

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BUREL

10R-23

POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Djessyca Adynnaelly R. de M. Silva

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.309.226 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/06/2007

NOME << DJESSYCA ADYNNALY RIBEIRO DE MACÊDO SILVA >>

FILIAÇÃO << ADEILDO ALVES DA SILVA >> << MARIA DO CARMO RIBEIRO DE MACÊDO SILVA >>

NATURALIDADE FLORES - PE DATA DE NASCIMENTO 28/10/1990

DOC ORIGEM << CN.15924 L.A167 F.182 CART.FLORES-PE 22.03.1991 >>

CPF 089.197.674-40

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 2004/93

F-24 64.905 - 3031

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Registro de Pessoas Físicas

Nº de Inscrição

089.197.674-40

DJESSYCA ADYNNALY RIBEIRO DE MACÊDO SILVA

Data de Nascimento

28/10/1990

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR DJESSYCA ADYNNALY RIBEIRO DE MACÊDO SILVA

DATA DE NASCIMENTO 28/10/1990 Nº INSCRIÇÃO 0784 9866 0850 DV 087 ZONA 1032 SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF FLORES/PE DATA DE EMISSÃO 24/04/2007

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Djessyca Adynnaelly R. de M. Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL





NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-802
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0095943-93 | www.ceipe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA DO CARMO RIBEIRO DE MACEDO SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CLETO CAMPELO 30

CPF: 705 277 414-34

CENTRO/FLORES
FLORES PE
56850-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO 1701797023
MÊS/ANO 03/2018
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2018
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 25/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 116,94

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
010788990	UNICA	26/03/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
26/03/2018	2000989060	1104271

Consumo Ativo (kWh)
Contribuição Iluminação Pública
Multa por atraso-NF 007063863 - 24/02/18
Juros por atraso-NF 007063863 - 24/02/18
Atualização IGPM-NF 007063863 - 24/02/18
Doação LEV - 0800 055 5099

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	135,0000000	0,88359185	92,28
Contribuição Iluminação Pública			12,27
Multa por atraso-NF 007063863 - 24/02/18			2,04
Juros por atraso-NF 007063863 - 24/02/18			0,34
Atualização IGPM-NF 007063863 - 24/02/18			0,01
Doação LEV - 0800 055 5099			10,00

116,94

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
132798	CAT	24-02-2018	33 691,00	33 826,00	30	1,00000	135,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MAR 18 135		Geração de Energia	R\$ 25,28 27,37%
FEV 18 153		Transmissão	R\$ 2,87 2,89%
JAN 18 184		Distribuição (Ceipe)	R\$ 24,02 22,88%
DEZ 17 200		Perdas de Energia	R\$ 6,62 7,17%
NOV 17 187		Encargos Setoriais	R\$ 6,30 6,99%
OUT 17 143		Tributos	R\$ 27,41 29,72%
SET 17 158		Total	R\$ 92,28 100%
AGO 17 115		TARIFAS APLICADAS	
JUL 17 103		Consumo Ativo (kWh)	
JUN 17 122		0,48036000	
MAI 17 172			
ABR 17 170			
MAR 17 202			

RESERVADO AO FISCAL
1329 43D0 CEA4 9B28 4B01 F819 D94A 58F1

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.eneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso para multa 2% (R\$414/ANEXO), Juros 1% (R\$414/ANEXO) e atualização monetária no pró. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para as partes de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 17 REN 591/13. Combata o mosquito da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

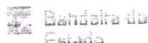
Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações das faturas anteriores (Art 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não altera o direito de parcelamento das contas e de discussão das dívidas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR ANUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIG	0,00	5,43	10,86	21,73	220	MÍNIMO	MÁXIMO
FIC	0,00	3,06	6,72	13,45		202	231
DIMC	0,00	3,11	0,00	0,00			

Limite DICRI 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 33,43

CONTA CONTRATO 1701797023
MÊS/ANO 03/2018
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 116,94
83810000001-9 16940011001-0 70179702310-3 11837395653-2





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 158ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP158ªCIRC
DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0249000818

