



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

Valteir José de Souza, brasileiro, solteiro, agricultor  
portador do RG nº 8.423.645 SSP/PE, inscrito no CPF nº 090  
525.514-30 residente e domiciliado: Fz Olho d'água  
do Padre 12, rural, Carmaubeira da Perna, PE, através  
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o  
advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,  
advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56,  
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-  
000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula  
“ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário  
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,  
seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em  
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo  
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e  
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima  
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,  
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,  
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência  
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de  
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Carmaubeira da Perna 17 de Janeiro de 2019

Valteir José de Souza

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com



### DECLARAÇÃO

Valteir José de Souza, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 8.423.645, SSP/PE, inscrito no CPF nº 090.525.514-30, residente e domiciliado na FZ Alto da Guia no Povoado nº 12 rural, Corraubera da Perla-PE. **DECLARO**

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Corraubera da Perla 17 de Janeiro de 2019

Valteir José de Souza  
Declarante





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 20244 Série 00082



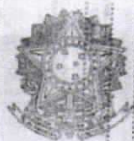
x VALTEIR DO S. de Souza  
ASSINATURA DO PORTADOR





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Volter*  
 Loc. Nasc. *Forquilha de São José*  
 Filiação *Haroldo Magalhães de Carvalho*  
 Doc. Nº *2-4884110-2*



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *1-1-1970*  
 Exp. em *1-1-1970*  
 Obs. *1-1-1970*  
 Data Emissão *1-1-1970*

Número **20244**

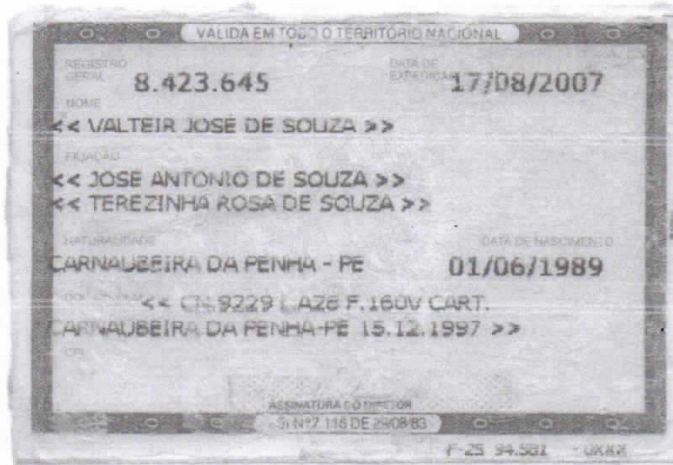
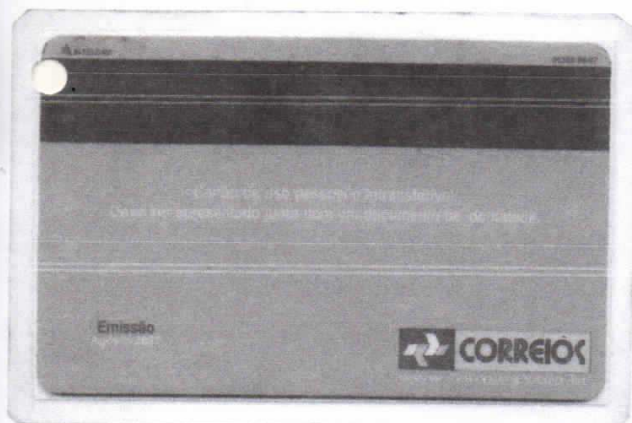
Assinatura do Funcionário

ASSINATURA DO PORTADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
 CARTEIRA DE TRABALHO E RESIDÊNCIA  
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
 Doc. **00082**  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....









Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.832/0001-06 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
VALTEIR JOSE DE SOUZA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
FZ OLHO D'ÁGUA DO PADRE 12

CPF 090.525.514-30 NIS 10556638815

OLHO D'ÁGUA DO PADRE - RURAL/OLHO D  
CARNAUBEIRA DA PENHA PE  
56420-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
013766777	UNICA	20/04/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
20/04/2018	2012928288	5798839

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7014423871	04/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LECTURA
27/04/2018	22/05/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	21,19

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000		
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	31,0000000	0,16809456	5,07
Contribuição Iluminação Pública		0,28987639	8,98
ICMS Subvenção-CDE-NF 002523400-22/01/18			8,49
ICMS Subvenção-CDE-NF 002280850-20/02/18			0,64
Compensação DIC Mensal 02/18			0,60
			-2,59



Para pagamento, utilize preferencialmente a rede de arrecadação Unipar, Serviço de Cobrança Eletrônica, Internet Banking ou consulte sua conta em nosso aplicativo através do e-mail: [despachos@celpe.com.br](mailto:despachos@celpe.com.br)

Mais facilidade pra você.

