



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Damiano Lourenço da Silva, brasileiro solteiro, estudante, portador de
Cédula de Identidade nº 7109749 LDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o
Nº 096 046 684-39, residente e domiciliado na Rua Presidente Dom Bosco
5 Centro, Elísio/PE, CEP: 56.800-000, 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 judicia 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,
segundo 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.

Elísio/PE, 27 de dezembro de 2017.

+ Damiano Lourenço da Silva

OUTORGANTE

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



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/01/2018 15:51:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18012515465817000000027181397>
Número do documento: 18012515465817000000027181397

Num. 27523477 - Pág. 1

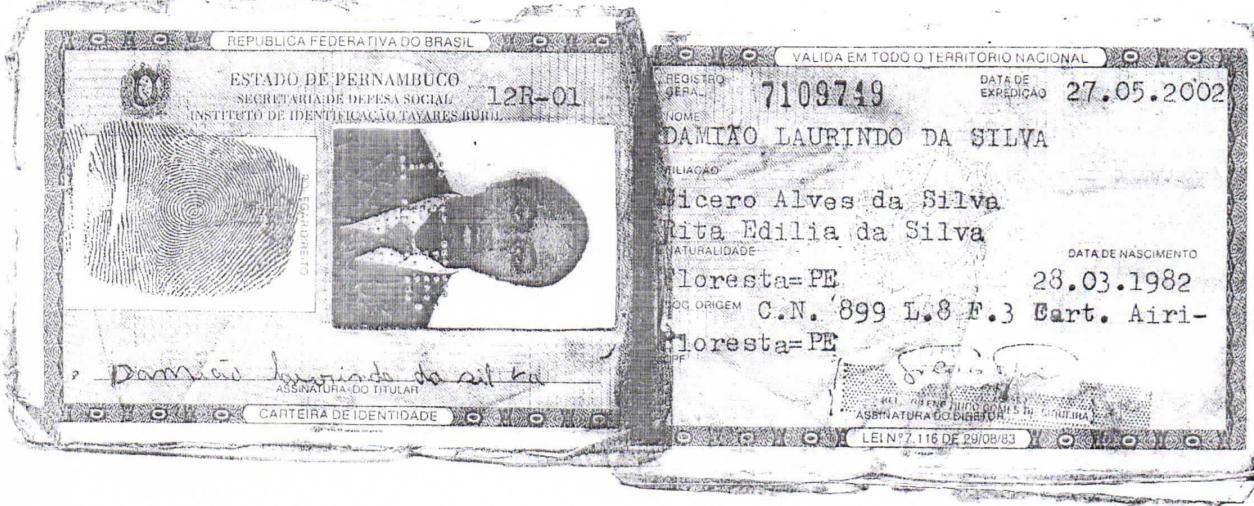
DECLARAÇÃO

Damiao Louvindo da Silva, brasileiro, solteiro, portador do
do Cedula de Identidade nº 7109749 SDSIPE, morando no CPMF nº 00
Nº 096.046.684-39, residente e domiciliado no seu projeto Dom Louren-
ço, Perdigão, Minas Gerais, CEP. 56400-000, 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.

Floripa/PE, 27 de Dezembro de 2017.

+ Damiao Louvindo da Silva
Declarante





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/01/2018 15:51:20
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18012515481575500000027181497>
Número do documento: 18012515481575500000027181497

Num. 27523583 - Pág. 1



Grupo Neoenergia

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL DE FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-33 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO

CPF: 387.402.065-72

CLASSIFICAÇÃO

B) RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
MOTORIZADOENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PROJETO DOM CESLAVI 5CENTRO/FLORESTA
FLORESTA PE
56400-000

DESCRÍPCAO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)
Contribuição Iluminação Pública
Multa por atraso-NF 000801135 - 07/11/18
Juros por atraso-NF 000801135 - 07/11/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
90.000000	0,48078144	13,82
		0,79
		0,29
		0,02

