

Dr. André Luís Lage
Advogado

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **ISAIAS GOMES REIS**, brasileiro, solteiro, autônomo, devidamente inscrito no CPF sob o nº 603.424.163-40 e RG sob o nº 3.415.529 – SSP/PI, residente e domiciliado na Rua 01 de maio, 533, Novo Milênio, Araripina - PE, propor a presente, pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador:

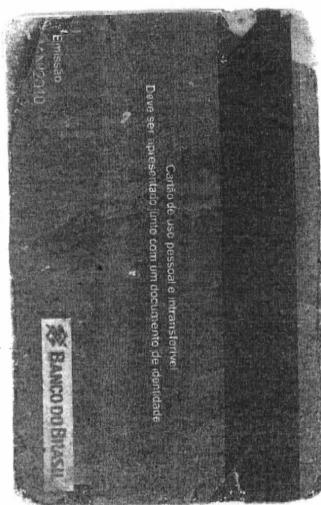
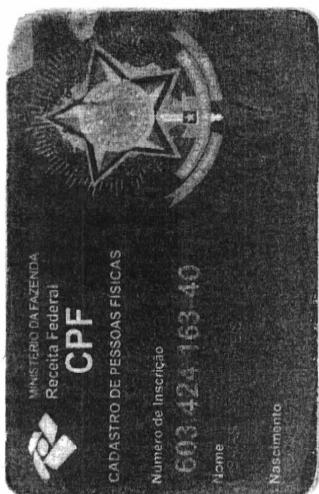
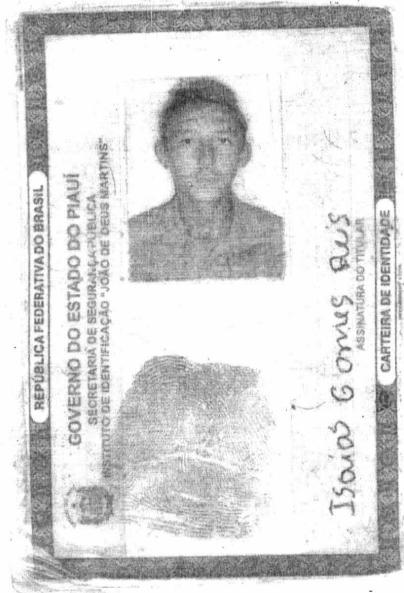
OUTORGADO: **ANDRÉ LUÍS LAGE DE ALMEIDA**, brasileiro, advogado inscrito na QAB/PE sob o nº 38.536-D, com endereço profissional à Rua Ana Ramos Lacerda, Prédio Nº 245, 1º andar, Sala 101, Centro, CEP:56.280-000 ARARIPINA-PE, a quem confere amplos poderes para atuação, com a cláusula "*ad judicia et extra*", em tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas às outras até a final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, também, poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos, receber e dar quitações, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes. E pedir **justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (conforme art. 105 do NCPC15)**.

Araripina - PE, 20 de agosto de 2018.

ISAIAS GOMES REIS
(OUTORGANTE)

Rua Ana Ramos Lacerda, Prédio nº 245, 1º Andar, sala 229 – D, Bairro Centro, Araripina - PE
CEP: 56.280-000 Fone: 087-9611-9595/9145-3232
E-mail: andrelage.adv15@gmail.com / adv.andrelage@hotmail.com





Assinado eletronicamente por: ANDRE LUIS LAGE DE ALMEIDA - 02/10/2018 10:52:04
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100210520461300000035679575>
Número do documento: 18100210520461300000035679575

Num. 36183093 - Pág. 1



Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0834175-3

CONTRATO DE ENERGIA ELÉTRICA			
DATA DA LEITURA	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2018	26/04/2018	46	13,59

JOAO FRANCISCO DOS REIS
R. 01 DE MAIO 533 NOVO MILENIO
CPF: 00030706190378
CEP: 64.685-000 - MARCOLANDIA

ROT: 177.714.13.54.141800

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Leitura	9204	Leitura	19/04/2018
Anterior	1.000	Anterior	20/03/2018
Encargo	46	Interior	18/05/2018
Consumo	46	Próxima Leitura	18/04/2018
Consumo Módulo	46	Limite	19/04/2018
Consumo Encargo	NORMAL	Apresentação	30

