

25/08/2017

Unidade de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 97ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAMANDARÉ - DP79ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0169000523

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/08/2017 às 08:45

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Dano(s) (Consumado) que aconteceu no dia 23/8/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, PISTA NOVA EM FRENTE AO CONDOMÍNIO GEMINY II, TAMANDARÉ, PE - 52070-000 CONTRA: TAMANDARÉ PERNAMBUCO BRASIL

Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A INVESTIGAR / AUTOR / AGENTE /
JOSE PAULO DA SILVA VITIMA

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Estado na ocorrência da ocorrência): que estava em posse de (a) Ex(r): A INVESTIGAR

Qualificação do(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSE PAULO DA SILVA (presente ao fato) - Sexo: Masculino / Mãe: MARINALVA DO NASCIMENTO SILVA Data de Nascimento: 8/12/1968 Nacionalidade: BRASILEIRO - PERNAMBUCO / BRASIL

A INVESTIGAR (não presente ao fato) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO COR PRETA 50 CC SEM PLACA (VEÍCULO) de propriedade de (a) Sr(a): A INVESTIGAR que estava em posse do(a) Sr(a): A INVESTIGAR

Categoria/Marca/Modelo:

NÃO INFORMADO NÃO HÁ DETERMINAÇÃO DA QUANTIDADE Objeto apreendido: Não

Cor: PRETA - Quantidade (UNIDADE NÃO HÁ CADA-UMA)

Descrição: MOTO COR PRETA 50 CC SEM PLACA

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA 23/08/2017 NO PERÍODO DA NOITE SEGUIA DE BICICLETA PELA PISTA NOVA NAS PROXIMIDADES DO CONDOMÍNIO GEMINY II. SOB UMA DETERMINADO MOMENTO PAROU NO ACOSTAMENTO E DE REPENTE UMA MOTO DE COR PRETA E PULSO DO ACOSTAMENTO DE FORMA VIOLENTA CONTRA A VITIMA. QUE O CONDUTOR DA MOTO SE EVADIU DO LOCAL. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES INICIALMENTE POR O HOSPITAL MUNICIPAL E POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE. QUE A VITIMA SOLICITA REGISTRO E PROVIDÊNCIAS.

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

JOSE PAULO DA SILVA
(VITIMA)

Recebido: 25/08/2017 às 08:45 por (a) Sr(a): (Assinatura)

1/2



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

~~JOSELYNE DA SILVA~~
(VITIMA)

S.O. registrado por: ~~FABIO HENRYZY DA SILVA~~ Matrícula: 350477-8

31/08/17, 1

31/08/17, 1



celpe
neoenergia

Tarifa Social de Energia Elétrica - Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-900
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 000845-03 | www.celpe.com.br

CONSUMIDOR
JOAQUINA MARIA DA SILVA

CPF 087.506.864-01 | **NIS** 16227150895

ENDEREÇO
RUA LOTTO GO7 EDUARDO CAMPOS 133
QD-E
ÁREA BRANCA/TAMANDARÉ
TAMANDARÉ, PE
55578-000

CÓDIGO DE BARRAS
7022640895

MÊS 07/2017

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2017

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2017

TOTAL A PAGAR (R\$) 23,04

CONSUMO

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.0000000	0.17823779	5,34
38.0000000	0.30555948	11,51
		0,88
		5,43

CONSUMO
Consumo Abaixo de 30 kWh
Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh
Acréscimo Bandeira AMARELA
Contribuição Iluminação Pública

TOTAL DA FATURA 23,04

REGISTRO DE CONSUMO DATA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR (IDENTIFIC)	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR DATA 28/06/2017	LEITURA 890,00	ATUAL DATA 28/07/2017	LEITURA 1.008,00	Nº DE DIAS 30	CONSTANTE 1.00000	AJUSTE	CONSUMO (KWH) 88,00																								
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>VALOR (R\$)</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Geração de Energia</td> <td>R\$ 8,92</td> <td>38,28%</td> </tr> <tr> <td>Transmissão</td> <td>R\$ 0,98</td> <td>4,29%</td> </tr> <tr> <td>Distribuição (Cabo)</td> <td>R\$ 5,61</td> <td>24,37%</td> </tr> <tr> <td>Perdas e Energia</td> <td>R\$ 1,83</td> <td>8,00%</td> </tr> <tr> <td>Energia Residual</td> <td>R\$ 1,81</td> <td>7,87%</td> </tr> <tr> <td>Tributação</td> <td>R\$ 1,38</td> <td>6,04%</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>R\$ 23,53</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>										DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	Geração de Energia	R\$ 8,92	38,28%	Transmissão	R\$ 0,98	4,29%	Distribuição (Cabo)	R\$ 5,61	24,37%	Perdas e Energia	R\$ 1,83	8,00%	Energia Residual	R\$ 1,81	7,87%	Tributação	R\$ 1,38	6,04%	Total	R\$ 23,53	100%
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%																															
Geração de Energia	R\$ 8,92	38,28%																															
Transmissão	R\$ 0,98	4,29%																															
Distribuição (Cabo)	R\$ 5,61	24,37%																															
Perdas e Energia	R\$ 1,83	8,00%																															
Energia Residual	R\$ 1,81	7,87%																															
Tributação	R\$ 1,38	6,04%																															
Total	R\$ 23,53	100%																															

