

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: WALDECI CARLOS PINTO, brasileiro, casado, agricultor, inscrita no CPF sob 684.740.084-68, portadora da cédula de identidade nº 3.735.559-SDS-PE, com o endereço na Rua Manoel Maravilha nº 02 – Centro – Bom Jardim- PE Cep. 55.730-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERS ON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362, 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

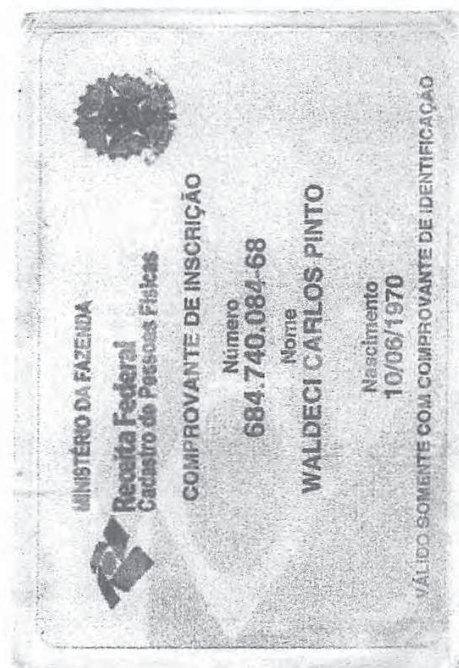
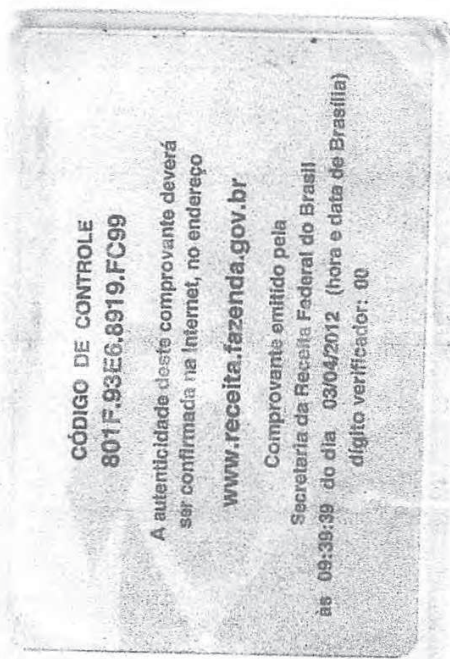
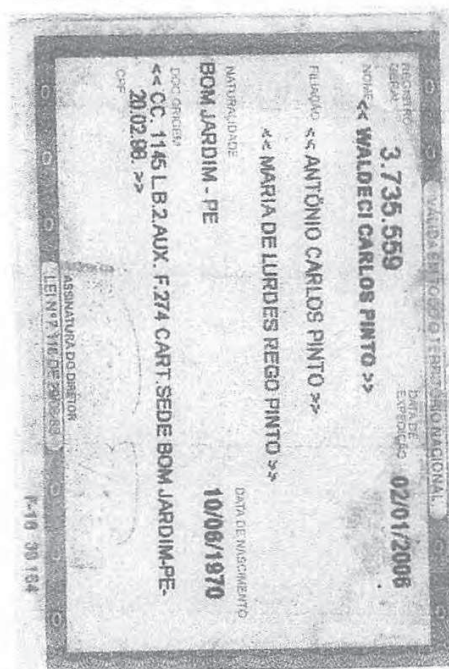
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Bom Jardim-PE, 30 de Março de 2019.

