

Endereço Padrão da(s) UNIDADE DE Ocorrência: MUNICÍPIO DE CURICURU, 1, FAZENDA MTOUBERNA, SENTIDO BONACO - CEP: 35000-000
Bairro: CENTRO - CURICURU/PR/AMBAC/BRASIL.

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(s): FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS, que estava em posse do(s) Sr(s): FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
Cognome/qualificação: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: N/A
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KRE6684 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Relatório: SECRETARIA

Complemento / Observação:

NOTIFICA A NOTICIANTE QUE É FILHA DO SENHOR FRANCISCO DE ASSIS, VITÓRIA. QUE O SENHOR FRANCISCO SOUDEU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUE IHE TRAFEGAVA PELA PE 422 VINDO PARA CURICURU, QUANDO PRATICOU A ESTAÇÃO DA CALPE, TENTOU DESVIAR DE UM CACHORRO QUE ATRAVESSAVA A VIA, QUANDO DESVIOU O ANIMAL PERDEU O CONTROLE DA MOTO, VENDO A CAIR. QUE FUI SOCORRIDA E LEVADA AO HOSPITAL PUS POPULARES. SEM MAIS ENCONTRAR O REGISTRO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) unidade policial:

LARINELMA DE ASSIS MEDEIROS
quintalante a (Assinatura de Larinela Medeiros)

H.O. registrado por: MARCELO MARQUES SIRÃO CAVALCANTI - Número: 350091680





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 20ª CIRCUNSCRIÇÃO - OURICURI - DP20/CIRC
DINTER2/24/DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0291001425

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/07/2017 às 16:32

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Colisão (Consumado) que aconteceu no dia 18/7/2017 no período da Tarde

Local escrito no endereço: MUNICÍPIO DE OURICURI, 1, PE 122, EM FRENTE A SUBESTAÇÃO DA CELPE. - Bairro: CENTRO - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoal(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APlica / AUTOR / ADENTE /
LINDELMA DE MACEDO MEDEIROS (NOTICIANTE)
IVANETE MARIA DE MACEDO MEDEIROS (TESTEMUNHA)
FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na prática da ocorrência) , que estava em posse do(s) Sr(a); FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

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

FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS (não presente no plantão) - Sexo: Masculino/Nº: LINDALVA ALVES DE MEDEIROS Data de Nascimento: 27/04/1974 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE OURICURI, 1, FAZENDA PRUDÊNCIA, BERTIQUA BOBÓCO - CEP: 56300-000 - Bairro: CENTRO - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL

IVANETE MARIA DE MACEDO MEDEIROS (não presente no plantão) - Sexo: Feminino/Nº: MARIA JORGE DA MACEDO Data de Nascimento: 21/06/1966 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE OURICURI, 1, FAZENDA PRUDÊNCIA, BERTIQUA BOBÓCO - CEP: 56300-000 - Bairro: CENTRO - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO SE APlica (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido/Nº: DESCONHECIDO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

LINDALVA DE MACEDO MEDEIROS (presente no plantão) - Sexo: Feminino/Nº: IVANETE MARIA DE MACEDO MEDEIROS Data de Nascimento: 07/09/1993 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

20/07/2017

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos a móveis

DADOS DO CLIENTE
FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
CPF: 580.507.794-01

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
FZ ALTO BONITO 780
OURICURI RURAL/OURICURI RURAL
56200-000 OURICURI PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| DATA DE VENCIMENTO 05/07/2017 | DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 26/05/2017 | CONTA CONTRATO 002112881029 |
| TOTAL A PAGAR (R\$) 85,61 | DATA DA APRESENTAÇÃO 28/06/2017 | Nº DO CLIENTE 2001706664 |
| CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico | | |
| RESERVADO AO FISCO 81AC.A6F4.BDBF.4073.F8A3.1354.77D8.52C1 | | |