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/08/2017 às 12:07

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 12/10/2015 às 08:00

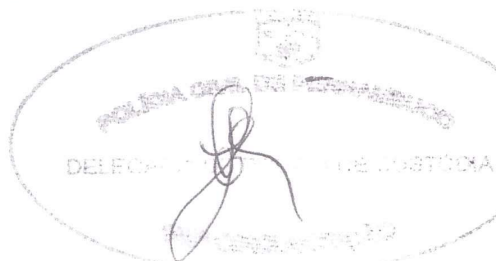
Fato ocorrido no endereço: DNOGS, PROXIMO A BR-232 - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:
MUNICIPIO DE CUSTODIA, 01 - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: PROPRIEDADE RURAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)
RAFAEL MARCAL DA SILVA JUNIOR (OUTRO)
DJESSYCA ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DJESSYCA
ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA



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

DJESSYCA ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino/Mãe
MARIA DO CARMO RIBEIRO DE MACEDO SILVA Pai: ADEILDO ALVES DA SILVA Data de Nascimento: 26/10/1990
Naturalidade: CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8309226/SDS/PE (RG) 08919767440 (CPF) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 3ª. GRAU COMPLETO Profissão: BIÓLOGO(A) Telefones Celulares:
- 87998034228

Residência: RUA CLETO CAMPELO - FLORES/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE FLORES, 40 -
CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - FLORES/PERNAMBUCO/BRASIL

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: Cargo do Representante: Pessoa da Credito no estabelecimento comercial: Telefone
do Contato:

RAFAEL MARCAL DA SILVA JUNIOR - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

file:///C:/Users/DP%20CUSTÓDIA/Infopol/xml/BOEPreview.html

24/08/2017



Nome do Representante: Cargo do Representante: Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: Telefone de Contato:

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL MARÇAL DA SILVA JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DJESSYCA ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Qualidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KND8020** (PERNAMBUCO/SÃO JOSE DO EGITO) Renavam: **167800655** Chassi: **9BD15802AA6355327**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE CUSTÓDIA-PE, A SRª DJESSYCA ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA, NOTICIANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, NO DN005 NA MARGEM DA BR-232. A VÍTIMA DISSSE QUE PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E CAÍTOU, SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE CUSTÓDIA-PE ÀS 21:45HS. O FATO FOI REGISTRADO NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE CUSTÓDIA-PE, AFIM DE SEJAM TOMADAS AS MEDIDAS LEGAIS CABÍVEIS AO CASO.

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

Djessyca Adynnaelly Ribeiro de Macedo Silva

DJESSYCA ADYNNAEELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JOÃO LEOCÁCIO MARTINS DO NASCIMENTO** - Matrícula: **350818-0**

João Leocácio Martins do Nascimento



SINISTRO 3170558304 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** DJESSYCA ADYNNAELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MBM

SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO DJESSYCA ADYNNAELLY RIBEIRO DE MACEDO SILVA**CPF/CNPJ:** 08919767440**Posição em 02-08-2018 09:19:25**

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
26/12/2017	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



Acidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUSTÓDIA

Secretaria de Saúde

Unidade Mista Elizabeth Barbosa
Custódia - Pernambuco

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

Data: 12/10/15 Hora Entrada: 9:45 Hora da Saída: 23 out

SINAIS VITAIS	Cód. Procedimento	Cód. Procedimento	Cód. Procedimento
PA: <u>120 x 80</u>	<u>3.306</u>		

PULSO: _____
TEMP.: _____
PESO: _____

ENCAMINHAMENTO PARA:
☐ Observação
☐ Atend. / Urgência
☐ Internamento
☐ Outro Hospital
☐ Parecer Especialista
☐ Exames

Nome do Paciente: Genice Dyonally Ribeiro de Jesus Silva
Sexo: F
Data Nascimento: 28/10/91
End.: R. Cleto Campello, 40
Município: F. Jões Doc. Ident.: _____
Profissão: Bióloga
Acompanhamento Por: Robail (amigo)
União Recepção