Waldec Carlos Pinto

WALDECI CARLOS PINTO
Outorgante





COMPANHIA DE ENERGIA DE PERNAMBUCO
 Rua Manoel de Araújo, 111 - Boa Vista, Recife - PE 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-00 | Insc. Est. 0005453-03 | www.cepel.com.br

NOTA FISCAL Nº 44409419
 Emitida em 26/04/2019 às 14:40:39

CLIENTE: MARIA PAULA DOS SANTOS MOURA
ENDEREÇO: RUA MANOEL MARAVILHA, 2
 BOM JARDIM PE
 CEP: 50730-000

CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL
 B2 RESIDENCIAL COM NÚMERO
 B3 RESIDENCIAL COM NÚMERO

CONSUMO: 30,000000 kWh
 Consumo médio superior a 30 kWh/mês

VALOR: R\$ 5,51
 Valor por kWh: R\$ 0,18366666

DATA DE VENCIMENTO: 02/2019
DATA DE EMISSÃO: 18/02/2019

CONTAS PAGAS: 7022480979
CONTAS A PAGAR: 18/02/2019

VALOR TOTAL: R\$ 26,51

COMPOSIÇÃO DA DESPESA

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consumo médio superior a 30 kWh/mês	30,000000	R\$ 0,18366666	R\$ 5,51
Multa por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,41	R\$ 0,41
Juros por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,69	R\$ 0,69
TOTAL			R\$ 6,61

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consumo médio superior a 30 kWh/mês	30,000000	R\$ 0,18366666	R\$ 5,51
Multa por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,41	R\$ 0,41
Juros por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,69	R\$ 0,69
TOTAL			R\$ 6,61

COMPOSIÇÃO DA DESPESA

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consumo médio superior a 30 kWh/mês	30,000000	R\$ 0,18366666	R\$ 5,51
Multa por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,41	R\$ 0,41
Juros por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,69	R\$ 0,69
TOTAL			R\$ 6,61

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

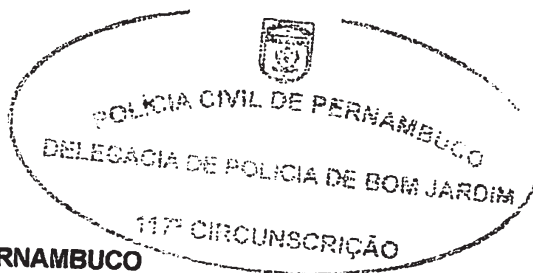
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consumo médio superior a 30 kWh/mês	30,000000	R\$ 0,18366666	R\$ 5,51
Multa por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,41	R\$ 0,41
Juros por atraso na entrega	1,000000	R\$ 0,69	R\$ 0,69
TOTAL			R\$ 6,61

VÍTIMA WALDECI CARLOS PINTO**COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO****CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME****BENEFICIÁRIO WALDECI CARLOS PINTO****CPF/CNPJ: 68474008468****Posição em 08-04-2019 10:52:12**

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
21/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0207000847**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/11/2018** às **12:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **17/9/2018** às **12:00**

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 1, SÍTIO PIABAS -**
Bairro: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de
Referência: **PROXIMO A FAÉ**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

WALDECI C. PINTO (AUTOR / AGENTE)
GILSON DE SOUSA FARIAS (OUTRO)
MARIA PAULA DOS SANTOS MOURA PINTO (TESTEMUNHA)
WALDECI CARLOS PINTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

WALDECI CARLOS PINTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LURDES REGO PINTO
Pai: **ANTONIO CARLOS PINTO** Data de Nascimento: **10/8/1970** Naturalidade: **BOM JARDIM / PERNAMBUCO /**
BRASIL Documentos: **3735559/SDS/PE (RG), 68474008468 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU**
INCOMPLETO Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:
- 95556297

Motivo da Viagem: **OUTROS**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**

Endereço Residencial: **RUA MANOEL MARAVILHA, 1 - CEP: 55730000 - Bairro: CENTRO - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO LAVA JATO**

MARIA PAULA DOS SANTOS MOURA PINTO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IRENE
MARIA DOS SANTOS Pai: **JULIO MANOEL DE MOURA** Data de Nascimento: **4/12/1983** Naturalidade: **BOM JARDIM /**
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **6738611/SDS/PE (RG), 05929089418 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)**
Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Motivo da Viagem: **OUTROS**