Para outras informações: [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)



Agora sua fatura pode  
chegar por e-mail.

RÁPIDO, SEGURO E SUSTENTÁVEL.

Cadastre-se no site da Celpe e colabore com  
o meio ambiente diminuindo o uso de papel.  
[www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)



Curta a  
energia do **Verão**





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 191ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARNAUBEIRA DA  
PENHA - DP191ªCIRC DINTER2/22ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0281000015**

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 12/03/2018 às  
10:36**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)  
que aconteceu no dia 17/12/2017 às 22:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 01,  
ALDEIA OITIGICA - Bairro: CENTRO - CARNAUBEIRA DA  
PENHA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PRÓXIMO A ESCOLA  
INDÍGENA**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

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

A ESCLARECER (AUTOR AGENTE )  
MARIA PURCINA DA CONCEIÇÃO (OUTRO )  
EMILIANO MANOEL DA SILVA (TESTEMUNHA )  
MARIA DO SOCORRO DA SILVA DINIZ (TESTEMUNHA )  
VALTEIR JOSE DE SOUZA (VÍTIMA )

*JB*

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

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): VALTEIR JOSE  
DE SOUZA

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

**VALTEIR JOSE DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
TEREZINHA ROSA DE SOUZA Pai: JOSÉ ANTONIO DE SOUZA Data de Nascimento: 1/6/1989  
Naturalidade: CARNAUBEIRA DA PENHA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:  
3423645/SSP/PE (RG), 09052551430 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU  
COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:  
- 37896269128**

**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 12, DISTRITO DO OLHO  
D'ÁGUA DO PADRE - CEP: 56420000 - Bairro: DISTRITO DE OLHO D'ÁGUA -  
CARNAUBEIRA DA PENHA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A IGREJA**

**EMILIANO MANOEL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
VERDELINA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: MANOEL AMANCIO DA SILVA Data de Nascimento:  
10/9/1975 Naturalidade: FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:**





1447999891/SSP/BA (RG), 07263961424 (CPF) Estado Civil: **ANASIAADO(A)** Escolaridade: 1°. **GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 01, ALDEIA OITICICA - CEP: 55420000 - Bairro: CENTRO - CARNAUBEIRA DA PENHA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO RIACHO**

**MARIA DO SOCORRO DA SILVA DINIZ (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ADÉLIA MARIA DA SILVA Pai: CIRILO AMANCIO DA SILVA Data de Nascimento: 3/10/1962 Naturalidade: JACOBINA / BAHIA / BRASIL Documentos: 6502333/SSP/PE (RG), 06301720469 (CPF) Escolaridade: 1°. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 01, ALDEIA OITICICA - CEP: 55420000 - Bairro: CENTRO - CARNAUBEIRA DA PENHA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO RIACHO**

**A ESCLARECER (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido**

**MARIA PURCINA DA CONCEIÇÃO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 02962721464 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2°. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 37996269128**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MIRANDIBA, 37, RUA JOÃO MARCOS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MIRANDIBA/PERNAMBUCO/BRASIL, MERCADINHO SANTO EXPEDITO**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA PURCINA DA CONCEIÇÃO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALTEIR JOSE DE SOUZA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PDO3069 (PERNAMBUCO/MIRANDIBA) Renavam: 061626787 Chassi: 9C2KB0810FR468378**  
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **HONDA NXR 160 BROS ESDD**

#### Complemento / Observação

**A PESSOA DE VALTEIR JOSE DE SOUZA, VEIO A ESTA DEPOL COMUNICAR QUE NA SUPRCITADA DATA QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA PELA ESTRADA VICINAL QUE LIGA A ALDEIA OITICICA AO DISTRITO DO OLHO D'AGUA DO PADRE, (ASMBOS NESTE MUNICIPIO), SOBROU EM UMA CURVA VINDO A BATER NUM BARRANCO, CAINDO E QUEBRANDO O TORNOZELO ESQUERDO. QUE CONSEGUIU LEVANTAR A MOTO E GUIA-LA ATÉ SUA RESIDÊNCIA E SÓ NO OUTRO DIA VEIO PARA O HOSPITAL JOSÉ ARGEMIRO TORRES NESTA CIDADE, SENDO REMOVIDO NO DIA 20/12/2017 PARA A CEM (CENTRO ESPECIALIZADO DE MEDICINA) NA CIDADE DE SERRA TALHADA-PE E POSTERIORMENTE SUBMETIDO A CIRURGIA NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO. NADA MAIS A REGISTRAR ENCERRO O PRESENTE BOE.**

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

x *Valteir Jose de Souza*  
**VALTEIR JOSE DE SOUZA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARCO ANTONIO BEZERRA DE SA** - Matrícula: **221341-9**