RESID. BA. RENDA	MONO	DADOS DA LEITURA	CONSUMIDORA	1.4.1.1	60
Classe/Subclasse		Última	Anterior Medidor	Fonte	Contigo Faz.
10/04/2018					Média 12 meses
10/04/2018					Dias de Consumo
CONSUMO	30 A 85	0 1.17732 =	5,93		
FEV/18	69	18 A 85	0 1.8900 =	5,42	
JAN/18	71	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSID')		1,67	
DEZ/17	77	DIFERENCA DE TARIFA		15,15	
NOV/17	72	SUBVENCAO BAIXA RENDA		14,53-	
OUT/17	58				
SET/17	61				
AGO/17	60				
JUL/17	57				
JUN/17	54				
TARIFA SEM TRIBUTOS:					
8 A 30 - 0,190128					
31 A 46 - 0,325300					

Este Anexo Valores de consumo e reajuste de reembolso de reembolso de 03/2018 16,42 para a Eletrobras a partir de 14/03/2018. O não pagamento pode
já ensejar também a inclusão do nome do consumidor na
SERPAH. Caso tenha alguma dúvida, favor desconsiderar
este aviso.

"ALIQUOTA DE ICMS COM REAJUSTE DE 2%, CONFORME DECRETO N° 17.583,
DE 29 DE DEZEMBRO DE 2017."
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

236C.FA48,42FA,E308,E37F,C5C8,89,B,827A

RESERVADO AO FISCO		7,29
COMPOSIÇÃO 13,59 R\$		
Distriuição	2,17	Base de Cálculo
Energia	2,20	Alíquota ICMS
Impressão:	1,01	Valor do ICMS
Encargos:		Valor do PIS
Tributos:		Valor do COFINS
INDICADORES DE CONTINUIDADE		
DIC	FIC	DMIC
6,47	12,95	3,89
3,49	6,98	13,15
0,00	0,00	3,80
		0,00
		7,99
	62/2018	
MANDACARU		





Rio de Janeiro, 11 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **ISAIAS GOMES REIS**

Nº Sinistro:

3180216267

Vitima:

ISAIAS GOMES REIS

Data do Acidente:

11/03/2018

Cobertura:

INVALIDEZ

Procurador

PAULO HENRIQUE DE SOUSA CARVALHO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180216267**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **11/03/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13081185



Código:020318-41 **Modalidade:** ct **Aquisição:** 13/03/2018
Laudado: 13/03/2018 **Paciente:** Isaias Gomes Reis **Idade:** 25

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Exame realizado em projeção axial com cortes de 5 mm de espessura para a fossa posterior e de 10 mm para a região supra-tentorial, sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

Parênquima encefálico apresenta-se com morfologia, contornos e valores de atenuação normais. O tronco cerebral está normosituado, de morfologia, contornos e valores de atenuação normais. As estruturas que compõem o espaço subaracnoideo (sulcos corticais e fissuras, cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais), estão normais para a faixa etária. Sistema ventricular de topografia, forma e coeficientes de atenuação normais. Ausência de coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas intracranianas. Não há desvio das estruturas da linha média. Calvário íntegro. Ausência de solução de continuidade patológica em toda sua extensão.

CONCLUSÃO:

T.C. do crânio dentro dos parâmetros da normalidade.

Obs: há fraturas na hemiface direita merecendo estudo específico.



Dr. Rôdrigo da Costa Graça
Radiologista CRM CE 6761
CREMEPE 20897





INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARIA

() Ocorrência () Consulta

DADOS DO PACIENTE

Paciente: ISAIAS GOMES REIS Registro: 1212603
Data de Nascimento: 16/09/1992 Idade: 25 anos 5 meses 25 dias Naturalidade: SIMÕES
Endereço: RUA PRIMEIRO DE MAIO 1 CENTRO - MARCOLÂNDIA
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES GOMES REIS Nome do Pai: JOAO FRANCISCO DOS REIS
RG: 3415529 Órgão Exp/SSP/PI Expedição: 28/01/2010 CPF:
Certidão Nascimento: - Livro: Fofa; Nº: Data:
Profissão: NÃO DECLARADO Estado Civil: NÃO INFORMADO Cor: PARDO
Telefone: Celular: CNS: 708901753793116

