

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323055600000040602470>
Número do documento: 19021315323055600000040602470

Num. 41203807 - Pág. 3

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Ricardo Valentim, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 9.977.037 SSP/PE e CPF: 599.079.784-00, residente na Rua Mário Gonçalves de Medeiros, N°82, Aguas Compridas, Olinda /PE. CEP: 53160-720.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-030, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juiz, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 175 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 05.02.19

JOSE RICARDO VALENTEIN
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, fico a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 05 de fevereiro de 2019

X JOSE RICARDO VARENNIN



1 de 2

16/11/2017 14:23



POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DE CRUZ DE REBOUÇAS
 GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 12ª CIRCOLEGACIÃO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE
 REBOUÇAS - DP33ªCIRC DIN/0ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0123002030

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/11/2017 às 16:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
 que aconteceu no dia 24/6/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: RUA UBIEL DE HOLANDA - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL
 Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
 JOSE RICARDO VALENTIM (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE RICARDO VALENTIM
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO

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

JOSE RICARDO VALENTIM (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA MARIA DA CONCEICAO Pai: RICARDO ANTONIO VALENTIM Data de Nascimento: 3/11/1967 Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / BRASIL

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

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

UMA MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE RICARDO VALENTIM , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE RICARDO VALENTIM Câmbio/Cor/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

UM VEICULO FOX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO , que estava em posse do(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO Câmbio/Cor/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:

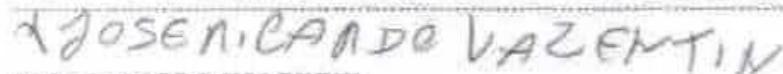


Boleto de Ocorrência

Site://C:/Users/Policia Civil/info/pol/xml/B0_EPreview.html

Nº:**Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)****Complemento / Observação**

A VITIMA, INFORMOU QUE TRAFEGAVA PELA RUA URIEL DE MOLANDE EM RECIFE
BESERIBE EM FRENTE AO N. 885 CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA DE MARCA
YAMAHA 49CC DE COR VERMELHA DE PLACAS PDR - 2842 DE PROPRIEDADE DE
ALEXANDRO RICARDO DE ARRUDA VALENTIM; QUANDO UM VEICULO FOX BRANCO
DE PLACAS - KLL - 2883 - PE CONDUZIDO POR UM ELEMENTO DESCONHECIDO ABRIU
A PORTA DO CITADO VEICULO E A MOTOCICLETA VEIO A COLIDIR NA PORTA
PROSTANDO A VITIMA AO CHAO CAUSANDO-LHE EMATOMAS PELO CORPO QUE LOGO
APOS CIRURGIA NA PERNA DIREITA FICOU SEQUELADO CONFORME CERTIDAO N.
2017APHS01878 DIV, GP, DO CORPO DE SORRIBOS, UPA ATENDIMENTO N. 1832687,
DECLARAÇÃO ANEXA DA SANTA CASA E HOSPITAL GETULIO VARGAS EM ANEXO.

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


JOSE RICARDO VALENTIM
(VITIMA)



B.O. registrado por: **WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS** - Matrícula: 3811426





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2017APH001570 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr("). LUZIMAR DA SILVA OLIVEIRA, 56 anos, BRASILEIRO(a), DIVORCIADO(a), RG nº 10151898 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 406.013.406-63, residente à RUA BOA SORTE, nº 812, AP 101, DESTERRO, ABREU E LIMA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 24/05/2017, por volta das 07:20 hs, no endereço: RUA URIEL DE HOLANDA, 656, BEBERIBE RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO ENTRE VEÍCULOS, envolvendo MOTOCICLETA YAMASAKI, VERMELHA E PLACA POR3642-PE; FOX, BRANCO E PLACA KLL2883-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(") JOSÉ RICAROD VALENTIN, inscrito sob o CPF nº 522.079.784-00 e Registro Geral nº 2977037, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB-7101090 MACEDO. Foi transportado(a) para o UPA DE NOVA DESCOBERTA. Registrado(a) com o prontuário nº XXX. Ficou aos cuidados do médico L S NETO, registro 5387. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 14/09/2017

A autenticidade desse certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2917APH001570

