



KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499
Rua São Miguel 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP 55825-000
Fone (81) 99785-0575 E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:		
José de Franca Lima		
Brasileiro(a)	Estado civil	Profissão
	solteiro	Apresentado
RG:	544 046 588 186	CPF: 339.603.994-72
ENDEREÇO:	Rua nova 41 - turma - São Lourenço - PE	

OUTORGADA: Dr(a). KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium* e *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (trinta) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

PAUDALHO, 01 de MARÇO de 2019.

X Y de Franca Lima
OUTORGANTE





Scanned with CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 544.046 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/07/2000

JOSÉ DE FRANÇA LIMA

FILIAÇÃO ANTONIO DE FRANÇA LIMA

MARIA JOSÉ DE FRANÇA

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA PE DATA DE NASCIMENTO 15/12/1934

DOC. ORDEM CN.13.484-L.41-F.36V-CART. 1ºDIST. SÃO LOURENÇO DA MATA PE-22.05.89

CPF 339.603.994-72

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-02 85784

Scanned with CamScanner





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cartão de Pessoa Física

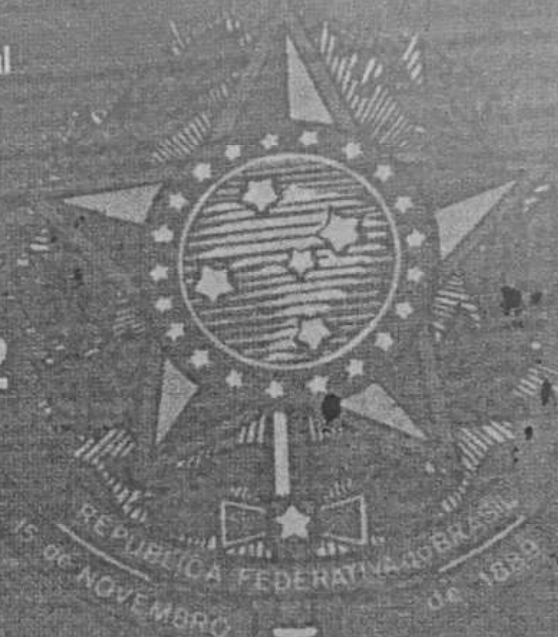
Número de Inscrição

339.603.994-72

JOSE DE FRANCA LIMA

Nascimento

15/12/1934





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 10.835.932/0001-06 | Insc. Est. 0005843-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
AIRTON DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA NOVA 41

CPF: 149.137.204-49

TIUMATIUM
SAO LOURENÇO DA MATA PE
54700-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO: 0923154027 MÊS/ANO: 01/2018
DATA DE VENCIMENTO: 14/02/2018 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA: 06/02/2018
TOTAL A PAGAR (R\$): 52,10

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000882245	UNICA	09/01/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
09/01/2018	2000585715	3841908

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL		QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)		55,0000000	0,87781320	37,26
Acrescimo Bandeira VERMELHA				1,56
Contribuição Iluminação Pública				9,04
ICMS Subvenção CDE-NF 000715929-10/11/17				0,35
Multa por atraso NF 000715929-10/11/17				0,85
Juros por atraso NF 000715929-10/11/17				0,02
Atualização IGP-M NF 000715929-10/11/17				0,02
PRÓ-CRIANÇA (081)3412-8960 0800 031 8969				3,00
TOTAL DA FATURA				52,10

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
99972	CAT	12/12/2017	43 870,00	09/01/2018	43 725,00	26	1,00000	55,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		R\$	%
JAN 18 55		ICMS	38,82	25,00	Geração de Energia	10,73	27,64%
DEZ 17 92		PIS	38,82	0,72	Transmissão	1,13	2,91%
NOV 17 67		COFINS	38,82	1,31	Distribuição (Celpe)	8,35	24,09%
OUT 17 61					Perdas de Energia	2,81	7,24%
SET 17 48					Encargos Setoriais	3,52	9,07%
AGO 17 59					Tributos	11,28	29,05%
JUL 17 60					Total	38,82	100%
JUN 17 62							
MAY 17 65							
ABR 17 61							
MAR 17 64							
FEV 17 65							
JAN 17 70							
TARIFAS APLICADAS					Consumo Ativo (kWh)	0,48036000	
RESERVAÇÃO AO FISCAL					E-ND 0327 7CE3 DCA/ 6797 C335 4AAC 5301		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Não efetue a leitura e a bandeira em vigor é a Verde. Mais e informações em www.celpe.com.br. O cliente é responsabilizado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de funcionamento. Pagos em atraso gera multa 2% (Res. 41 da ANEEL), Juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro-mo. O Celpe é responsável quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor possui o direito de recorrer ao órgão de defesa do consumidor na fatura e a qualquer tempo.
Art. 7º - RES 581/13

SINISTRO 3180299078 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE DE FRANCA LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE DE FRANCA LIMA

