



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: MARIA APARECIDA DE LIMA CLEMENTE

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Superior Esquerdo ?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

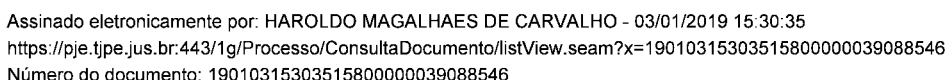
CONTRATO HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

FLORES IPE, 08 de Agosto de 2015

Elk River Appreciation for Elk River

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu,

Haroldo Magalhães de Carvalho, Clemente, brasileiro, casado,
CPF nº 000.000.000-00, residente e domiciliado em
rua 1000, nº 1000, bairro 1000, cidade 1000, estado 1000,
CEP 1000-000.

DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

1000 PE, 08 de Agosto de 2018.

Haroldo Magalhães de Carvalho, Clemente
Declarante



001/7343.0

09/07/86

Handwritten signature

rel

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURL

Handwritten signature

3448782

10/07/1986

ALBERTO APARECIDO DE LIMA CLEMENTE

Antonio Clemente de França e
Alexandrina Julia de Lima Clemente

Flores-PE, 26/07/1986

Cart. 3 Na. 19.325 fls. 64 L. 1.1-A-50

Cart. 3, Flores-PE

623829424/86

623.829 424-8P

26/07/1986

Handwritten signature



Nota Fiscal de Energia Elétrica: Criada pelo Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 151 - Boa Vista, Recife, Pernambuco CEP 50050-000
CNPJ 10.935.907/0001-36 | Ins. Est. (06/043-93) | www.cepe.com.br

CEPE S.A. - CNPJ Nº 10.935.907/0001-36

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CLIENTE: MARIA JULIA DE LIMA CLEMENTE

SÍMBOLO DA ÁGUA: 20505

CPF: 311.184.094-20

FATIMA - RURAL/FATIMA

CLASSIFICAÇÃO

FLORES PE

62 RURAL
AGROPECUÁRIA RURAL
Mortuária

96850-000

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

Nº DA NOTA FISCAL

SERIE

EMISSÃO

7014110018

03/2018

03483630

UNICA

09/03/2018

18/03/2018

10/04/2018

APRESENTAÇÃO

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

TOTAL (Módulo)

32052018

2012937360

4124155

36,80

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Adm (kWh)	102,000000	0,35394426	36,00
Multa por atraso - NF 004181526 - 05/02/18			0,40
Juros por atraso - NF 004181526 - 05/02/18			0,10
Atualização IGP-M - NF 004181526 - 05/02/18			0,30

DETALHES DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE MONTANTE DEVIDOR DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
103344	101	05/02/2018	40.540	05/03/2018	40.642	28	1,0000		102,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

MÊS/ANO	BASE DE CÁLULO	VALOR (R\$)	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
MAR 18	101	36,00	Geração Energia 25 11,25 31,25%
FEV 18	101	36,00	Transmissão 25 11,25 31,25%
JAN 18	101	36,00	Distribuição 25 11,25 31,25%
DEZ 17	101	36,00	Perdas de Energia 25 11,25 31,25%
NOV 17	101	36,00	Tratamento 25 11,25 31,25%
OCT 17	101	36,00	TOTAL 100 36,00 100%
SET 17	101	36,00	
AUG 17	101	36,00	
JUL 17	101	36,00	
JUN 17	101	36,00	
MAY 17	101	36,00	
ABR 17	101	36,00	
MAR 17	101	36,00	

NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA
Informações para o Consumidor
A validade desta nota fiscal é de 12 meses a partir da data de emissão. Não é possível a devolução desta nota fiscal. A validade desta nota fiscal é de 12 meses a partir da data de emissão. Não é possível a devolução desta nota fiscal. A validade desta nota fiscal é de 12 meses a partir da data de emissão. Não é possível a devolução desta nota fiscal.





REPUBLICA DE PORTUGAL
GOVERNO DA REPÚBLICA
POLÍCIA DE SEGURANÇA
DELEGACIA DE POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
DE CRIMES INTERMUNICIPAL

BOLETIM DE INVESTIGAÇÃO Nº 114/2019

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

COMUNICAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO Nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

REPUBLICA DE PORTUGAL
GOVERNO DA REPÚBLICA
POLÍCIA DE SEGURANÇA
DELEGACIA DE POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
DE CRIMES INTERMUNICIPAL

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

Boletim de Investigação nº 114/2019, de 10 de Maio de 2019, às
10:00

Qualificação da(s) pessoa(s) investigada(s)

JOSE JOSEPH DE SANTANA, nascido a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, filho de MARIA JOSE DA SILVA SANTANA, nascida a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, e de JOSE JOSEPH DE SANTANA, nascido a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal.