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
314271180	CNT	07/12/2016	1.505,00	05/01/2017	1.505,00	30	13.0000	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		
MÉDIO ANO		Faturado pelo mês no(s) *** Custo de Disponibilidade 4142010, Resolução ANEEL 4142012.		
JAN16	30			
FEB16	30			
MAR16	30			
ABR16	30			
MAY16	30			
JUN16	30			
JUL16	30			
AGO16	30			
SETE16	30			
OUT16	30			
NOV16	30			
DEZ16	30			
CONSUMO ATIVO(kWh)		TAXAS APLICADAS		
MAY16		0,44101000		
JUN16				
JUL16				
AGO16				
SETE16				
OUT16				
NOV16				
DEZ16				
JAN17				
FEB17				
MAR17				
ABR17				
MAY17				
JUN17				
JUL17				
AGO17				
SETE17				
OUT17				
NOV17				
DEZ17				
JAN18				
FEB18				
MAR18				
ABR18				
MAY18				
JUN18				
JUL18				
AGO18				
SETE18				
OUT18				
NOV18				
DEZ18				
JAN19				
FEB19				
MAR19				
ABR19				
MAY19				
JUN19				
JUL19				
AGO19				
SETE19				
OUT19				
NOV19				
DEZ19				
JAN20				
FEB20				
MAR20				
ABR20				
MAY20				
JUN20				
JUL20				
AGO20				
SETE20				
OUT20				
NOV20				
DEZ20				
JAN21				
FEB21				
MAR21				
ABR21				
MAY21				
JUN21				
JUL21				
AGO21				
SETE21				
OUT21				
NOV21				
DEZ21				
JAN22				
FEB22				
MAR22				
ABR22				
MAY22				
JUN22				
JUL22				
AGO22				
SETE22				
OUT22				
NOV22				
DEZ22				
JAN23				
FEB23				
MAR23				
ABR23				
MAY23				
JUN23				
JUL23				
AGO23				
SETE23				
OUT23				
NOV23				
DEZ23				
JAN24				
FEB24				
MAR24				
ABR24				
MAY24				
JUN24				
JUL24				
AGO24				
SETE24				
OUT24				
NOV24				
DEZ24				
JAN25				
FEB25				
MAR25				
ABR25				
MAY25				
JUN25				
JUL25				
AGO25				
SETE25				
OUT25				
NOV25				
DEZ25				
JAN26				
FEB26				
MAR26				
ABR26				
MAY26				
JUN26				
JUL26				
AGO26				
SETE26				
OUT26				
NOV26				
DEZ26				
JAN27				
FEB27				
MAR27				
ABR27				
MAY27				
JUN27				
JUL27				
AGO27				
SETE27				
OUT27				
NOV27				
DEZ27				
JAN28				
FEB28				



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ºCIR.
DINTER2/22ºDESEC

SDS
22º USPC
187ª Circunscrição

Floresta
Anderson Tavares de Carvalho
Agente de Polícia
Mat. 272.879-6

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0277000181

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/02/2017 às 10:45**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **29/1/2017 às 17:00**

Fato ocorrido no endereço: RODOVIA BR-316 - ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:
MUNICIPIO DE ITACURUBA, 1 - Bairro: CENTRO - ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

(AUTOR / AGENTE)
RONALDO DE MELO RODRIGUES (OUTRO)
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO (TESTEMUNHA)
DAMIAO LAURINDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RONALDO DE MELO RODRIGUES

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DAMIAO LAURINDO DA SILVA

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

DAMIAO LAURINDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RITA EDILIA DA SILVA** Pai: **CICERO ALVES DA SILVA** Data de Nascimento: **28/3/1982** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7109749/SDS/PE (RG) 09604668439 (CPF)** Profissão: **OUTRAS PROFISSÕES** Telefones Celulares: **- 87996553082**

Residencial: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 328 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

RONALDO DE MELO RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALAIDE DE MELO** Pai: **JONATAS RODRIGUES LEITE** Data de Nascimento: **4/11/1971** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Enderço Residencial: **AVENIDA MANOEL ALVES DE CARVALHO, 485, CAITANO I - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Data de Nascimento: **13/2/1955** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Residencial: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 328 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**



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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): RONALDO DE MELO RODRIGUES
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE)

Placa: PCH5682 (PERNAMBUCO/FLORESTA) Chassi: 9C2KC2200GR015214
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2016 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: MOTOCICLETA HONDA/CG 160 FAN ESDI, COM RENAVAM Nº 1078315237

Complemento / Observação

PRESENTES NESTA 187ª DELEGACIA DE POLICIA, OS SENHORES DAMIAO LAURINDO DA SILVA E RONALDO DE MELO RODRIGUES RELATARAM QUE SE ENVOLVERAM EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO ENQUANTO TRAFEGAVAM PELA RODOVIA BR-316 NA MOTOCICLETA DE PLACA PCH-5682. CONTAM QUE O CONDUTOR DESSE VEÍCULO, RONALDO DE MELO RODRIGUES, PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO AO TENTAR DESVIAR DE UM ANIMAL QUE TRANSITAVA PELA RODOVIA, VENDO A CAIR COM A MOTOCICLETA, DERRUBANDO, TAMBÉM, O SR. DAMIAO LAURINDO DA SILVA QUE ERA PASSAGEIRO DA MOTO. EM RAZÃO DESSE ACIDENTE, DAMIÃO TERIA FRATURADO A CLAVICULA, SENDO SOCORRIDO POR RONALDO AO HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS CUIDADOS MÉDICOS. FOI APRESENTADA CÓPIA REPROGRÁFICA AUTENTICADA DO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO DO REFERIDO NOSOCÓMIO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) esta Unidade Policial

Damiao Laurindo da Silva
DAMIAO LAURINDO DA SILVA
(VITIMA)
Ronaldo de Melo Rodrigues
RONALDO DE MELO RODRIGUES
(OUTRO)



