a) Sr(a): JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA**

15/12/2015 08:46

13/08

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 566468

Nome: José Danilo Rodrigues De Moura

Foi atendido às 23:25 hrs. do dia 22, 11, 2011

Diagnóstico Provável: Acidente moto ciclístico

hematoma extracranial agudo

C1070 S06.4

Tratamento Realizado: Tratamento cirúrgico do  
HE.DA

paciente evoluiu estável  
ECGTS sem deflexões

Observação: Ao ambulatório Ni &  
Revisar paciente em 10 dias  
ambu 30 dias de acompanhamento médico

Cópia de: 02/11/2011

EBMAEL FERNANDES

Médico: 23521017

Alta 02/12/2011

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



**SINISTRO 3160012417 - Resultado de consulta por beneficiário**

14/28

**VÍTIMA** JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA  
**COBERTURA** Invalidez  
**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** COMPREV SEGUROS E  
**PREVIDÊNCIA** S/A  
**BENEFICIÁRIO** JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA  
**CPF/CNPJ:** 11346603405

**Posição em 26-02-2016 06:47:52**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.350,00

Data de liberação do pagamento: 29/02/2016

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenizacao</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
29/02/2016	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00



**HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO**  
**Central de Agendamento Ambulatorial**  
**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**



15/18

**Informações do Atendimento**

Consulta.....: 11/01/2016 13:00Hr  
Serviço.....: NEUROCIRURGIA ADULTO  
Médico.....: 1447 - CORCA DJALO  
Agenda.....: 24182

**Informações do Paciente**

Paciente.....: 1520504 Sams.....:  
Nome.....: JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA  
Sexo.....: MASCULIN  
Fone.....: Residencial: (87) - 996142758 / Celular: () - Nasc.....: 26/08/1995  
Endereço.....: SITIO MOCO, 0 - ZONA RURAL - CUSTODIA - PE - Cep: 56640000  
Cidade.....: CUSTODIA  
Agendado por: ELIZANGELAWN

1618

Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não  
Cor: VERMELHA - Quantidade: 01 (UNIDADE)

Placa: KHZ3829 (PERNAMBUCO/CUSTODIA) Renavam: 788105523 Chassi: 9C2JC30103R009499  
Ano Fabricação/Modelo: 2002/2003 Combustível: GASOLINA  
Descrição: ENVOLVIDA EM ACIDENTE/QUEDA VVEICULO MARCA HONDA MOD. CG-125 TITAN KS, DE COR VERMELHA, PLACA KHZ3829/PE

