



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ADEILSON VIEIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, serviços gerais, RG nº 9.628.417, expedido SDS/PE, CPF 708.334.284-97, residente e domiciliado na Rua Paquevira João Paulo II, N° 676, Zona Rural, Macaparana-PE, CEP 55865-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, SALAS 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE.

PODERES: Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicia” prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, agravar de instrumento e de petição, arguir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, para dar quitação e transigir, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 01 de Fevereiro de 2019.

*Adeilson Vieira da Silva
Outorgante*

Rua Padre Rocha, 177, São José, Carpina.PE. (81) 36210662
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171
jm_adv08@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Adelison Vieira da Silva,

RG 9.628.417, CPF 708.334.284-97,

Residente na Rua Paquená 676, Bairro Zona Rural,

Cidade Flacaravama, Estado de PE,

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Timbaúba, 01 de Janeiro de 2019

Adelison Vieira da Silva

Assinatura do Declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	9.628.417
NOME	DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/12/2012
<< ADEILSON VIEIRA DA SILVA >>	
FILIAÇÃO:	<< ADENISIO VIEIRA DA SILVA >> << CRISTIANA MARTINS DA SILVA >>
NATURALIDADE	MACAPARANA - PE
DOC. ORIGEM	DATA DE NASCIMENTO 23/08/1995
<< CN.32011 L.54A F.177 CART. MACAPARANA-PE 23.11.1995 >>	
CPF	ASSINATURA DO DIRETOR LEI N° 7.116 DE 29/08/62
F-52 19.925 - 3111	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
708.334.284-97

Nome
ADEILSON VIEIRA DA SILVA

Nascimento
23/08/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
98B1.3423.9E8E.B8B6

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 08:04:14 do dia 28/03/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



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 e móveis

DADOS DO CLIENTE		DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
ADENISIO VIEIRA DA SILVA		27/06/2017	20/06/2017	001977414012
CPF: 408.058.594-20	NIS: 12031528043			Nº DO CLIENTE 2001036747
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA				Nº DA INSTALAÇÃO 0001919601
RUA PAQUEVIRA JOAO PAULO II 676				
ZONA RURAL MACAPARANA/MACAPARANA RURAL 55865-000 MACAPARANA 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				

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)				
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,17762064	5,32				
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,30449253	21,31				
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	19,00	0,45673880	8,67				
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,83				
Contrib. Ilum. Pública Municipal			11,58				
Multa por atraso-NF 002415815 - 19/04/17			0,60				
Juros por atraso-NF 002415815 - 19/04/17			0,30				
Compensação DMIC 04/17			0,04-				
TOTAL DA FATURA			48,57				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS	PIS	COFINS					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO		
0,00	0,00	36,13	1,36	0,49	36,13	6,22	2,24

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Venceto	Dt Reav	Valor
26/05/17	20/06/17	51,39

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 89 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPG e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO
Consumo Ativo até 30 kWh	0,16415700	kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,281441200	
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,42211800	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Geração de Energia	13,43 37,17	RS %
Transmissão	1,41 3,99	
Distribuição (Celpe)	11,61 32,13	
Encargos Setoriais	3,46 9,58	
Tributos	2,73 7,56	
Perda de Energia	3,49 9,66	
TOTAL	36,13 100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
F04264	CAT	19/05/2017 11.963,00	20/06/2017 12.082,00	32	1.00000	0,00	119,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 20/07/2017							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No de horas sem Energia	TIMBAUBA	5,67	6,15	12,30	24,60
FIC-No de vezes sem Energia		2,00	3,42	6,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		3,76	3,63	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Límite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 16,44					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES							
Pague no ponto mais perto de você! ag correios macarani: avenida joão francisco centro / j e embalagens: r vig melo 70 centro.Lista completa em www.celpe.com.br .							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br .							
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.							
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês							
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.							
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 27,14 .							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.							

DESTAQUE AQUI							
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO			
001977414012	06/2017	48,57	27/06/2017	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhotinho será usado em leitora ótica.			