Campo do Médico:
PACIENTE VITIMA DE CAOTAMENTO
APRESENTANDO ESGORRIGAO
DE CORDO CASCUDO

MEDICAÇÃO
☐ Prescrita
☐ Aplicada

Exame Físico:
- BNF, PER 2T, SINOPO
- MVE, AHT SIRA
concreto, omechado
GLANGOW 15

ATENDIMENTO EM

Ginecologia ()
Obstetria ()
Cirurgia Geral ()
Consulta ()
Clínica Médica ()
Pediatria ()
Cardiologia ()
Anestesiologia ()
Raio X ()
Ultrassonografia ()
Ortopedia e trauma ()
Cardiologia ()

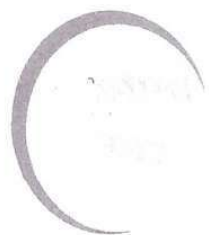
Hipótese Diagnóstica:
1. - POITRAUMIA 2. _____
3. _____ 4. _____

Exames Solicitados:

Resultados de Exames:

Dr. André Ramalho
CLINICA MEDICA
CREMEPE 21149





Centro Especializado em Oftalmologia

Dr^a. Danielle Tavares

OFTALMOLOGISTA - CREMEPE 12196

laudo oftalmológico

A paciente Deynise Adynneelly
Ribeiro de Mota Silva com história
de baixa de acuidade visual há 2
anos no olho esquerdo após trauma
contuso grave após acidente auto-
mobilístico no dia 12.10.2015

Sua acuidade visual com
a melhor correção no olho direito
de 20/20 e olho esquerdo 20/70
(visão subnormal).

Biomicroscopia Ao faro
preto 14x14 mm
fundoscopy 01) sem alterações
de RGC e RPE em macula com
→

Rua Inocência Gomes de Andrada, 602 - N. Sra. da Penha - CEP: 56.903-580 - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-6060 - Cel.: (87) 99608-9609 - E-mail: danielletavares_242@hotmail.com - CNPJ: 05.460.139/0001-19





OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DO CARIRI

DEPARTAMENTO DE RETINA E VÍTREO

Paciente: Djessyca Adynnaelly Ribeiro Macêdo Silva
Data: 10/01/2017

Cara Dra. Bárbara Freire,

A paciente apresenta na retinografia, nervo óptico corado e vasos normais em AO. No OE, alterações amareladas e área "em bronze batido" no pólo posterior. Na angiografia, áreas de hiperfluorescência que não se alteram com o passar do exame e área de hiperfluorescência que aumenta lentamente, por acúmulo de corante, no OE. No OD, tempos normais.

HD.: 1) Quadro sugestivo de atrofia do epitélio retiniano no OE

p.s.: No OE, vemos lesão que, inicialmente, aparece vascularizada mas que não extravasa corante durante o exame (sequela de membrana?)

