

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: HILDEBERTO SALES FERNANDES, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF/MF sob o n.º 152.034.328-05, com endereço na Rua Capitão Luiz de França, nº 135, Centro, Vertente do Lério- PE CEP 55760-000

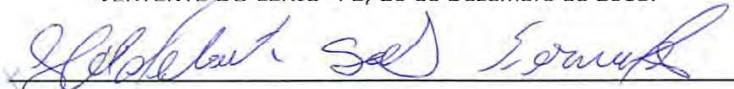
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 – 99982.1579 – 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

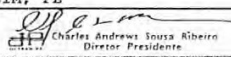
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **HILDEBERTO SALES FERNANDES**, DECLARO, 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.

VERTEENTE DO LERIO -PE, 20 de Dezembro de 2018.


HILDEBERTO SALES FERNANDES - Outorgante/Declarante



 REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO 	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1485462770	NOME HILDEBERTO SALES FERNANDES
	DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 3869714 SSP PE
	CPF 152.034.328-05 DATA NASCIMENTO 25/02/1970
	FILIAÇÃO ANTONIO FERNANDES FILH O HILDEGARDES DIAS DE SA LES
	PERMISSÃO ACC CAT. HAB 2 11
PROIBIDO PLASTIFICAR 1485462770	Nº REGISTRO 02258657540 VALIDADE 30/09/2020 1ª HABILITAÇÃO 22/03/2002
	OBSERVAÇÕES 
LOCAL SURUBIM, PE DATA EMISSÃO 02/10/2017	
Assinatura do Emissor  Charles Andrews Sousa Ribeiro Diretor Presidente 03407262150 PE081696264	
PERNAMBUCO	



NOTA FISCAL - FATURA DE CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Tarifa Social de Energia Elétrica: Cidade pela Lei 10.438, de 26/04/02
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.435.932/0001-09 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 HILDEBERTO SALES FERNANDES
 RUA CARLUIZ DE FRANÇA 135
 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CLASSIFICAÇÃO
 CPF: 152 034 328-05
 B1 RESIDENCIAL
 Monofásico

DATA DE EMISSÃO
 12/09/2018
DATA DE VENCIMENTO
 15/10/2018
VALOR (R\$)
 100,54

Consumo Ativo (kWh)
 88,57
 0,28
 4,38
 0,70
 0,58

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
115,0000000	0,75292918	88,57
0,28		0,70
4,38		4,38
0,58		0,58

DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA
12-09-2018	44.226,00	12-09-2018	44.243,00	10-09-2018	115,00

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
ICMS	9,00	7,97
PIS	0,65	0,58
COPINS	0,37	0,33
Definição (Cabo)	10,00	8,86
Definição	3,00	2,67
Definição de Energia	12,50	11,07
Definição de Consumo	34,30	30,24

91		01/01/2018	115,00
90		31/12/2017	115,00
7		30/12/2017	115,00
118		29/12/2017	115,00
133		28/12/2017	115,00
132		27/12/2017	115,00
RESERVADO AO FISCO			
EICC 5684 5684 78A2 3805 8881 8088 8548			

SINISTRO 3180434037 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HILDEBERTO SALES FERNANDES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO HILDEBERTO SALES FERNANDES

CPF/CNPJ: 15203432805

Posição em 27-11-2018 12:26:31

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui (<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

27/11/2018 12:26





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 16ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - LIMOEIRO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0047002172

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/09/2018** às **17:39**

Complementa o BO Número: **18E0047002171**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/7/2018** às **02:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA ANIBAL DA SILVA REGO, PRÓXIMO AO BAR DA FAVA - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 1, BAIRRO COQUEIRO - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
LUANA DA SILVA GOMES (OUTRO)
HILDEBERTO SALES FERNANDES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUANA DA SILVA GOMES**

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

HILDEBERTO SALES FERNANDES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **HILDEGARDES DIAS DE SALES** Pai: **ANTONIO FERREDES FILHO** Data de Nascimento: **25/2/1970** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3869714/SSP/PE (RG), 15203432805 (CPF), 02258657540 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 81981541446**

Residência: **RUA CAPITÃO LUIZ DE FRANÇA - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 135 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO / BRASIL**

LUANA DA SILVA GOMES (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUANA DA SILVA GOMES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUANA DA SILVA GOMES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**