B.O. registrado por: ANDERSON TAVARES DE CARVALHO - Matrícula: 272879-6

Anderson Tavares de Carvalho
Agente de Polícia
Mat. 272.879-6



**VÍTIMA DAMIAO LAURINDO DA SILVA
COBERTURA Invalidez**

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE
SEGUROS**

**BENEFICIÁRIO DAMIAO LAURINDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 09604668439**

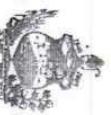
Posição em 09-05-2017 13:45:50

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.
Valor: R\$ 843,75

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 de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacão	Juros e Correção	Valor Total
10/05/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA

ATENDIMENTE MÉDICO

四

15/09/77 - 14 DESCRIÇÃO SUMMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

A ocorrência falso abuso fraude sujeita os infratores às sanções das art. 171 e/ou 289 do Código Penal.

Assinale com X as quadraduras precedidas de número, mercêando a alternativa.

Director
M. 40563

CONFIDENTIAL



Date	Inicio	Prescrição Médica	Data Horário	Observações
		Dia 05/06/2015 - 01:20am	19:00	

Todas as anotações feitas, devem ser rubricadas pelo responsável.



Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde - Pernambuco	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Identificação do Estabelecimento de Saúde DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Francisco Anselmo Ltda.			2 - CNES 2 5 1 7 1 2 4		
DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Francisco Anselmo Ltda.			4 - CNES 2 5 1 7 1 2 4		
Identificação do Paciente					
NÚMERO DO DOCUMENTO RG: 14109449		NOME ATEND. Ramón bairros vila Silva			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 4109209255902632		6 - SIS PRENATAL		7 - SENHA / REGULAÇÃO	
8 - NOME DO PACIENTE Ramón bairros vila Silva		10 - DATA DE NASCIMENTO 28/03/82		8 - Nº DO PRONTUÁRIO 36842	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Rita Edilia vila Silva		11 - SEXO Masc. [] Fem. []		13 - TELEFONE DE CONTATO (87) 96553082	
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO) rua 101 Fausto Funes		16 - COD. IBGE MUNICÍPIO Foxista		17 - UF PE	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Foxista		18 - CEP 54200-000			
19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO — JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO —					
<i>H - n - o - - - ②</i>					
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Hn</i>		22 - CID. 10 PRINCIPAL <i>542.0</i>			
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO		24 - CID. 10 SECUNDÁRIO		25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Hospital Francisco Anselmo Ltda.</i>					
28 - CLÍNICA		29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		30 - DOCUMENTO () CNS () CPF	
31 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE Dr. Ebenone Silva Ortopedia / Traumatologia CRM: 15.122 CRF: 9.9916-0112 CEM - Fone: 9.9916-0112		33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 01/02/17	
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)		35 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO		36 - COD. DO PROCEDIMENTO 0408-01022-3	
37 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)					
38 - N.º DO SÍLHETE		39 - N.º DA SEGURADORA		40 - SÉRIE	
41 - N.º DO SÍLHETE		42 - CHAMADA EMPRESA		43 - OSCH	
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR		() AUTÔNOMO () DESEMPREGADO		() APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
45 - AUTORIZAÇÃO					
46 - DOCUMENTO		47 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
() CNS () CPF					
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		50 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		51 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	
		<i>José Roberto Vieira Barros</i>		MOTIVO DA ALTA: <i>Melhorada</i>	
				CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <i>Inapêve</i>	
				DATA DA INTERNAÇÃO: 01/02/17	



HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

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

HOSPITAL
FRANCISCO**CLÍNICA**Cirúrgica - SilNúmero do Registro: 36 842Data: 01/02/17**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Dominôco Lamundo da Silve
Idade: 34 anos Sexo: mas. Cor: Pardo Estado Civil: Solteiro

Profissão: Ajuntante Naturalidade: Floripa - PE Nacionalidade: Brasil

Endereço:

Rua: P. Fausto Júnior N.º: 552 Bairro: Centro
Idade: Floripa Estado: PE Fone: 87 9655 30

Filiação:

Pai: Cícero Silve da Silve.
Mãe: Rita Edilia da Silve

ANAMNESE E EXAME FÍSICOPrimeria pt en blunck

Hipótese Diagnóstica:

PA de flunck

Dr. Ebenone A. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 15.122
CPF: 882.723.544-20

Exames Solicitados:

N

Dr. Ebenone A. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 15.122
CPF: 882.723.544-20

Condições de Alta

Motivo de Alta



Cirurgia Realizada:		N.º do Procedimento	
Int j G-T Daniel			
Data:	01/02/18	Início:	Término:
Cirurgião:	Dr. Daniel	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:
			Anestesista: JL

DR L

Obs: (A)

↑ Remoção de ferida
()


Dr. Daniel A. Silva
CRM-PE 000000000000000000
CRF-PE 000000000000000000

