



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Jefferson Wagner de Souza, brasileiro, solteiro, que mora no bairro do Centro, Triunfo/RN, n° 8.685, apto. 461, SIS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 098.606.464-52, residindo e domiciliado na Rua Florêncio Pires de Carvalho, Centro/PE, PABX: (87) 3846-1036, através do presente instrumento particular de mandado, 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, 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.

Floresta/PE 20 de dezembro de 2017

X Jefferson Wagner da Silva novam

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 - 12/01/2018 15:17:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1801121511107700000026821196>
Número do documento: 1801121511107700000026821196

Num. 27155199 - Pág. 1

DECLARAÇÃO

Jefferson Wagner de Souza Novais, brasileiro, nascido no dia 01/01/1980, portador do título de Eleitoral nº 8.685.461, Série PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 098.606.464-57, residente e domiciliado na Rua Evaristo Alves de Carvalho, Centro, nº 100, Bloco 1PC, CEP: 56.400-000, 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.

Floriano/PE, 20 de dezembro de 2017

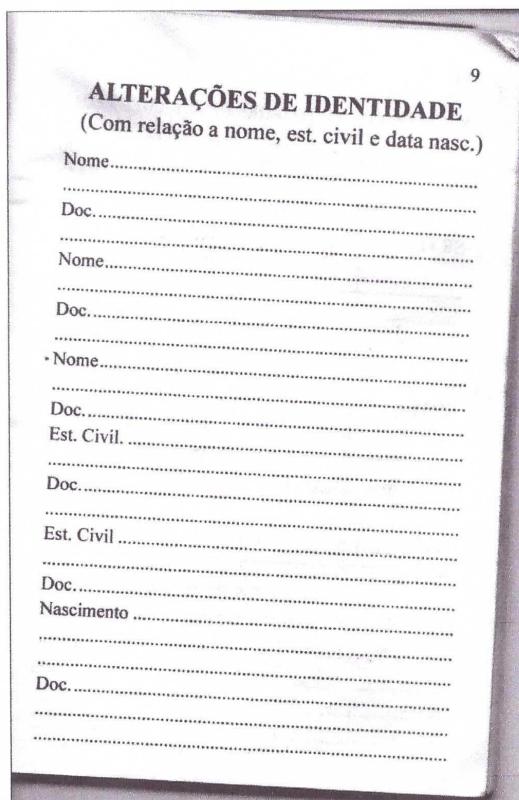
X Jefferson Wagner de Souza Novais
Declarante



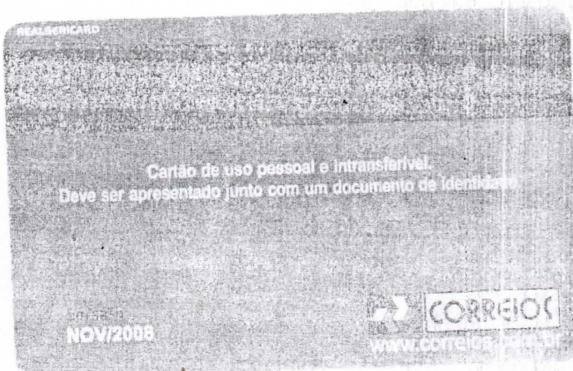


QUALIFICAÇÃO CIVIL	
Nome	Jefferson Wagner de Sá Novais
Loc. Nasc.	Floresta
Est. P.E.	Data 06/01/1993
Filiação	Genival Gonçalves Novais e Vera Lucia de Sá Souza Novais
Doc. Nº	R.G. 8.685.461 - SDS/PE Data de Exp. 26/10/2008
ESTRANGEIROS	
Chegada ao Brasil em	/ / Doc. Ident. Nº
Exp. em	/ / Estado
Obs.:	
Data Emissão 13/04/2011 SRTE 9º Floresta - PE.	
Assinatura do Funcionário	
Djalma de Souza Carvalho	









Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/01/2018 15:17:43
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18011215122453200000026821255>
Número do documento: 18011215122453200000026821255