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323055600000040602470>
Número do documento: 19021315323055600000040602470

Num. 41203807 - Pág. 8

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife
HOSPITAL SANTO AMARO
Convênio SUS

Paciente: *João Pedro Velho Ferreira*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CÓD-SBBRÀ
ANESTA. Nocaut
repono 10P05PP
tempo 02 AFTA 90
Novels 005

18/01/17

Dra. Ana Paula Pinto
Dra. Ana Paula Pinto
CAB 1621

Cód.: 1234





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **JOSÉ RICARDO VALENTIN**, prontuário nº 109.1692, admitido neste hospital em 25/05/2017 com diagnóstico de Fratura dos Ossos da Perna Direita, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 27/05/2017.

Recife, 26 de Junho de 2017.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRMPE - 13454

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Tel/Fax: (81) 3415-1800

E-mail: hospital.santoamaro@recife.pe.br



S-325293

Print: 1091692
S. Miss - A3



SEIS Sistema de
Saúde do Estado
do Paraná

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTOS (ESPECIAL/AB)

Pasta
1/2

Identificação do Paciente:

Nome: **N.S.A.**

Sexo: Masculino

Data de Nascimento: 01/01/1980

CPF: 111.111.111-11

RG: 111.111.111-11

Município: Curitiba

Estado: Paraná

Endereço: Rua das Flores, 123

Bairro: Centro

Cidade: Curitiba

UF: PR

CEP: 80000-000

DDD: 41



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: JOSE RICARDO VALENTIN
Nº Registro: 507137 Nº Prtuario: 1091692 Sexo: Masculino Idade: 49 ano (s)
Data: 30/05/2017 / 11:33 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 25/05/2017 11:02 Data da alta: 27/05/2017 15:29
Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura dos Ossos da Perna Direita CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura dos Ossos da Perna Direita + Osteotomia CÓDIGO: 0408050500 / 0408060190

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Henrique Barbosa	10531
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA :		
5	ANESTESISTA	: Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA :		

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclistico há 24h, resultando em Fratura dos Ossos da Perna Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/06/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 30/05/2017 11:35:15.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323064400000040602491>
Número do documento: 19021315323064400000040602491

Num. 41203828 - Pág. 3



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: JOSE RICARDO VALENTIN
Nº Registro: 507137 Nº Protuario: 1091592 Sexo: Masculino Idade: 49 ano (s)
Data: 30/05/2017 / 11:33 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 25/05/2017 11:02 Data da alta: 27/05/2017 15:29
Intervalo: 2

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura dos Ossos da Perna Direita CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 30/05/2017 11:35:15.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323064400000040602491>
Número do documento: 19021315323064400000040602491

Num. 41203828 - Pág. 4



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: JOSE RICARDO VALENTIN
Nº Registro: 507137 Nº Protuario: 1091692 Sexo: Masculino Idade: 49 ano(s)
Data: 26/05/2017 / 11:31 Convênio:
Intervalo: 2

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 26/05/2017-11:31

Diagnóstico pré-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Diagnóstico pós-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico Fratura dos Ossos da Perna Direita + Osteotomia
Cirurgião: Dr. Henrique Barbosa
Anestesia: Raquel

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia e antisepsia;
3. Aposição de campos cirúrgicos;
4. Realizado incisão + dissecação por planos, realizado osteotomia + redução da fratura, realizado Osteossíntese da fratura com 01 placa + parafusos, verificado boa posição dos implantes e boa redução da fratura;
5. Limpeza com SF0,9%;
6. Sutura por planos;
7. Curativo;
8. Rx controle.