10/09/2018 17:38



Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **NPT1416** (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: **148724620** Chassi: **9C2JC42209R055769**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DP A PESSOA DE "HILDEBERTO SALES FERNANDES", NOTICIANDO QUE NO DIA 07/07/2018, POR VOLTA DAS 02>30 HORAS DIRIGIA A MOTOCICLETA ACIMA DISCRIMINADA NA RUA ANIBAL DA SILVA REGO, BAIRRO COQUEIRO, NESTE MUNICIPIO, QUANDO PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTOCICLETA E CAIU E NA QUEDA SOFREU UMA LESÃO NO BRAÇO ESQUERDO E FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DA CIDADE DE VERTENTE DO LERIO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DESTA CIDADE, CONFORME APRESENTOU DECLARAÇÃO E BOLETIM DE EMERGÊNCIA 021646 DA UPA ASSINADO PELO MEDICO DR. JOSEMIR COELHO CRM-PE 24.920. DIANTE DO FATO REGISTRA-SE PARA EFEITOS LEGAIS.

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

HILDEBERTO SALES FERNANDES
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ ROBERTO DA SILVA** - Matrícula: **119534-4**



10/09/2018 17:38



IPA-24H DR, GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA		Cor/Raça: PARDO	Nº OCORRÊNCIA: 00021646
Fronteirão: 37662	CNS:	Idade: 48 Anos 4 Meses 12 Dias	Sexo: MASCULINO
Nome: HILDEBERTO SALES FERNANDES		Nascimento: 25/02/1970	Est.Civil: SOLTEIRO(A)
Ind.: CAPITAO LUZ DE FRANÇA	Nº:	Bairro: VERTENTES DO LERIO	CEP: 55765000
Cidade:		Nac.: BRASILEIRA	Doc nº:
Mãe: HILDEGARDES DIAS DE SALES		Pai: ANTONIO FERNANDES FILHO	
Profissão:		Responsável:	Tel.:

Últimas Ocorrências:			
Data:	Hora:	Nº Ocorrência:	Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:
07/07/2018	02:58	21646	CONSULTA QUEDA DE MOTO

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO: Queda de moto dor na cabeça, no pescoço e no braço.	TRATAMENTO: 1. Solução Rx 2. Dor na cabeça 3. Dor no pescoço 4. Dor no braço 5. Dor no ombro 6. Dor no cotovelo 7. Dor no punho 8. Dor no dedo 9. Dor no polegar 10. Dor no dedo anelar 11. Dor no dedo médio 12. Dor no dedo anelar 13. Dor no dedo médio 14. Dor no dedo anelar 15. Dor no dedo médio 16. Dor no dedo anelar 17. Dor no dedo médio 18. Dor no dedo anelar 19. Dor no dedo médio 20. Dor no dedo anelar 21. Dor no dedo médio 22. Dor no dedo anelar 23. Dor no dedo médio 24. Dor no dedo anelar 25. Dor no dedo médio 26. Dor no dedo anelar 27. Dor no dedo médio 28. Dor no dedo anelar 29. Dor no dedo médio 30. Dor no dedo anelar 31. Dor no dedo médio 32. Dor no dedo anelar 33. Dor no dedo médio 34. Dor no dedo anelar 35. Dor no dedo médio 36. Dor no dedo anelar 37. Dor no dedo médio 38. Dor no dedo anelar 39. Dor no dedo médio 40. Dor no dedo anelar 41. Dor no dedo médio 42. Dor no dedo anelar 43. Dor no dedo médio 44. Dor no dedo anelar 45. Dor no dedo médio 46. Dor no dedo anelar 47. Dor no dedo médio 48. Dor no dedo anelar 49. Dor no dedo médio 50. Dor no dedo anelar 51. Dor no dedo médio 52. Dor no dedo anelar 53. Dor no dedo médio 54. Dor no dedo anelar 55. Dor no dedo médio 56. Dor no dedo anelar 57. Dor no dedo médio 58. Dor no dedo anelar 59. Dor no dedo médio 60. Dor no dedo anelar 61. Dor no dedo médio 62. Dor no dedo anelar 63. Dor no dedo médio 64. Dor no dedo anelar 65. Dor no dedo médio 66. Dor no dedo anelar 67. Dor no dedo médio 68. Dor no dedo anelar 69. Dor no dedo médio 70. Dor no dedo anelar 71. Dor no dedo médio 72. Dor no dedo anelar 73. Dor no dedo médio 74. Dor no dedo anelar 75. Dor no dedo médio 76. Dor no dedo anelar 77. Dor no dedo médio 78. Dor no dedo anelar 79. Dor no dedo médio 80. Dor no dedo anelar 81. Dor no dedo médio 82. Dor no dedo anelar 83. Dor no dedo médio 84. Dor no dedo anelar 85. Dor no dedo médio 86. Dor no dedo anelar 87. Dor no dedo médio 88. Dor no dedo anelar 89. Dor no dedo médio 90. Dor no dedo anelar 91. Dor no dedo médio 92. Dor no dedo anelar 93. Dor no dedo médio 94. Dor no dedo anelar 95. Dor no dedo médio 96. Dor no dedo anelar 97. Dor no dedo médio 98. Dor no dedo anelar 99. Dor no dedo médio 100. Dor no dedo anelar	IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: JOSEPHIR COELHO Médico CRM-PE 24.920 CID: 04.20
--	--	--