Num. 27155259 - Pág. 1



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC.EST. N° 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA DARIO FERRAZ - NUM. - 00319 - CENTRO FLORES
TA-PE 56400-000

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 9222995	Jun/2016
GENIVAL GONCALVES NOVAES			
R FLORENTINO ALVES DE CARVALHO, COMPESA 00088 - CASA A - CAETA			
NO II FLORESTA PE 56400-000			

INSCRIÇÃO: 057 214 038 0155 000 GRUPO-3 DEB AUTOMATICO- 9222995

SITUAÇÃO ÁGUA SITUAÇÃO ESGOTO QUANTIDADE DE ECONOMIAS

LIGADO POTENCIAL RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA

HIDRÔMETRO DATA LEIT. ANTERIOR DATA LEIT. ATUAL TIPO DE CONSUMO (A/E)

Y10X300153 27/05/2016 27/06/2016 REAI

ÁGUA:

LEIT ANT: 763 CONSUMO:17

LEIT ATU: 780

LEIT FAT: 780

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

DATA	VALOR	NÚMERO DE AMOSTRAS		
		EXIG. PORT.	ANALISES	ATENDEM A LEGIS.
05/2016	19	MS 2.914/11	34	34
04/2016	19		34	30
03/2016	20		34	34
02/2016	16		34	34
01/2016	15		34	34
12/2015	19	E. COLI	34	34

MÉDIA: 18

Qualidade de Água: www.compresa.com.br

OBS.: (1) COFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
ATE 10 M3 - 37,25 POR UNIDADE
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,27 POR M3

10 M3 37,25
7 M3 29,89

MULTA P/IMPONTUALIDADE 05/2016
TAXA EMISSAO 2A. VIA 02/2016

2,25
2,37

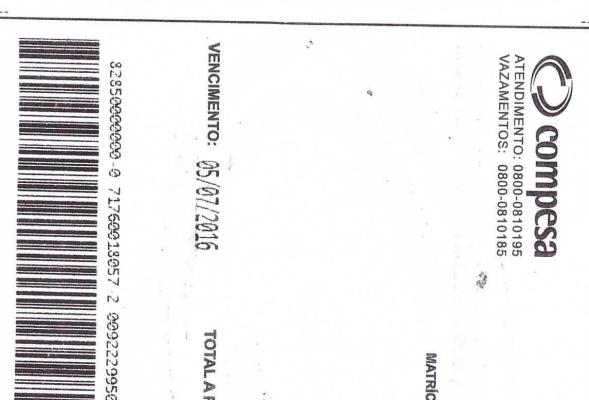
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPÔSTO
PIS COFINS	67,14	1,65	1,11

VENCIMENTO: 05/07/2016 TOTAL A PAGAR: 71,76

MENSAGEM:

EM 31/05/2016, REGISTRAMOS QUE V.SA.
ESTAVA EM DEBITO COM A COMPESA CASO
JA O TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

VIA DO CLIENTE



328500000000 0 71760019857 2 00092229950



de 2

26/07/2016 09:29



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA -
DP187ªCIRC DINTER2/22ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 16E0277000818

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2016** às
15:31

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que
aconteceu no dia 27/6/2016 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, PE-390 -**
Bairro: **CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUIZ ROBSON DE SOUZA ALVES (TESTEMUNHA)
WELTON LUIS ALVES (TESTEMUNHA)
JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES

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

JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **VERA LÚCIA DE SÁ SOUZA NOVAES** Pai: **GENIVAL GONÇALVES
NOVAES** Data de Nascimento: **6/1/1993** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO /
BRASIL** Documentos: **8685461/SDS/PE (RG), 09860646457 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DESEMPREGADO(A)** Telefones Celulares:
- 87996822288

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, RUA FLORENTINO ALVES
DE CARVALHO, N°401, BAIRRO CAETANO II, MUNICÍPIO DE FLORESTA-PE - CEP:
56000-000 - Bairro: CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