CPF/CNPJ: 33960399472

Posição em 21-12-2018 13:43:30

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após e consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/07/2018	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/07/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
05/07/2018	Interrupção de Prazo	
04/07/2018	Aviso de Sinistro	

Scanned with CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0128000531**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/02/2018** às **11:13**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/2/2018** às **14:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 1, AVENIDA DUQUE DE CAXIAS - TIUMA - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PARADA DE ONIBUS**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
AGALBA MARIA DE FRANÇA DA SILVA (NOTICIANTE)
JOSÉ DE FRANÇA LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

AGALBA MARIA DE FRANÇA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSÉ DE FRANÇA DA SILVA Pai: AIRTON DA SILVA Data de Nascimento: 3/7/1970 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 41, RUA NOVA, TIUMA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ DE FRANÇA LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ DE FRANÇA Pai: ANTONIO DE FRANÇA LIMA Data de Nascimento: 15/12/1934 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 41, RUA NOVA, TIUMA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO KOMBI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/VW/KOMBI** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Scanned with CamScanner



Complemento / Observação

INFORMA A NOTICIANTE QUE É SOBRINHA DE JOSÉ DE FRANÇA, QUE NO DIA 02 (DOIS) DO CORRENTE, ELE ESTAVA NA PARADA DE ONIBUS, QUE NÃO EXISTIA VEICULO NA PARADA, QUE QUANDO ELE FOI ATRAVESSAR A VIA UM VEÍCULO KOMBI DANDO RÉ O ATROPELOU O DEIXANDO NA CALÇADA, CAUSANDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO, CORTES NAS DUAS MÃOS, FRATURAS NOS DOIS OMBROS, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES, QUE DEU ENTRADA NA UPA DESTA CIDADE, TENDO ALTA MÉDICA NA MADRUGADA DO OUTRO DIA. NADA MAIS NO MOMENTO.

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

Agalba Maria de França da Silva
AGALBA MARIA DE FRANÇA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** - Matrícula: **3309641**





CONSULTÓRIOS DE ESPECIALISTAS DE CARPINA



RECEITUÁRIO

Trucho médico

Atesto que o sr. José de
Ferreira Lima, vítima de
atropelamento por carro em 02/02/
2018, sofreu fratura do úmero (D)
(C195422) e do úmero (E) (C195422).
Realizou tratamento conservador e
apresenta-se, no momento, com incapacidade
funcional moderada dos
ombros (D e E). Atesto médica
definitiva.

Dr. João Luiz da Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 12035

Carpina - PE 07/06/18

AV. ESTÁCIO COIMBRA, 352, CENTRO, CARPINA - PE
FONE: 3621-2396 | 3622-2461 | 9.9935-4081 | 9.8453-2427

Scanned with CamScanner



Atendimento: 871335

Data e Hora: 11/02/2018 11:10

Especialidade:

Senha da Classificação:

P0043

Paciente: 21818 JOSE DE FRANCA LIMA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 15/12/1934

Idade: 83 anos

Convenio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA JOSE DE FRANCA

Nome do Pai:

CRM: 18806

Estado Civil: CASADO

Nome do Médico: MARIA APARECIDA L DE LIRA

Bairro: TIUMA

Endereço: NOVA

41

Usuário Atendimento: ADRIANACCC

Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE

Cep: 54725260

Data de Emissão:

Fone: 35259528

RG (Identidade):

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Data de Emissão CRN:

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____

Hora: 11:20

Queixa Principal

dores no ombro 2/2/18 Dor em
ombro (E) (S)

Exame Fisico

Dor em ombros bilateral

Hipotese Diagnostico

fratura de humero proximal bilateral

Conduta Terapeutica

Rx ombro D + E - fratura humero proximal

Prescrição Médica

analgesia
ambulatorio

ALTA MEDICA

apto por fratura conservadora em observação

atende ao paciente

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

Transferido:

Para:

Carimbo/Médico

lipaia

Ana Paula da Costa
Fono: 35259528
11-5

Senha:

Usuario Triagem:

ATESTADO

() SIM () DIAS
() NÃO





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM-SAE
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ADULTO E PEDIÁTRICA



DATA: 02/02/18 HORA: 18:10

1. IDENTIFICAÇÃO

HISTÓRICO

Nome: Jose de Sampaio Gomes

Número do Atendimento:

Idade:

Acompanhado por:

2. QUEIXAS PRINCIPAIS

náuseas diárias

3. ANTECEDENTES PESSOAIS

() Alergias Quais: () Tabaço () Etílico () Cardiopatia () Diabetes () HAS
() Epilepsia () Depressão () Câncer () Doenças pulmonar () Outras

EXAME FÍSICO

4. ESTADO GERAL

ESTADO GERAL: () Bom () Regular () Grave

5. INTEGRIDADE DA PELE

() Normocorado () Hipocorado () Aclanótico () Clonótico () Ictérico () Pele fria () Pele úmida () Reações Alérgicas
() EDEMAS () Face () Pálpebra () MMSS () MMIL () Anasarca
() ÚLCERA POR PRESSÃO LOCAL:

6. AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () Consciente () Inconsciente () Orientado () Desorientado () Torporoso () Sedado
PUPILAS: () Normais () Isocóricas () Anisocóricas () Estrabismo () Midríase () Miose () Fotorreagente

7. ESTADO EMOCIONAL

ESTADO EMOCIONAL: () Cooperativo () Chorooso () Irritado () Sonolento () Ansioso () Agitado

8. SINAIS VITAIS

() Afebril () Febril T. AXILAR: °C FR: IPM Sat O2: Eupneico () Dispneico () Traqueostomia () Entubado
MURMÚRIOS VESICULARES: () Presentes () Ausentes () Diminuídos RUIDOS ADVENTÍCIOS: () Roncos () Sibilos () Crepitações FC: bpm
PA: X mmHg PULSO: () Filiforme () Chelo () Rítmico () Ausente ACESSO VENOSO: () Periférico () Jugular () Subclávia

9. SISTEMA GASTROINTESTINAL

DIETA: () VO () Acelta bem () Parcialmente () Não aceita ABDOME: () Flácido () Tenso () Distendido () Globoso () Doloroso () Plano
() Ascítico () Gravidico EVACUAÇÃO: () Normal () Constipação () Fatos () Diarréia Nº evacuações: Aspecto: () Normal () Mucoso
() Líquida () Melena () Odor fétido () Odor característico () EMAT: Aspecto: () Hematêmase () Com resíduo alimentar

10. SISTEMA GENITOURINÁRIO

DIURESE: () Presente Aspecto: () Ausente () Espontânea () SVD () SVA () Cistostomia () Irrigação () Anúria
() Disúria () Hematúria () Oligúria () Polidúria

11. SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

MOBILIDADE: () Ativa () Passiva MOVIMENTO CONSERVADO: () Sim () Não FORÇA MOTORA: () Sim () Não () PARESIA Local:





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Nome:

Jose de Franco Lima

Registro:

869033

Enfermaria:

Amarula

Leito:

Fem - 05

Hora Admissão:

Plantão: () DIURNO () NOTURNO

DATA:

02/02/2018

Estado Geral

() Regular

() Grave

() Gravíssimo

Dieta

() VO () SNG

() SNE

() Dieta Zero

Padrão Respiratório

() Eupneico

() Dispneico

Acesso Venoso

() Periférico

() Central

Curativos

() Sim

() Não

Drenos

() Sim

() Não

Evacuações

() Presente

() Ausente

Diurese

() Presente

() Ausente

() SVD/SVA

Observações:

SINAIS VITAIS

HORA	PA (mmHg)	FR (rpm)	FC (bpm)	SAT. O2 (%)	HGT (ml/dl)	Temp.	Ass. Tec. Enfermagem
18:30	125 x 72	—	—	—	—	—	<u>clivane</u>

Técnico de Enfermagem:

Anaíza

Viviane Monteiro

COREN-PE 4055328-1E

CUIDADOS SISTEMATIZADOS DE ENFERMAGEM / TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome:

Jose de Franco Lima

Registro:

Enfermaria:

Leito:

Hora Admissão:

Plantão: () DIURNO (X) NOTURNO

DATA:

2/2/18

Estado Geral

() Regular

() Grave

() Gravíssimo

Dieta

() VO () SNG

() SNE

() Dieta Zero

Padrão Respiratório

() Eupneico

() Dispneico

Acesso Venoso

() Periférico

() Central

Curativos

() Sim

() Não

Drenos

() Sim

() Não

Evacuações

() Presente

() Ausente

Diurese

() Presente

() Ausente

() SVD/SVA

Observações:

SINAIS VITAIS

HORA	PA (mmHg)	FR (rpm)	FC (bpm)	SAT. O2 (%)	HGT (ml/dl)	Temp.	Ass. Tec. Enfermagem
20	129 x 81	—	93	—	94	—	

Técnico de Enfermagem:

Marcela Paulado Nasc. da Silva

Téc. de Enfermagem

COREN-PE 531.212

Rogério

Scanned with CamScanner



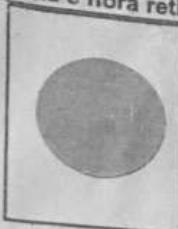
Contato:

Enfermeira
Coren-413.946

UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 02/02/2018 17:00

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP



Nome Paciente: JOSE DE FRANCA LIMA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 15/12/1934
Sexo: Masculino
Idade: 83
Senha: P0095
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 02/02/2018 17:01 - 02/02/2018 17:02

JANETE DE NAZARÉ OLIVEIRA - COREN: 12345 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PCTE VITIMA DE ATROPELAMENTO COM DOR EM MMSS HOJE. JA ATENDIDO PELO CLINICO.

Observação:

HAS+

DM-

ALERGIAS-

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Scanned with CamScanner