MARIA APARECIDA DE SANTANA, nascida a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, filha de MARIA JOSE DA SILVA SANTANA, nascida a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, e de JOSE JOSEPH DE SANTANA, nascido a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal.

Qualificação da(s) pessoa(s) investigada(s)

JOSE JOSEPH DE SANTANA, nascido a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, filho de MARIA JOSE DA SILVA SANTANA, nascida a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal, e de JOSE JOSEPH DE SANTANA, nascido a 10 de Maio de 1970, em Lisboa, Portugal.

Qualificação da(s) pessoa(s) investigada(s)



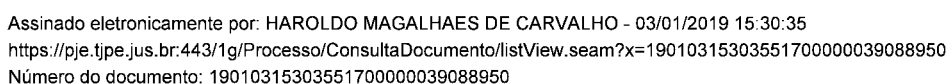
[illegible][illegible]

JOSE JOSE LEO DE SANTANA

Abstract

MARIA APARECIDA DE LIMA, DE 46 ANOS, BRANCA, CASADA, BAIXA, OBRIGADA, FOLIO 1

THE HONORABLE JOHN ALTON HOAR OF BURLINGAME, CALIF. TEL. 214-1111



SINISTRO 3170056694 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIA APARECIDA DE LIMA CLEMENTE**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MBM**SEGURADORA** S/A #772**BENEFICIÁRIO** MARIA APARECIDA DE LIMA CLEMENTE**CPF/CNPJ:** 62382942487**Posição em 06-08-2018 09:05:04**

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.

13/02/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------





5637166

2200.3679359-5

0050

PE

c/lt. Aparecida de Lima Clemente



MARIA APARECIDA DE LIMA CLEMENTE

FILIAÇÃO..... ALEXANDRINA JULIA DE LIMA CLEMENTE
ANTONIO CLEMENTE DE FRANÇA
NASCIMENTO..... 28/09/1966
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
NATURALIDADE..... RIOMANS - PE
DOCUMENTO..... RG - 3446762 - 10/07/1988 - SSP - PE

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995

CPF..... 628.820.424-87

CNH.....

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: M/PE - SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO: 16/07/2017

HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO
Superintendente Regional de Trabalho - SRT/PE





PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES

Fundo Municipal de Saúde

Unidade Mista Genésio Francisco Xavier

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

480-

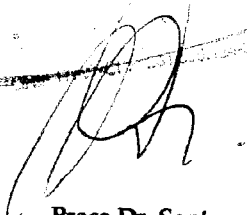
Data e Hora: 07-07-15 às 13:16		Nº Ocorrência:
Nome: M ^{te} Apolucena de B. Carneiro		Data Nascimento: 26-09-66
Profissão: Aposentada	Sexo: F	Doc. Identif:
Fone: N	End.: Rua do Aço no Centro	
Responsável: A. Gomes		
Tipo de Atendimento: ☐ Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Agressão ☐ Consulta		
Pressão Arterial: 80 x 60 mmHg	ECG:	Pulso: Temp.: Peso:
História e Exame Físico: Paciente de 48 anos, apresenta queixa de dor no peito, iniciada há alguns dias, com caráter de peso, piorando com a atividade física. Não há febre, tosse ou dispnéia. Exame físico sem alterações.		
Tratamento: Não há tratamento específico.		
Impressão Diagnóstica: Insuficiência cardíaca congestiva		
Destino do Paciente	Residência ☐	Internado ☐ Transferido ☐
Removido para Hospital		
Óbito às	horas do dia	
Médico - Carimbo e CRM:		



MANO MEDICO

Paciente Me Apresentada de Hda
Clínica, pr história de acidente de
tráfego em 07 de julho de 2015,
causando fratura de estômago e fêmur
direito, apresentando dor no
limbo E. Foi feito tratamento conservador,
apresentando a dor no limbo,
confusão mental, ci das corais, irra
bilidade mental, e dificuldade de
para trabalhar devido a dor no
limbo. CID 5420 + 792.1

Fim 05 de Novembro de 2015



José Nominando Diniz Júnior (Dr. Dedé)
Clínico Geral
CREMEPE 17697 - CRM PB 2785 - CPF: 251.560.124-34

Praça Dr. Santana Filho, 48 - Centro - Fone: (87) 9623-2494 - Flores - PE





PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES

Plano de Trabalho
Projeto de Lei nº 1.000, de 2019
Poder Executivo
Câmara Municipal de Flores

RECEITUÁRIO

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Data: *[Handwritten date]*

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