LUIZ ROBSON DE SOUZA ALVES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe:
VALDETE DE SOUZA SILVA ALVES Pai: **LUIZ ANTONIO ALVES** Data de Nascimento:
7/7/1987 Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, RUA FLORENTINO ALVES
DE CARVALHO, CAETANO II, MUNICÍPIO DE FLORESTA-PE - CEP: 56000-000 - Bairro:
CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**



de 2

26/07/2016 15:27

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

WELTON LUIS ALVES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
LUZIA ALVES Data de Nascimento: 25/2/1984 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIZ ROBSON DE SOUZA ALVES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: Não
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PF16205** (PERNAMBUCO/FLORESTA) Renavam: **467570434** Chassi:
0C2KC1678CR542310
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

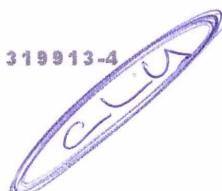
Complemento / Observação

A VÍTIMA COMPARCEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA REGISTRAR UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE QUE NO DIA 27 DE JUNHO DE 2016, POR VOLTA DAS 19HS 30MIN, VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DESCrita ACIMA, DA FAZENDA PINDOBA-NAZARE DO PICO, DISTRITO DE FLORESTA-PE SENTIDO CENTRO DO MUNICÍPIO DE FLORESTA-PE; PRECISAMENTE NA PE-390, EM QUE O CONDUTOR JEFFERSON WAGNER DE SÁ NOVAES ESTAVA TRANSITANDO, E DE REPENTE, SURGIU NA SUA FRENTA UM ANIMAL (JUMENTO) ATRAVESSANDO DE UM LADO DA PE-390 PARA O OUTRO LADO DA VIA. ENTÃO, O CONDUTOR TENTOU DESVIAR DO ANIMAL E FREIQU A MOTOCICLETA, COMO TAMBÉM, ESTAVA CHOVENDO, SÓ VISTOU O ANIMAL MUITO PRÓXIMO. POIS, O CONDUTOR COLIDIU COM O ANIMAL E QUE CHEGOU A CAIR NO CHÃO. LOGO ATRÁS VINHA EM UMA MOTOCICLETA O SENHOR WELTON LUIS ALVES, QUE PRESTOU O DEVIDO SOCORRO.

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

JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES
(VITIMA)

X Jefferson Wagner de Sa' novaes
B.O. registrado por: **CHARLES ARAÚJO LIMA** - Matrícula: **319913-4**



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/01/2018 15:17:44
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18011215131882500000026821309>
Número do documento: 18011215131882500000026821309

Num. 27155315 - Pág. 2

SINISTRO 3160546181 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JEFFERSON WAGNER DE SA NOVAES

CPF/CNPJ: 09860646457

Posição em 22-12-2016 11:41:24

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 2.362,50

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 Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
23/12/2016	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA

DESCRÍÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE

FLORESTA

CÓDIGO

0012378

ENDERECO

RUA ALCINA TORRES DE ARAÚJO

LOCALIDADE

FLORESTA

ESTADO

PE

56400-000

PROcedimento

79497610177-74

CÓDIGO

H

S

I

P

A

T

R

I

C

L

I

M

I

A

N

I

C

I

A

L

I

C

I

A

L

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

I

Data	Inicio	Prescrição Médica	Data Horário	Observações
		<p>Pneu - X no ventre.</p> <p>Febre</p> <p>Diarreia</p> <p>Perda de apetite</p> <p>Exaustão</p>		<p>Dr. Adalberto Pacheco Barreto</p> <p>Médico</p> <p>CAM-PE-19452</p>

Todas as anotações feitas, deverão ser rubricadas pelo responsável.



SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Francisco Anselmo Ltda.			2 - CNES- 2517124	3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Francisco Anselmo Ltda.
4 - CNES- 2517124				
Identificação do Paciente			NOME ATENDIDO	
NÚMERO DO DOCUMENTO RG 8685461			BISIS PRENATAL	SENHA / REGULAÇÃO 35058-
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CHS) 706502382927755			6 - DATA DE NASCIMENTO / /	7 - N.º DO PRONTUÁRIO 8796022288
9 - NOME DO PACIENTE Jefferson Wagner de Saí Novais			10 - DATA DE NASCIMENTO / /	11 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Tere Lúcia de Saí Souza Novais			13 - TELEFONE DE CONTATO 8796022288	14 - ENDEREÇO (RUA N.º BAIRRO) Rua Florentino Alves de Carvalho
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Floripa			16 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 17 - UF PE	18 - CEP 56400000
— JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO —				
<p style="text-align: center;">+ + + + +</p> <p style="text-align: center;">+ + + + +</p>				
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)				
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL Ht n +NL			22 - CID 10 PRINCIPAL S82-S	
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO			24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Ht cirurgia ht +me			27 - CID 10 PRINCIPAL 04.08.05049-2	
28 - CLÍNICA		29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	30 - DOCUMENTO () CNS () CPF	31 - N.º DO CUMPRIMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE		33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 11/07/15		34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)
PREENCHER EM CASO DE CÁUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)				
35 - ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	38 - CNAE DA SEGURADORA	39 - N.º DO BILHETE
() EMPREGADO	() EMPREGADOR	() AUTÔNOMO	() DESEMPREGADO	() APOSENTADO
() NÃO SEGURO				
AUTORIZAÇÃO				
45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO			46 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	
47 - DOCUMENTO () CNS () CPF			48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO Barros			50 - ASIGNATURA E CARIMBO N.º DO REGISTRO CONSELHO	
MOTIVO DA ALTA: melhora				
CARÁTER DA INTERNAÇÃO: televo				
DATA DA INTERNAÇÃO: 15/07/15				
... 22/07/15				





HOSPITAL
SÃO FRANCISCO

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

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

CLÍNICA

Número do Registro:

35038

Data: 31/07/16

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jefferson Wagner de Souza
Idade: 23 anos · Sexo: Masculino · Cor: Pardo · Estado Civil: Solteiro
Profissão: Naturalidade: Roberto · Nacionalidade: Brasil

Endereço:

Rua: Rorino A de Carvalho N° 88 Bairro: Coelhos II
Idade: 26' Estado: PE Fone: 96 02-2285

Filiação:

Pai: Geraldo Geraldo Souza
Mãe: Selma Lucia de Souza Souza.

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

(sem ver fit em FN)

Hipótese Diagnóstica: fit de FN

Exames Solicitados

✓

PTL: 60,0 mm Hg
PPI: 60,272 mm Hg
GRN: 15,0

Condições de Alta

Motivo de Alta



 HOSPITAL SÃO FRANCISCO	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: csf784@hotmail.com	CLÍNICA
--	--	----------------

Número do Registro: 35038 Data: 33/07/16

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jefferson Wagner de Sá Novais
 Idade: 23 anos Sexo: Masculino Cor: Pardo Estado Civil: Solteiro
 Profissão: _____ Naturalidade: Recife Nacionalidade: Brasil

Endereço:
 Rua: Floriano A de Carvalho N°: 88 Bairro: Centro II
 Idade: 26' Estado: PE Fone: 36 02-8288

Filiação:
 Pai: Geraldo Ginalves Novais
 Mãe: Jela Suácia de São Gonçalo Novais

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

(anamnese e exame físico)

Hipótese Diagnóstica: Int de TNZ

Exames Solicitados: N

~~PM: 1.60m, Peso: 62kg, T: 36.5°C, P: 72, R: 14, S: 100%~~
~~CPI: 902.72~~
~~GRN: 1512~~

Condições de Alta:

Motivo de Alta



Cirurgia Realizada: <i>Frat S 100 T 02</i>	N.º do Procedimento:	
Data: <i>12/10/2014</i>	Inicio: Término:	
Cirurgião: <i>Eduardo</i>	1.º Auxiliar: 2.º Auxiliar:	Anestesista: <i>J</i>

O devo fare al più presto
per la stampa

P few sex ✓

Mr. E. C. W. *[Signature]* DPM
CPT 602.723.344-00
CRM: 15123