Rua da Conceição, 357 - Centro - Juazeiro do Norte - CE

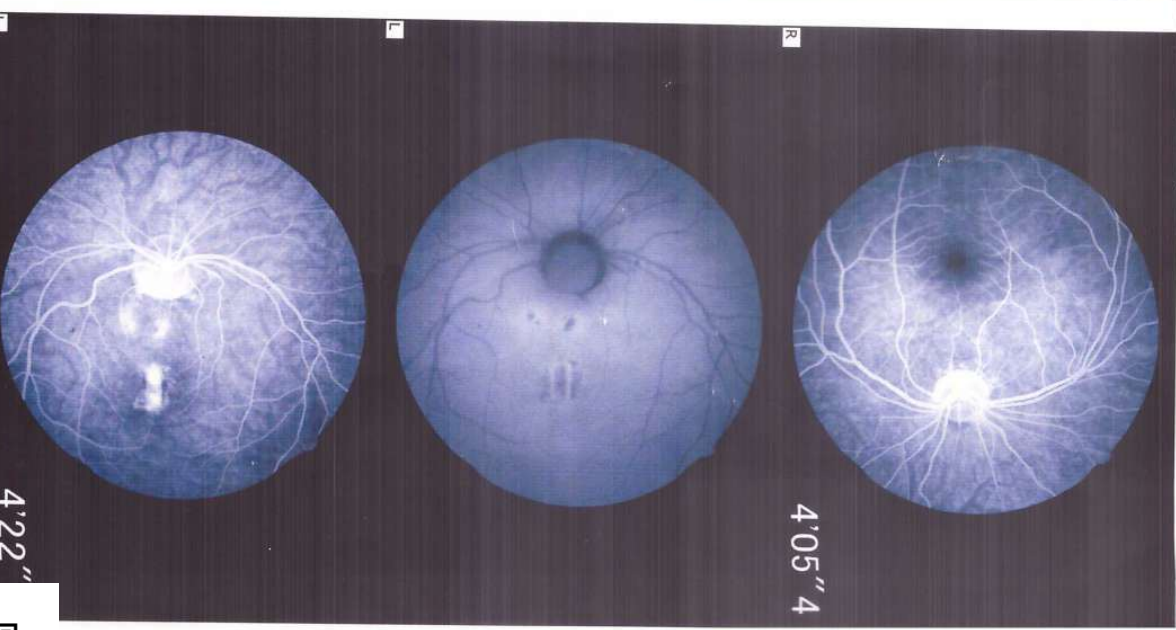
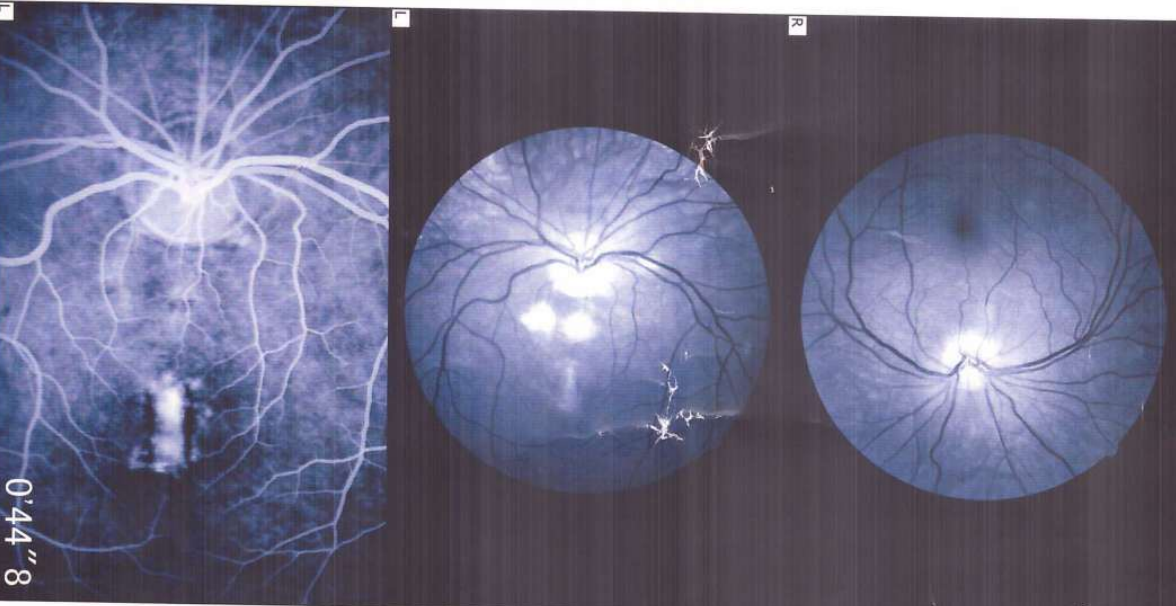
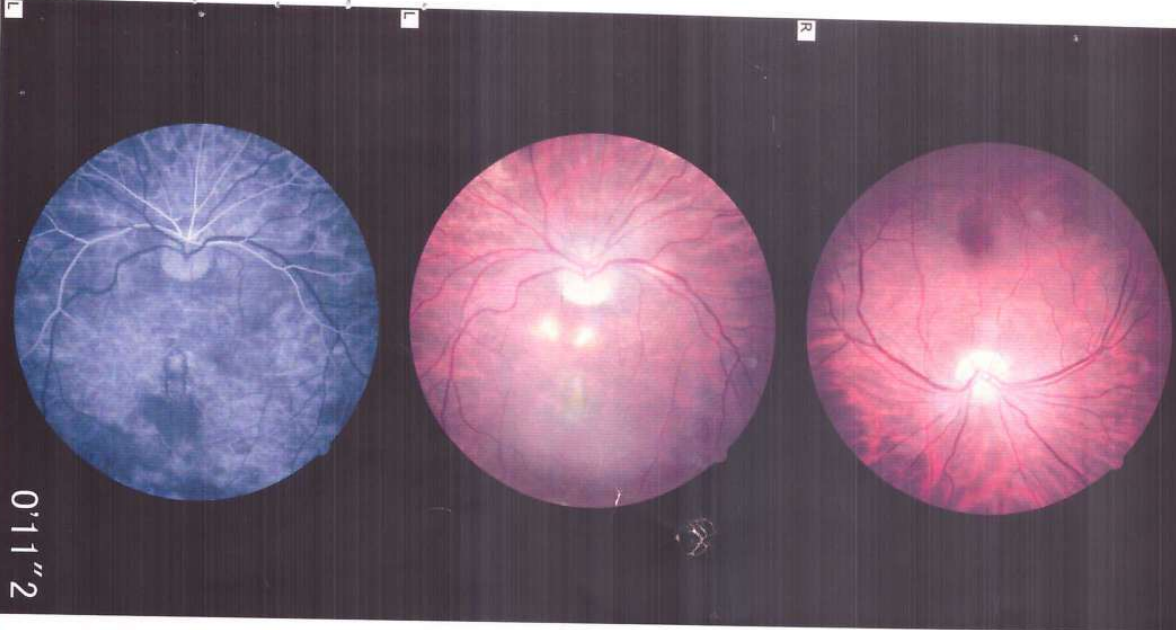
Praça da Sé, 39 - Centro - Crato - CE