Consumo Abaixo de 30 kWh
Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh

028E FOCA PAB3 011C 303A1 5A6 F12E 2CB8

Esta fatura de energia elétrica é emitida em nome do titular da fatura, que é o responsável pelo pagamento. O pagamento deve ser feito até o dia 28 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. A fatura de energia elétrica é emitida em nome do titular da fatura, que é o responsável pelo pagamento. O pagamento deve ser feito até o dia 28 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. A fatura de energia elétrica é emitida em nome do titular da fatura, que é o responsável pelo pagamento. O pagamento deve ser feito até o dia 28 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis no site da CELPE, em www.celpe.com.br.



mensagem do senhor ministro

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo as vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

Série 00033-PE

Numero 09035



Polígono de Identificação



HSP REPRESENTACOES/SCOPUS
HSP REPRESENTACOES C
COND PORTAL DE TAMANDARE, S/N
CENTRO TAMANDARE PE

V17.0 06/09/2017 11:04
TERM 000001 LOJA 000008700900001

AUTE 15220
DATA: 06/09/2017 HORA DE BRASILIA: 11:04

DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

FAVORECIDO
BANCO : 237
AGENCIA: 06043 - RIO FORMOSO
CONTA : 0003000008853-E
NOME : JOSE PAULO DA SILVA

DEPOSITANTE : O PROPRIO
FAVORECIDO
VALOR EM DINHEIRO : 30.00
VALOR EM CHEQUE : 0.00
VALOR TOTAL : 30.00

AG. BRADESCO : 6043 - RIO FORMOSO
CORRESP. BANC.: 070 - HSP REPRESENTACOES
NSU: 028095031165 AUTENTICACAO: 929256

O HSP REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
ATUA COMO CORRESPONDENTE BANCARIO DO
BANCO BRADESCO S/A.

CONSERVE ESTE RECIBO

OUIDORIA BRADESCO
3800 727 9933

VIA DO CLIENTE





DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, Jose Paulo da Silva brasileiro (a), (estado civil) solteiro (profissão) desempregado, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 3.622.262 e inscrito (a) no CPF/MF sob nº 154.447.238.24 declaro para os devidos fins não ter apresentado a Declaração de Imposto de Renda, por não atingir os parâmetros de obrigatoriedade.

Tal declaração é firmada nos termos da Lei 7.115/83 e sob as cominações legais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 08. novembro de 2017

Jose Paulo da Silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871



DECLARAÇÃO

Jose Paulo da Silva Barreiros
Silvino Sottilino desempregado, portador da Cédula de Identidade
RG nº 3.622.262, inscrito no CPF/MF sob o número 154.447.239.24
residente e domiciliado na
loteamento ger. Eduardo Campos, nº 133.006
Anaís Branca Tomondoreí - PE Fones:
98636-5378 declaro que não posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo,
pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da aceção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 08. novembro de 2017

Jose Paulo da Silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J. A. LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE HOSPITALAR DE TAMANDARÉ

Boletim de Atendimento Médico/Serviço de Emergência

Registro Nº 191.684

Data: 23/04/17

Hora: 11 h 06 Min.

Unidade de Saúde: UNIDADE MISTA DR JOSÉ MÚCIO MONTEIRO

Nome do Paciente: Joo Paulo de Sales

Data de Nascimento: 08/12/68 Idade: 48 anos Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Endereço: J. S. S. Nº: Município: Tamandaré

Profissão: Condição: ☐ Segurado ☐ Esposa ☐ Filho ☐ Outro

Nome do Acompanhante: Roberto Oliveira de Sales (Cuidador)

Endereço: Nº: Município:

Ocorrência: Local da Ocorrência:

Tipo de Ocorrência:

☐ Acidente de Trânsito ☐ Agressão ☐ Outros☐ Acidente de Trânsito ☐ Suicídio ☐ Acidentes

Atendimento: h Min.