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.290-2 de 24/06/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531. Data e Hora: 30/05/2017 11:32:06.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323064400000040602491>
Número do documento: 19021315323064400000040602491

Num. 41203828 - Pág. 5



Data do Atendimento: 24/05/2017 Hora: 07:53:11
No. Atendimento: 1033057 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Setor / Serviço: CONSULTÓRIO MÉDICO

PRONTUÁRIO: 326309
Colaborador: JACQUELINE/LV

Nome: JOSE RICARDO VALENTIM Idade: 49 Anos, 6 Meses e 21 Dias C.I.: 2977037
Data de Nascimento: 03/11/1967
Pais ou responsável: SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO VALENTIM
Endereço: RUA MARIO GONÇALVES DE MEDEIROS, 82 - ÁGUAS COMPRIDAS - 53180720
Cidade: OLINDA Tel:
Hora do Atendimento: / / Hs Peso: Kg Temperatura:

QPD / HDA: *Dores ferme D em
audição nata ligeira*

EXAME FÍSICO: *Mdp com niva S. audi gót
pulseis claus rosa supress*

DIAGNÓSTICO: *fratura do tíbia D.*

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO *Aspirine D
Volta redonda 25-14*

Amoxicilina *Talas fico podade*

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: *Guiaferênciu = HGN 5147891*

Destino do Paciente: Alta para casa / Encaminhamento ao Ambulatório / Alta à Pedido / Até dia D
 Transferência para outra Unidade / Óbito / Outro:

Condição de Saúde do Paciente: Melhorado / Inalterado / Piorado

*Dr. Fábio L. S. Neto
CRM 5387*

Médico - Carimbo e Assinatura



-UPA24H- 1000

Resumo de Clínica

INTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Risco - Protocolo

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da clínica:

ha: 24/05/2017 07:44

Nome Paciente: JOSE RICARDO VALENTIM
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 02/11/1967
Sexo: Masculino
Idade: 49
Senha: C0017
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 24/05/2017 07:44 - 24/05/2017 07:49
AURINEIDE FRANCISCA ELIAS DA SILVA - COREN: 008842 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO CBMER, SIC VÍTIMA COLISÃO CARRO X MOTO + POSSIVEL FRATURA FECHADA EM MID HÁ 20 MINUTOS.

Observação: HAS (-), DM (-)
NEGA ALERGIAS E OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE
Discriminador(es): - LIMITAÇÃO IMPORTANTE DOS MOVIMENTOS/FUNÇÃO
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: AURINEIDE FRANCISCA ELIAS DA SILVA - COREN: 008842 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 24/05/2017 07:49

Página: 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323064400000040602491>
Número do documento: 19021315323064400000040602491

Num. 41203828 - Pág. 7

PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Hospital Regional
Maria Lucinda
Prefeitura Municipal de Olinda Almeida

Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA

Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico () SENHA: 54797
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()

Nome do Paciente: José Ricardo Valentim IDENTIFICAÇÃO
Idade: 48

Sexo: M () F () Profissão: _____ Fone: _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

Cidade: Recife

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLÊNCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passageiro () Motocicleta ()

Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()

Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S() N()

Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S() N()

Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()

Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____

Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()

Quimizaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()

Queda: () Altura Aproximada _____ Metros. () Queda da Própria Altura

Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo: _____ () Arma Branca/Tipo: _____

Agressão Sexual () Meus Tratos () Outros () Criança: _____

Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

Historia Clínica Atual: No me feriu CAUSAS CLÍNICAS

Hipótese Diagnóstica: fratura tibial direita

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ X

Vias Aéreas: FR: _____ Disponível S() N() Tiragem Intercostral S() N() Obstrução Vias Aéreas: S() N()

Síndromes Expiratórios: S() N() BAN: S() N() Deformidade do Tórax: S() N() Gárgalo/Estidor: S() N()

Distúrbio Fafe/Choro: S() N()

Agitação Psicomotora: S() N() Lesões de fago: S() N() Retração Xifoide: S() N()

Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()

Pulse: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()

Coloração da Pele: Normocorada () Palidez () Cianose ()

Sudorese: S() N() Desidratado: S() N() Ictérico: S() N()

FR: RN 35-60
< 1 ano 30-60
Crianças 20-30
Adulto 12-30

FC: RN 120-160
< 1 ano 90-140
Criança 80-110
Adulto 80-100

Her 547891



SINISTRO 3170644063 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE RICARDO VALENTIN

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE RICARDO VALENTIN

CPF/CNPJ: 52207978400

Posição em 01-02-2019 14:32:50

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização 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 esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/01/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/02/2019 15:32:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021315323064400000040602491>
Número do documento: 19021315323064400000040602491

Num. 41203828 - Pág. 9