DADOS DO ATENDIMENTO

Data: 11/03/2018 Hora: 21:12:05 Recepcionista: YACIARA
Médico de plantão: KAROLINE HOLANDA FIGUEIREDO CRM: 24035
Socorrido por: AMBULÂNCIA DE MARCOLÂNDIA
Vítima de: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
Placa: Cidade:
Enfermeira: Técnico de enfermagem:

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente atendido vítima de acidente motociclistico apresentando ferimentos contundentes em
múltiplos locais

el 1) Volutas lumbares e dorsais
el 2) Suturas mm nylon. 4,0

Declaro sob pena da lei, que as informações fornecidas por mim são verdadeiras:

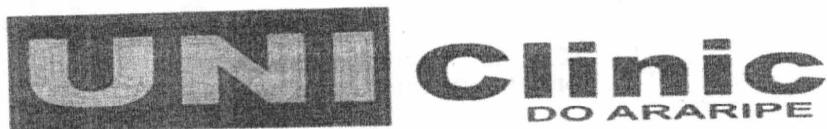
Isaias Gomes Reis
Assinatura do Paciente ou Responsável

Karoline Holanda Figueiredo
CRM/PE 24035
Assinatura do Médico

CEP: 56280-000 - Araripe - PE
Tel: (87) 3873-1192 - Caxé Posse - PE
Hospital e Maternidade Santa Maria
Instituto Social das Medianeiras da Paz
Ana Jéssica
Coordenadora
23/03/2018

2018-03-23 11:36 | Usuário: YACIARA





LAUDO MÉDICO NEUROLÓGICO
Para DPVAT

Araripina – PE, 05 de Abril de 2018.

PACIENTE: ISAÍAS GOMES REIS
IDADE: 25 ANOS

HISTÓRICO: O paciente acima citado sofreu grave acidente de moto, no dia 11 de Março de 2018, sofreu traumatismo craniano e traumatismo de face com perda da consciência, foi encaminhado para hospital local Hospital e Maternidade Santa Maria onde foi avaliado ficou internando e encaminhado.

Veio para este consultório com Tomografia de Crâneo mostrando sem lesões graves intracraniana mas apresenta fratura de face linear, estabilizada. Edema facial escoriações importantes tanto em face quanto no corpo.

Exames Neurológicos:

- Glasgow 14;
 - Escoriações;
 - Edemas.

Solicito mapcamento cerebral, mantem medicação, acrescenta analgésico contínuo para as dores de cabeça frequentes, e o encaminho para o bucomaxilofacial, solicito afastamento para tratamento. Paciente em recuperação de TCE e trauma de face ainda com edema de face.

CID 10: S 06.0

Atenciosamente,

CRM-PB: 9.744
Dr. Edson de Lima Lopes
Neurocirurgião CRM - 13471

Dr. Edson de Lima Lopes CRM-PB: 9.741
Neurocirurgião CRM - 13471

UNICLINIC DO ARARIPE
Rua Pedro José Rodrigues, S/N - Centro - Araripina-PE
CEP: 56280-000 / Fone/Fax: (87) 3873-2866





Associação Médica Brasileira - AMB-PI

Reconhecida de Utilidade Pública pela Lei Estadual N° 101
de 4 de Fevereiro de 1948 CNPJ: 06.981.807/0001-39
Federada à ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

Série - B

0176

Presidente

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins e a pedido do(a) interessado(a) que atendi

RG 3415.000 RG/CPF 603.424.163-40

portador CID 502.9 (autorizado pelo paciente) Quando souber

ocorrer imprevista co-complexo

fofura de terceiro terceiro MTC

curva seu operário oficinas

Associação Médica Brasileira

Local Alvorada Data 8/6/2018

CRM 6897 CPF 09180783-72

Dr. Rúben Batista
Médico - CRM/PI
CPF: 041.920.793-72

Rua David Caldas, 90/1º And. • Fone/fax: (86) 3221-4402 / 3221-8636
End. AMB-PI • Caixa Postal 57 • Cep: 64000-190 • Teresina - Piauí
Email: ambpi1938@gmail.com • www.ambpi.org.br