838000000009 485700110016 977414012106 081879353836



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		
	MÍNIMO	MÁXIMO	
220	202	231	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			



SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE EMERGÊNCIA

DATA: 02/05/018

HORA: _____

EMERGÊNCIA: _____
Nº DO CARTÃO SUS: _____

REGISTRO: _____

NOME: _____

Pedroso Vicente do Nascimento

DATA DE NASCIMENTO: 23/08/95 SEXO: _____

MUNICÍPIO DE ORIGEM: _____ RAÇA: _____

IDADE: 22 ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO: 1018 Vaqueiros

RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: Ollivimo

QUEIXAS: RX fez 300g de sangramento perito

21700 cm 1.º Pd. Histólio 26

2vora na moto (sic).

→ à oftalmologia

→ Hora lebre (sic)

→ 5418 056

() INTERNAMENTO () OBSERVAÇÃO () TRANSFERIDO

() ÓBITO

() ALTA

MÉDICO

6

11361866/0001-041
Prefeitura Município de Macaparana
Unid. Mista Joaquim Francisco
de Melo Cavalcanti
Rua Dr. Antônio Xavier, s/n
CEP: 55.365-000
Macaparana - PE

Méd. Mista Joaquim Francisco de Melo Cavalcanti



HOSPITAL ARMINDO MOURA
EP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 24/05/2018 15:30

Atendimento: 280683 Entrada: 03/05/2018 Hora: 16:36
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR

Saída: 11/05/2018 Hora: 16:21
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 707805640505618

Paciente: 1614470 ADEILSON VIEIRA DA SILVA
Nascimento: 23/08/1995 (22 Anos e 9 Meses)
Endereço: SITIO PATIVIRA
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55865-000
Cidade: 2609006 MACAPARANA
Pai: ADENISIO VIEIRA DA SILVA
Mãe: CRISTINA MARTINS DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 70833428497
Identidade: 9628417 - SDS - PE
Telefone: / 973131765
G.Instrução:
Ocupação: COZINHEIRO
Naturalidade: MARACANA

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 10/05/2018 - 16:52

Descrição Cirúrgica (Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA CRM 17606)

Descrição Cirúrgica

Equipe:

Cirurgião: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - CRM : 17606

Aux 1:

Anestesista: ADRIANA

Instrumentador: ALDAIR

Diagnóstico Pré-Operatório

FRATURA LUXAÇÃO DO 1 E 2 METATAROS
LESAO LIGAMENTAR MEDIOPE

Cirurgia Realizada

TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFRACTURA DO 1 E 2 METATAROS
REPARO CAPSULO LIGAMENTAR TARSO- METATARSICO
ARTROTOMIA TARSO METATARSICA

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Hospital Municipal Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Ceará Campelo, 3780 - Centro - PE

Descrição

PCTE EM DD SOB ANESTESIA
ROTONA ASSEPTICA MID
INCISAO DORSO MEDIAL NO 1 RAIO
OBSERVADO FRATURA COMINUTA ARTICULAR DA BASE DO 1 MTT

Página 1 de 2



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 10:58:27
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610582734300000043260651>
Número do documento: 19041610582734300000043260651

Num. 43916161 - Pág. 6

HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletronico do Paciente

Emissão: 24/05/2018 15:29

Atendimento: 280683 Entrada: 03/05/2018 Hora: 16:36 Saída: 11/05/2018 Hora: 16:21
Plano: SUS - ELETIVAS Matrícula:
Responsável:
Médico: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR Identidade:
C.N.S.: 707805640505618

Paciente: 1614470 ADEILSON VIEIRA DA SILVA Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Nascimento: 23/08/1995 (22 Anos e 9 Meses) Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: SITIO PATIVIRA C.P.F.: 70833428497
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55865-000 Identidade: 9628417 - SDS - PE
Cidade: 2609006 MACAPARANA Telefone: / 973131765
Pai: ADENISIO VIEIRA DA SILVA G.Instrução:
Mãe: CRISTINA MARTINS DA SILVA Ocupação: COZINHEIRO
Nacionalidade: BRASIL Naturalidade: MARACANA