## SINISTRO 3180217706 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALTEIR JOSE DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO VALTEIR JOSE DE SOUZA

CPF/CNPJ: 09052551430

Posição em 02-07-2018 08:30:58

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/07/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



BOLETIM DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

DATA: 18/12/17 HORA ATENDIMENTO: 11:01 h. Nº DO REGISTRO: \_\_\_\_\_  
 NOME: Valtair José de Souza SEXO: MASC (X) FEM ( )  
 IDADE: 28 DT NASC: 01/06/89 COR: \_\_\_\_\_ ÍNDIO: SIM ( ) NÃO ( ) ÉTNIA: Atikum  
 MÃE: Terezinha Rosa de Souza  
 PAI: José Antonio de Souza  
 CNS Nº: 705 6074 5050 3514 R.G. Nº: 8.403.845 CPF Nº: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: Alameda da Água do Padre Nº: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: Zona Rural CIDADE: Carnaubeira  
 PROFISSÃO: Agricultor ESTADO CIVIL: Solteiro  
 RESPONSÁVEL/ACOMPANHANTE: O mesmo  
 CONTATO: \_\_\_\_\_  
 S. VITAIS: T: \_\_\_\_\_ °C: FR: \_\_\_\_\_ RPM: FC \_\_\_\_\_ BPM: P.A. \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ mmHg: PESO \_\_\_\_\_ kg: HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl  
 TIPO DE ATENDIMENTO: Clínico ( ) ; Pediátrico ( ) ; Obstétrico ( ) ; Cirúrgico ( ) ; Acad. de Trabalho ( ) ; Acad. Automobilístico ( ) ;  
 Agressão ( ) ; Psiquiátrico ( ) ; Outros (X) Motocicleta  
 HISTÓRICO DO PACIENTE

Paciente com dor no tornozelo  
 esquerdo + edema focal após  
 trauma.  
 Diagnóstico: Torsão muscular?  
 CID: \_\_\_\_\_

CONDUTA REALIZADA/EXAME CLÍNICO

Procedimento: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
 MEDICAÇÃO PRESCRITA

- ① Dexametasona 4mg - IFA - IM. 11:50
- ② Voltaren 75 - IFA - IM. 11:50
- ③ Orientação p/ casa.
- ④ Imobilização local. 11:50

Assinatura e Carimbo Médico(a)

Assinatura e Carimbo Enfermeiro(a)

Assinatura e Carimbo Tec/Aux Enfermagem

Valtair José de Souza

ASSINATURA/IMPRESSÃO DIGITAL DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL







LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

25171

4 - CNES

25171

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

RG 8423645

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7056074505035114

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

395

9 - NOME DO PACIENTE

Valter Gora de Souza

10 - DATA DE NASCIMENTO  
01/06/1989

11 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Terezinha Rosa de Souza

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

FZ Olho D'água do Padre - 12

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Carmelita da Penha PE

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

temos no TMT Limitas funcionais

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Ex

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura do TMT

22 - CID. 10 PRINCIPAL

S82.5

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

fratura do TMT

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

04.08.050497

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

CRM: 15122 TEOR: 1004  
Eduardo A. Silva  
Ortopedia/Traumatologia

26/12/12

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

MOTIVO DA ALTA: melhora

CARÁTER DA INTERNAÇÃO: eletiva

DATA DA INTERNAÇÃO: 07/01/10



# HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - ABB - Serra Talhada - PE  
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110  
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csf184@hotmail.com

CLÍNICA

Cirurgião: Sousa

Número do Registro: 39582

Data: 03/01/19

IDENTIFICAÇÃO  
Nome: Valteir José de Souza  
Idade: 28 Sexo: mas Cor: Parda Estado Civil: Solteiro  
Profissão: Agricultor Naturalidade: Carnaubina Nacionalidade: Brasileira  
Endereço: Fazenda Olho do Rodeio  
Rua: Carnaubina da Parda N.º: PE Bairro: Zona R.  
Idade: 28 Estado: PE Fone: (87) 3877  
Filiação:  
Pai: José Antonio de Souza  
Mãe: Tezeginha Rosa de Souza

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Tram com 14 de FVZ

Hipótese Diagnóstica: Fract de FVZ

Exames Solicitados: RX

Condições de Alta

Motivo de Alta

Dr. Ezequias A. Silva  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 15.122

ALTA EM 04/01/19





Cirurgia Realizada: <i>Int. g. rt de m2</i>		N.º do Procedimento:	
Data: <i>03/01/18</i>	Início:	Término: .	
Cirurgião: <i>Echen</i>	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista: <i>Julen</i>

① *Art*

② *Int. rt*

③ *redução fixa de ft com no de*

*placa e parafusos*

④ *Int. rt*

*Dr. Elenora A. Silva*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 15.122