GILSON DE SOUSA FARIAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA ANUNCIADA
FARIAS DE SOUZA Pai: **GILVANDO LUIZ DE SOUZA** Data de Nascimento: **19/12/1991** Naturalidade: **OROBÓ /**
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **8701866/SDS/PE (RG), 08167953475 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO**
Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Motivo da Viagem: **OUTROS**

WALDECI C. PINTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LURDES REGO PINTO Pai:



ANTONIO CARLOS PINTO Data de Nascimento: **10/8/1970** Nacionalidade: **BOM JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3735559/SDS/PE (RG), 68474008468 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 95556297**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Endereço Residencial: **RUA MANOEL MARAVILHA, 1, CASA - PRÓXIMO AO LAVA JATO - CEP: 55730000 - Bairro: CENTRO - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

HONA CG 150 ESI - NXU-7357 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GILSON DE SOUSA FARIAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WALDECI CARLOS PINTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA, PLACA NXU-7357, PELA VIA LOCAL DO BURACO DO TATU, QUANDO PERDEU O CONTROLE AO PASSAR POR UMA LOMBADA E CAIU NA CANALETA DE CONCRETO, AS MARGENS DA VIA. AFIRMA QUE O POPULAR CONHECIDO POR FAÉ, O SOCORREU PARA O HOSPITAL LOCAL (FICHA DE REGISTRO Nº 606113), COM FRATURAS NO BRAÇO E DISSE QUE EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PELO MÉDICO DE PLANTÃO PARA A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA NA CIDADE DO RECIFE (PRONTUÁRIO Nº 1146407). NADA MAIS A DECLARAR, LIDO E ACHADO CONFORME ASSINA.

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

WALDECI CARLOS PINTO

(VITIMA) x *Waldci Carlos Pinto*

WALDECI C. PINTO

(AUTOR \ AGENTE) x *Waldci Carlos Pinto*

B.O. registrado por: *Daniilo Petronio da Silva Soares* - Matrícula: **272784-6**



HOSPITAL MUNICIPAL DR. MIGUEL ARRAES DE ALENCAR
Secretaria Municipal de Saúde
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

Data <u>17-09-18</u>	Hora <u>12:35</u>	Registro <u>606113</u>
Nome <u>Valdecir Carlos Pinto</u>		
Endereço <u>Rua Manoel Moravilha</u>		Referência
Bairro	Cidade <u>Bj</u>	
Idade <u>48 a</u>	Sexo <u>Masculino</u>	Cor <u>8</u>
Responsável <u>M^{te} de Carlos Rego Pinto</u>		Profissão
Endereço Responsável		Fone:
Nascimento <u>10-06-70</u>		SUS: <u>704-6021-3820 9522</u>

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

☒ **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

VEÍCULO ☐ Automóvel ☐ Ônibus ☒ Moto ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Atropelamento ☐ Colisão ☐ Capotagem ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ **AGRESSÃO**

POR ☐ Arma de Fogo ☐ Arma Branca ☐ Espancamento ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Assalto Briga ☐ Ação Policial ☐ Agressão Sexual ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ **ACIDENTE DE TRABALHO**

ORIGEM ☐ Construção Civil ☐ Indústria ☐ Agricultura ☐ Comércio ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ **AUTO AGRESSÃO / SUICÍDIO**

☐ Arma de Fogo ☐ Enforcamento ☐ Drogas ☐ Queda de Nível ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ **OUTROS TIPOS DE ACIDENTES**

☐ Intoxicação Acidental ☐ Queda Acidental ☐ Afogamento ☐ Queimaduras ☐ Outro ☐ Ignorado

☒ **LOCAL DE OCORRÊNCIA**

☒ Via Pública ☐ Domicílio ☐ Ambiente de Trabalho ☐ Escola ☐ Outro ☐ Ignorado

QUEIXAS

Prisão urinária a 02h 20min, Sem. 5515142
1h de dor no abdômen no fl. direito
+ ruído