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRÍÇÃO | QUANTIDADE | PREÇO | VALOR (R\$) |
|--|------------|------------|--------------|
| Consumo Ativo(kWh) | 94,00 | 0,67306420 | 63,26 |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA | | | 4,02 |
| Contribuição Iluminação Pública | | | 4,33 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 003419764-28/03/17 | | | 0,49 |
| Restituição de Unidade Consumidora | | | 7,43 |
| Multa por atraso-NF 003714984 - 24/02/17 | | | 1,42 |
| Multa por atraso-NF 003419764 - 28/03/17 | | | 1,35 |
| Multa por atraso-NF 003348487 - 27/04/17 | | | 1,04 |
| Juros por atraso-NF 003348487 - 27/04/17 | | | 0,24 |
| Juros por atraso-NF 003419764 - 28/03/17 | | | 1,01 |
| Juros por atraso-NF 003714984 - 24/02/17 | | | 1,02 |
| TOTAL DA FATURA | | | 85,61 |

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

| ICMS | | PIS | | COFINS | |
|-----------------|-------|------------------|-----------------|--------|------------------|
| BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
| 67,28 | 25,00 | 16,82 | 67,28 | 0,87 | 0,58 |
| | | | 67,28 | 4,00 | 2,69 |

| Consumo Ativo(kWh) | 0,67306420 | Tarifas Aplicadas | | | | | | | | | | | | HISTÓRICO DO CONSUMO |
|--------------------|------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| | | Consumo Ativo(kWh) | | | | | | | | | | | | |
| MAI | 17 | 94 | | | | | | | | | | | | kWh |
| ABR | 17 | 93 | | | | | | | | | | | | |
| MAR | 17 | 107 | | | | | | | | | | | | |
| FEV | 17 | 117 | | | | | | | | | | | | |
| JAN | 17 | 153 | | | | | | | | | | | | |
| DEZ | 16 | 128 | | | | | | | | | | | | |
| NOV | 16 | 129 | | | | | | | | | | | | |
| CUT | 16 | 176 | | | | | | | | | | | | |
| SET | 16 | 118 | | | | | | | | | | | | |
| AGO | 16 | 118 | | | | | | | | | | | | |
| JUL | 16 | 100 | | | | | | | | | | | | |
| JUN | 16 | 98 | | | | | | | | | | | | |
| MAI | 16 | 178 | | | | | | | | | | | | |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL | | | | | | DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES | | | | | | |
|--|----------|----------------------|----------------------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------|----------|---------------|-------------|------------|---------------------|
| TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR | ATUAL | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO kWh | DESCRÍÇÃO | CONJUNTO | VALOR APURADO | META MENSAL | META TRIM. | META ANUAL |
| P31601 | CAT | 23/05/2017 18.840,00 | 26/05/2017 18.660,00 | 3 | 1,00000 | 0,00 | 20,00 | 0,49 | 12,35 | 24,71 | 49,42 | |
| P31601 | CAT | 18/05/2017 18.840,00 | 23/05/2017 18.840,00 | 5 | 1,00000 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 7,82 | 15,64 | 31,28 | |
| P31601 | CAT | 27/04/2017 18.766,00 | 18/05/2017 18.840,00 | 21 | 1,00000 | 0,00 | 74,00 | 0,49 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | |
| DIC-No. de horas sem Energia | | | | | | | | | | | | Límite DICRI: 16,60 |
| FIC-No. de vezes sem Energia | | | | | | | | | | | | |
| DIMC-Duração máxima de interrupção contínua | | | | | | | | | | | | |
| DICRI-Duração de interrupção em dia crítico | | | | | | | | | | | | |
| EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,16 | | | | | | | | | | | | |
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DIMC e DICRI a qualquer tempo. | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 8,87% para Baixa Tensão e 4,85% para Alta Tensão-REH 2.226/17
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagamento em atraso geral: Multa 2% (Res. 414/ANEEL-09/09/10) e Juros 1% a.m. (Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

| NÍVEIS DE TENSÃO | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--------|-----|--|
| TENSÃO NOMINAL(V) | | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) | | | |
| | | MINÍMO | MÁXIMO | | |
| 220 | | 202 | | 231 | |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | | | | |

DESTAQUE AQUI

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR(R\$) | VENCIMENTO | TALÃO DE PAGAMENTO |
|----------------|---------|--------------------|------------|---|
| 002112881029 | 05/2017 | 85,61 | 05/07/2017 | Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica. |

838900000005 856100110025 112881029106 086853413638

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2017

Carta nº: 12115276

A/C: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

Nº Sinistro: 3170625556
Vitima: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
Data do Acidente: 10/07/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000002130

Conta: 00000049966-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

| | | |
|------------------|-----|----------|
| Multa: | R\$ | 0,00 |
| Juros: | R\$ | 0,00 |
| Total creditado: | R\$ | 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a Indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

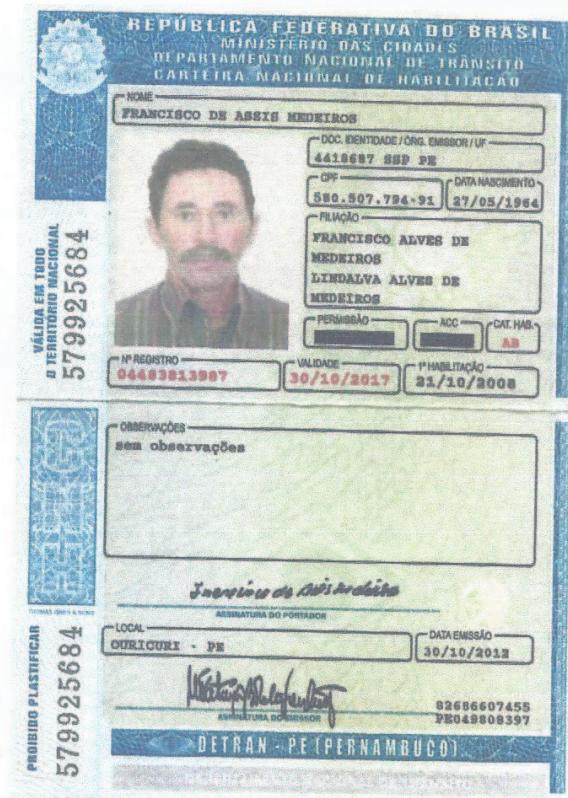
NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da cédula de identidade nº 4418687 SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 580.507.794-91, residente e domiciliado na Fazenda Alto Bonito, nº 780, Bairro Zona Rural, Ouricuri, Estado do Pernambuco.

OUTORGADOS: **ANA MECIA RIBEIRO CRUZ**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.312 e **BEL. ROOSWELT ALCÂNTARA ALENCAR**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 38.746, todos com escritório profissional na cidade do Crato/CE, na Rua Barbara de Alencar 995 - Sala 102, CEP nº 63100-040, fone: (088) 3523.2059. Tel/Cel: (88) 99660.7952, (88) 99694.1907

PODERES: São conferidos ao Outorgado todos os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, bem como todos os poderes previstos no Código de Processo Civil vigente, para promover ou defender os interesses da Outorgante em qualquer procedimento administrativo ou judicial já existente ou que venha a ser instaurado, seja na Justiça Estadual, Federal ou do Trabalho, podendo, para tanto, atuar em qualquer instância ou tribunal de forma ilimitada, dar e receber quitação, receber valores, requerer e receber alvarás judiciais, assinar recibos, transigir, desistir, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, enfim tudo praticar, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Crato, 10 de Abril de 2018.

FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
(Outorgante)

Rua Barbara de Alencar Nº 995 – Sala 102 – Centro – Crato – Ceará
Fone: (088) 3523.2059 – (88) 99660.7952 – (88) 99694.1907



Soluções Jurídicas

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

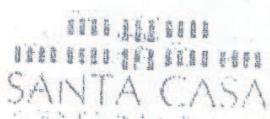
Eu **FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da cédula de identidade nº 4418687 SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 580.507.794-91 , residente e domiciliado na Fazenda Alto Bonito, nº 780, Bairro Zona Rural, Ouricuri, Estado do Pernambuco, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Crato, 10 de Abril de 2018.

FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

Rua Barbara de Alencar Nº 995 – Sala 102 – Centro – Crato – Ceará
Fone: (088) 3523.2059 – (88) 99660.7952 – (88) 99694.1907



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 10/07/2017 17:10 N. Tratamento: 1

Nome: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

Pront.: 174104

End.: FAZENDA PINTOBEIRA, 1

Bairro: ZONA RURAL Cidade: OURICURI - PE Telefone: 87991084914

Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 27/05/1964 Idade: 53

Mãe: LINDALVA ALVES DE MEDEIROS Responsável:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

Óbito às _____ H _____ Min

DESTINO DO PACIENTE

() RESIDÊNCIA () INTERNADO

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

Data: _____ / _____ / _____

ASSINATURA - CARIMBO CRM/CRO
Dr. ALEXANDRE VIEIRA ALVES
CRM: 21518

Alexandre Vieira Alves

Dr. ALEXANDRE VIEIRA ALVES
CRM: 21518



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERENCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

NOME: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS
DATA: 11/09/2017

R E C E I T U Á R I O

FISIO EM TORNOZELO ESQ.
20 SESSÕES

Dr. ADELMO LAGE TEOT: 6668
CRM: 20469

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA MÔNICA

Lauda médica

Objetivo: Promover a assiste-
dência ao meu cliente Edmundo
de Oliveira à Academia de Moto-
cor profissionalista. Sintetizo
que ele é fundador e ex-
dirigente da Federação
Brasileira de Motocross e
muitos outros.

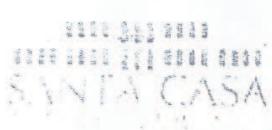
Clo 5-82-7
5-82-3
7-83-2



Dr. Emeliano Teixeira Leite
Médico
CREME/PE: 6663

07 9 9650.6352 / 9 99-98.7370 / 9 9155.6630
Rua Presidente Dutra, 687 - Centro
Trindade - Pernambuco
50260.000

09/10/14



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 10/07/2017 17:10 N. Tratamento: 1

Nome: **FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS** Pront.: 174104
End.: FAZENDA PINTOBEIRA, 1
Bairro: ZONA RURAL Cidade: OURICURI - PE Telefone: 87991084914
Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 27/05/1964 Idade: 53
Mãe: LINDALVA ALVES DE MEDEIROS Responsável:

BOLETIM DE ATENDIMENTO CR- ORTOPEDISTA - Laranja

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA
- VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO DOR INTENSA EM MIE E MID. ESCORIAÇÕES.

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor intensa

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AVALIAÇÃO E MEDIDAS CLÍNICAS

- DOR, S

ENCAMINHAMENTOS

- Ortopedia

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

FRATURA DE DIÁFISE DE TÍBIA E
CD: INDICO CIRURGIA ELETIVA.

Peso: Altura: IMC: () Temperatura: °
PA: x mmHg HGT: mg/dL

Paciente chegou: () Andando () De Auto () Ambulância
Ambulância: Saida _____ Chegada _____

() Acidente de Trabalho () Caso Policial

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

SOLICITAÇÕES / RESULTADOS DE EXAMES:

Dr. ALEXANDRE VIEIRA ALVES
CRM: 21518



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4418687 01-06-1990

TIPO DE TITULAR: FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS

Francisco Alves de Medeiros
Lindalva Alves de Medeiros

NACIONALIDADE: Bodoquê-PE

DATA DE NASCIMENTO: 27-05-1964

LOC. ORIGEM: Casam, l, 665, l-B-4, F-161, Cart
2º, Bodoquê-PE
CEP: 580507794-91.

ASSINATURA DO DIRETOR: *José Bento*

LEI N° 7.118 DE 29/08/93