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 03/05/2018 - 17:14

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)

Queixa do paciente: VINDO DO HOF

FRATURA DOS METATAROS (1-2) DO PÉ

QUEDA DE MOTO HA 3 DIAS

SEM TCE HEMODD EST + ISOCO/EUPN/ACIANOT/CONSC

PELE =OK NV+ PF+

NEGA ALERGIAS

Prescrição/Conduta:

Horario/Checagem

01 -	INTERNAMENTO CIRURGICO	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Costa e Silva, Centro, Campina Grande - PB

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 10:58:27
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610582734300000043260651>
Número do documento: 19041610582734300000043260651

Num. 43916161 - Pág. 7

**OMIA + REDUÇÃO O MAIS ANATOMICO POSSIVEL DA BASE 1 MTT
AÇÃO COM 01 PLACA 1/3 CANO 6 FUROS + 6 PARAFUSOS SOB CONTROLE
JOROSCOPICO
INCISAO DORSAL NO 2 RAIO
OBSERVADO FRATURA COMINUTA DO 2 METATARSO
REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM 01 FIO K INTRAMEDULAR
REPARO CAPSULO-LIGAMENTAR TARSO-METATARSICO**

Materiais Prosmed

I
C
N
P
R
I
O

Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 10:58:27
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610582734300000043260651>
Número do documento: 19041610582734300000043260651

Num. 43916161 - Pág. 8



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 052^ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAPARANA - DP52^ªCIRC DINTER1/11^º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0142000501

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/06/2018 às 16:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 2/5/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA JOSE LEITAO DE MELO, 01 - Bairro: CENTRO - MACAPARANA/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: EM FREnte AO CREUZA
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE (AUTOR/AGENTE)
SEVERINA DA SILVA MARTINS (OUTRO)
ADEILSON VIEIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ADEILSON VIEIRA DA SILVA

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

SEVERINA DA SILVA MARTINS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2166833/SSP/PE (RG), 41936361434 (CPF) Estado Civil: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: SITIO PAQUEVIRA, 01 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - MACAPARANA/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DO COLEGIO

ADEILSON VIEIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CRISTIANA MARTINS DA SILVA Pai: ADENISIO VIEIRA DA SILVA Data de Nascimento: 23/8/1995 Naturalidade: MACAPARANA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9628417/SDS/PE (RG), 70833428497 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: COZINHEIRO(A)
Endereço Residencial: SITIO PAQUEVIRA, 01 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - MACAPARANA/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DO COLEGIO

INEXISTENTE (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SEVERINA DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a):
ADEILSON VIEIRA DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PGR1281 (PERNAMBUCO/MACAPARANA) Renavam: 669164818 Chassi: 9C2KC1670DR503465
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 10:58:27
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610582734300000043260651>
Número do documento: 19041610582734300000043260651

Num. 43916161 - Pág. 9

O SR. ADEILSON VIEIRA DA SILVA COMARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA E RELATOU QUE SOFREU UM ACIDENTE ENQUANTO CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SUA AVÓ, A SRA. SEVERINA DA SILVA MARTINS. INFORMA QUE PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO DA MOTO E CAIU QUANDO PASSAVA NA LOMBADA. NO LAUDO MÉDICO CONSTA QUE HOUVE FRATURA DOS METATAROS E INTERNAMENTO CIRÚRGICO. TODOS OS DOCUMENTO FORAM ENTREGUES, E A VÍTIMA REGISTRA A OCORRÊNCIA OBJETIVANDO O SEGURO DPVAT. SEM MAIS.

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

ADEILSON VIEIRA DA SILVA , Alison Jura do Silva
(VITIMA)

B.O. registrado por: Emmanuely Pereira Pugliesi da Silva - Matrícula: 2873218



SINISTRO 3180361615 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADEILSON VIEIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ADEILSON VIEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 70833428497

Posição em 24-09-2018 09:29:53

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

25/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

[«](#) [»](#)