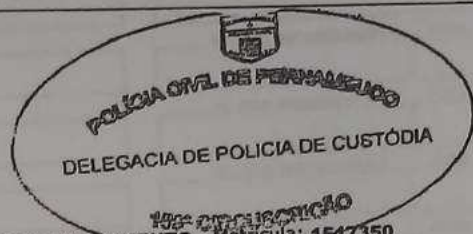
Complemento / Observação

SEGUNDO À VÍTIMA SR. JOSÉ DANILO RODRIGUES DE MOURA, NO DIA 22/11/2015, POR VOLTA DAS 18H00, QUANDO ELE PILOTAVA A MOTOCICLETA, MARCA HONDA CG-125 TITAN KS, DE COR VERMELHA, PLACA KHZ3829/PE, DE PROPRIEDADE DO SR. LUIZ PORFIRIO DOS SANTOS, QUANDO AO PASSAR NA LOCALIDADE DENOMINADA SÍTIO MOCÓ, NESTE MUNICÍPIO, AO TENTAR EFETUAR UMA MANOBRA NUMA CURVA PERDEU O CONTROLE APOS UMA DERRAPAGEM, TENDO COLIDIDO EM ARAMES DE CERCA E NÃO CONSEGUIU CONTROLAR O CITADO VEÍCULO E CAIU E, CONSEQUENTEMENTE, COM A QUEDA SOFREU LESÕES EM SUA FACE E NA REGIÃO DO CRÂNIO, SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DESTA CIDADE PELO SR. LUIZ, PROPRIETÁRIO DA MOTO, AQUI PRESENTE, TENDO À VÍTIMA DADO ENTRADA NA EMERGÊNCIA DA REFERIDA UNIDADE DE SAÚDE, ÀS 18H30 DAQUELE DIA 22/11/2015, CONFORME CÓPIA DA FICHA DE ATENDIMENTO, ORA APRESENTADA NESTA DELEGACIA; QUE, SEGUNDO À VÍTIMA, SR. JOSÉ DANILO, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS QUE SOFRERA EM CONSEQUÊNCIA DA QUEDA, FORA TRANSFERIDO PRA OUTRA UNIDADE DA CIDADE DE RECIFE/PE, ONDE PERMANECEU INTERNADO DURANTE TREZE DIAS, ONDE FOI SUBMETIDO A INTERVENÇÃO CIRURGICA E ATÉ A PRESENTE DATA, CONTINUA EM TRATAMENTO MÉDICO; VALE SALIENTAR, QUE O CITADO CONDUTOR E VÍTIMA, NÃO POSSUI CNH. NADA MAIS HAVENDO ENCERRO O PRESENTE.

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

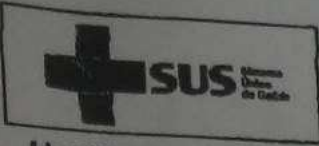
LUIZ PORFIRIO DOS SANTOS  
(AUTOR / AGENTE)

JOSE DANILO RODRIGUES DE MOURA  
(VITIMA)



B.O. registrado por: FRANCISCO DE ASSIS MARTINS DO NASCIMENTO - Matrícula: 1517350

15/12/2015 0



# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



17/8

### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital da Restauração 2 - CHES 0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE \_\_\_\_\_ 4 - CHES \_\_\_\_\_

### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE João Danilo Rodrigues de Moura 6 - Nº DO PRONTUÁRIO 566468

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) \_\_\_\_\_ 8 - DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_ 10 - TELEFONE DE CONTATO \_\_\_\_\_

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ 12 - TELEFONE DE CONTATO \_\_\_\_\_

### SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL TCE uniano silvante 14 - CÓD. PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_ QTDE \_\_\_\_\_

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 16 - CÓD. PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_ QTDE \_\_\_\_\_

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 18 - CÓD. PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_ QTDE \_\_\_\_\_

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 20 - CÓD. PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_ QTDE \_\_\_\_\_

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 22 - CÓD. PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_ QTDE \_\_\_\_\_

### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TCE

### PROFISSIONAL SOLICITANTE

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ 24 - DATA DA SOLICITAÇÃO 22/11/15

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ 26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO) \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR \_\_\_\_\_ 28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 1/1

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ 30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO) \_\_\_\_\_

SES-HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO  
 TOMOGRAFIA DA EMERGÊNCIA  
 DATA: 23/11/15  
 MÉDICO: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO: Guelma  
 Cod. 0230



Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco

Emitido em 30/05/2016

18/8

Guia nr. 2016.000485

Data da Guia 30/05/2016

NATUREZA DE AÇÃO		CÓDIGO		DESCRIÇÃO	
		20.1.01.0204		Procedimento ordinário	
REQUERENTE					
José Danilo Rodrigues de Moura					
ADVOGADO					
PB-004007 - MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA					
REQUERIDO					
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA					
VALOR DA CAUSA					
R\$ 8.100,00		Isento	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>
		Assistência Judiciária	<input type="checkbox"/>	Segredo Justiça	<input checked="" type="checkbox"/>
					1
PROCESSO		INSCR. MUNIC/ESTAD.		NÚMERO DA CDA	
				DATA DA CDA	
				02/03/2012	
PRECATORIA					
VARA			PRAZO		
JUIZ			PROCESSO		
OBSERVAÇÃO					
INQUÉRITO					
NÚMERO		DATA		DATA DENÚNCIA	
REPARTIÇÃO					
OBSERVAÇÃO					
ASSINATURA DISTRIBUIDOR					

1