Pressão Arterial: Máx: 140 Min: 80 Pulso: 110 Temperatura Axilar: Renal:

Queixa Principal - História da Doença Atual:

Paciente chega a Emerg c/ colúmbia
c/ presença de hematoma Regan
nasal e edema tuba eq.
alergia (-) HAS G) DM (-)

Exame Físico: queixas 15/15 SPO2: 99%
R-C-G FC: 88%

Exame Físico: queixas 15/15 SPO2: 99%

Hipótese diagnóstica:

TCE leve / lesão tuba eq.

Tratamento:

1) S. Farmacológica 100 ml + 1 amp
de ceftriaxona EV

2) Imobilização

Senha:
Nº 100
Senha: 8240975

Destino do Paciente:

- ☐ Observação Clínica
☐ Liberado para Residência com Medicação Prescrita
☐ Liberado para Residência com Medicação Aplicada

CID: Nº

- ☒ Transferido para outra Unidade
☐ Internado
☐ Óbito h Min.

Data:

Assinatura do Médico/CRM/Carimbo





PREFEITURA DE TAMANDARÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA

Unidade de Origem:	
Paciente:	Jose Paulo da Silva 48 anos
Registro:	
Dados Clínicos:	colica entre dentada e mto 1 hematoma em corpo normal e edema fútil eq
Exames Complementares / Resultados	
PA: 15x80	Shz 99%
HGT: 161	glicose 111g
PO: 63v1	
Hipótese Diagnóstica:	TCE LCV / Laceração fútil eq
Conduta Adotada	Observação EV Imobilização
Justificativa do Encaminhamento	Falta encaminhada
Exame de sangue HR - Senha 6240915	
Encaminhamento para:	
Data	Nome
	 23.03.2017 CRM
Unidade do Especialista:	
Exame Clínico:	
Exames Complementares:	
Parecer do Especialista:	
Tratamento Proposto:	
LOCAL: ☐ Na Unidade de Origem	
☐ Na Unidade de Referência	
☐ Outros Serviços	
NOME	CRM
DATA	

Unidade de Origem: 08/11/2017



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: 8015 39

Nome: Jose Paulo da Silva

Foi atendido às 02:30 h do dia 24 / 08 / 17

Diagnóstico Provável TCE leve

data da alta 24 / 08 / 17

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de:
CEFALEIA (dor de cabeça que não alivia)
VÔMITOS
PARALISIAS (que aparecem após a alta)
ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)
CONVULSÃO
OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja
Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação: _____

Dr. Emanoel Fernandes
Neurocirurgia
CRM-PE 28.703

ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação, Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cod. 0163



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1601577

Nome: JOSE PAULO DA SILVA

Foi atendido às 10h30 hs, do dia 29 / 08 / 17

Diagnóstico Provável: Fratura de fêmur
na parte distal

RASG

Tratamento Realizado: Redução Cirúrgica + Gesso
e antibioticoterapia e analgesia

Observação: 1) Alta do Ortopedia

Cópia de:

Dr. Rafael B. C. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PE 25113

29/08/17

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



SINISTRO 3170501789 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE PAULO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE PAULO DA SILVA

CPF/CNPJ: 15444723824

Posição em 28-10-2017 10:40:36

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

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
31/10/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



(PROCURAÇÃO EXCLUSIVA PARA INTERPOR AÇÃO PLEITEANDO DIFERENÇA DO (OU)
O SEGURO DPVAT)

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

"AD JUDICIA"

1º Sr. Paulo da Silva Barreiros
Solteiro desempregado portador da Cédula de Identidade RG nº
3.622.262 inscrito no CPF/MF sob o número 154.447.238-21, residente e
domiciliado(a) na Residência ger. Eduardo Gomes
nº 13382 Av. Branca Jamandari - PE Fones:
08636.5378, pelo presente instrumento particular, nomeia e constitui seus bastantes
procuradores a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada, advogada,
inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, e o Dr. **JEIMISON**
JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito no CPF, sob o nº 049.520.594-05, e na
OAB-PE sob o nº 27.340, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, CEP: 55560-000, a qual
outorga e confere os poderes da cláusula "ad judicium" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos
necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os
poderes ora conferidos.

CONTRATOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M Juiz (a), a reter a titular de honorários
advocaticios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo outorgante e não pelos patronos na Ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 08. novembro de 2017

Paulo da Silva

(nome completo - assinatura)

ESCRITÓRIO J. A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife - PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo - SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo - SP, 011-99873-6871