Rua Pe. Cícero, 462 - Centro - Juazeiro do Norte - CE

Rua 7 de Setembro, 240 - Centro - Barbalha - CE

Dr. Túlio Luna de Sampaio
MÉDICO
CRM - 8587





CANON RETINAL CAMERA CX-1





OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS DO CARIRI

DEPARTAMENTO DE RETINA E VÍTREO

Paciente: Djessyca Adynnaelly Ribeiro Macêdo Silva
Data: 10/01/2017

Cara Dra. Bárbara Freire,

A paciente apresenta na retinografia, nervo óptico corado e vasos normais em AO. No OE, alterações amareladas e área "em bronze batido" no pólo posterior. Na angiografia, áreas de hiperfluorescência que não se alteram com o passar do exame e área de hiperfluorescência que aumenta lentamente, por acúmulo de corante, no OE. No OD, tempos normais.

HD.: 1) Quadro sugestivo de atrofia do epitélio retiniano no OE

p.s.: No OE, vemos lesão que, inicialmente, aparece vascularizada mas que não extravasa corante durante o exame (sequela de membrana?)

Rua da Conceição, 357 - Centro - Juazeiro do Norte - CE

Praça da Sé, 39 - Centro - Crato - CE

Rua Pe. Cícero, 462 - Centro - Juazeiro do Norte - CE

Rua 7 de Setembro, 240 - Centro - Barbalha - CE

Dr. Túlio Luna de Sampaio
MÉDICO
CRM - 8587





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 19372 Série 00082

Djenyca Adynnaelly Ribeiro de
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Djenyca Adynnaelly Ribeiro de*
Macedo Silva
Loc. Nasc. *Floris* Est. *PE* Data *28/10/1990*
Filiação *Adelmo Flor da Silva*
maria do Carmo Ribeiro de Macedo Silva
Doc. Nº *25.924.15.182 V.A. 87*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão *13.10.107* DRT *Floris PE*

Jaidete Siqueira Estima
Assinatura do Funcionário
RG *58579 SSP/PE*



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Est. Civil
.....
Doc.
.....
Est. Civil
.....
Doc.
.....
Nascimento
.....
Doc.
.....
.....



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em / / como sob
 N° Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 N° Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 N° Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 N° Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF N°

Rua Est.

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
Com. Dispensa CD N°



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