EXAME FÍSICO

PA 150x90 PESO FC PULSO TEMPERATURA
64/160 - 15 com + 20 min

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Prisão urinária

PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

Exame físico ao SIVIS de Trauma - JARDIM
22/09/18 - GINÁSIO MUNIC. de JARDIM - 5515142

Dr. Miguel Kieber
 Médico
 CRM 10000

RESPONSÁVEL



Relatório Médico de Alta

Nome: WALDECI CARLOS PINTO

Reg.: 603507

Pront.: 1146407

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 10/06/1970

Idade: 48

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 24/09/2018 10:09

Alta: 26/09/2018 08:34

Admissão:

FRATURA EM OMBRO ESQUERDO
FRATURA E PUNHO DIREITO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS, PACIENTE INTERNADO DIA 18/09/2018 COM FRATURA DE RÁDIO DIREITO E FRATURA DO OMBRO ESQUERDO, REALIZOU 2 TEMPOS CIRURGICOS, RECEBE ALTA NESTA DATA.

Diagnóstico:

Principal S42.2 FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO ÚMERO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	24/09/2018 10:09	26/09/2018 08:34	2 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº OSVALDO COIMBRA para 15 dias; E COM 8 DIAS PARA DR LEONARDO PINHEIRO
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531
Dr. Henrique Costa Barbosa
Otolaringologista

Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: WALDECI CARLOS PINTO

Reg.: 603507

Pront.: 1146407

Sexo: Masculino

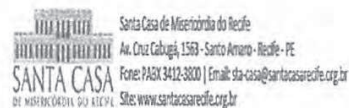
Dt. Nasc.: 10/06/1970

Idade: 48

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 24/09/2018 10:09

Alta: 26/09/2018 08:34



Admissão:

FRATURA EM OMBRO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S42.2 FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO ÚMERO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	24/09/2018 10:09	26/09/2018 08:34	2 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº OSVALDO COIMBRA para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
Otorrinolaringologista
CRM 10531





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

*Recife
em 27/02*

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

WALDECI CARLOS PINTO

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 45 dias.

CID: S422

Recife, 26/09/2018

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

1.687/50
P/ 24/03
Plano
171,00
men
PS

Analise





UESB Consultórios Médicos

CARDIOLOGIA
(Eletrocardiograma)

COLPOSCOPIA

CITOLOGIA
ONCÓTICA
(Prevenção de Câncer
Ginecológico)

CLÍNICA MÉDICA
(Eletrocardiograma)

DERMATOLOGIA

OFTALMOLOGISTA
(Oculista)

GINECOLOGIA E
OBSTÉTRICA

PSQUIATRIA

LABORATÓRIO DE
ANÁLISES

MEDICINA DO
TRABALHO

PEDIATRIA

PSICOLOGIA

ORTOPEDISTA

OTORRINO

ULTRASSONOGRAFIA

UROLOGIA

laudo Médico

Atesto que Waldemar Carlos
Pinto (RG 3735558 SDS-PE),
vítima de acidente motociclistico
em 27/09/2018, sofreu fratura do
úmero (E) (C19.542.2) e fratura do
radio distal (D) (C19.552.5). Recebeu
tratamento cirúrgico no ombro,
do úmero (E) (osteossíntese com
placa e parafusos) e do radio distal
(D) (osteossíntese com placa e parafu-
sos). Apresenta-se com debilidade
funcional de 60% do MSE e de
60% do MSD, com limitação da
ADM e diminuição da força em
artro centrais. Alta médica
definitiva.

campina-PE

28/10/19

Dr. João Luiz da Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 12033

CARPINA - Av. Congresso Educacional Internacional, 842 - Santa Cruz - Fones: (81) 3621.3955 / 3622.1350
SÃO LOURENÇO DA MATA - Av. Doutor Francisco Corrêa, 1278 - Centro - Fones: (81) 3525.3958 / 3519.0054
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - Rua Joaquim Nabuco, 231 - Matriz - Fone: (81) 3523.4898 / 3526.1028