MOTIVO DA SAÍDA:	RESIDÊNCIA: ☐ INTERNADO: ☐	☐ CURATIVO ☐ BÁSICO ☐ ESP	TÉCNICO / COREN Maria Gorete dos Anjos Moraes Téc. Enf. Coren: 651323
JUSTIFICATIVA:	☐ NEBULIZAÇÃO ☐ RETIRADA DE PONTO	CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO: ☐ URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA ☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA	MÉDICO / CRM HORÁRIO:
ENCAMINHADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO
REMOVEDO:			
ÓBITO:			
às _____ h _____ m do dia _____			
DATA SAÍDA:			
HORA SAÍDA:			
DATA: 07/07/2018 02:58:36	RECEPCIONISTA: CINTIA BARROS DOS SANTOS		



João B. da S. Filho
Médico
CRM: 18190

24/10/18

Delegado para dando
fins sociais e beneficentes
Deus o proteja de
MILDEBERTO Sales Fernandes
Soufise depositeiro
Com Fatura em 30 dias
Escolheu 1, 20 horas
Escolheu 2, 30 horas
Direito. Apurou a diferença

Delegado para dando

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE
E A INFÂNCIA DE SURUBIM
Rua Maria Barbosa S/Nº - Centro-Surubim-PE
Fone (81) 3634-1033





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

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

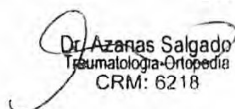
HILDEBERTO SALES FERNANDES

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 45 dias.

CID: S52

Recife, 25/07/2018

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218


Dr. Azarias Salgado
Traumatologia-Ortopedia
CRM: 6218





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

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

HILDEBERTO SALES FERNANDES

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 90 dias, a partir de 20/07/18.

CID: S521

Recife, 14/08/2018

DR. OSVALDO COIMBRA JR
Ortopedia / Traumatologia
Cir. Ombro e Cotovelo
CRM-PE: 16.658 / TBO: 13351

Dr. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
CRM: 16658





RECEITUÁRIO

Nome: _____

HILGEBONTO SALUS FERNANDES
48 anos de idade vítima de
ACIDENTE MOTOCICLISTA há
6 dias. Refere dor local
moderada em ombro direito
e ant do GTORELO Vozuano

NECESSITA AVALIAÇÃO DO
ORTOPEDISTA

PELO DR. LINOCEIRO
5743284

Data: 12/07/18

Dr. Mário Júnior
Clínica Geral
CRM-PE 23272

Medico





ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE
E A INFÂNCIA DE SURUBIM

Rua Maria Barbosa S/Nº - Centro-Surubim-PE
Fone (81) 3634-1033

Declaração

Paciente HILDBERTO
SALES FERNANDES SOFIAV
Acidente moto. 07/julho/18
Com fratura cotovelo
esquerdo e ombro.
O mesmo foi operado
no Hospital Santa Casa
Misericórdia do Recife
pelo ortopedista Dr.
OSVALDO COIMBRA.
Atualmente apresenta fortes
dores no cotovelo esquerdo
e ombro direito

João B. de S. Filho
Médico
CRM 18190



Continuando

Paciente Apresenta
Afeições de Resultado
Afeições Lesões.

João Paulo S. Filho
Médico
CRM: 18190

