

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: ADEILDO DA SILVA CORREIA, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 520.998.654-34, com endereço na Rua João Manoel da Cruz, nº 7B, Nova Esperança, Surubim-PE CEP: 55750-000

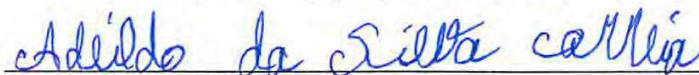
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

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 à **OUTORGADA**, 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **ADEILDO DA SILVA CORREIA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 26 de JUNHO de 2019.



ADEILDO DA SILVA CORREIA - Outorgante/Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
ADEILDO DA SILVA CORREIA

DOC. IDENTIDADE / COND. EMISSOR EF
 3185091 SSP PE

CPF
 520.998.654-34 DATA NASCIMENTO
 30/09/1967

FUNÇÃO
 JOSE ADALBERTO CORREIA
 MARIA DA PAZ CORREIA

PERMISSÃO ACC. CATEG. AB

Nº REGISTRO
 04315378562 VALIDEZ
 01/04/2018 1ª HABILITACAO
 13/03/2008

OBSERVAÇÕES

Adeldo da Silva Correia
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSAO
 03/04/2013

Rochery Carvalho
 ASSINATURA DO EMISSOR 13454560865
 PB026151731

DETRAN/PB (PARLITA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 693583469

PROIBIDO PLASTIFICAR
 693583469

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEUDO NÃO VERIFICADO
 26 NOV 2018
 Gente Seguradora S/A
 Av. Rio Barhúsa, 716 Loja 5
 Gregas - Recife/PE CEP: 52011-040





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

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.832/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARIA DA PAZ CORREIA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA JOAO MANOEL DA CRUZ 7 --B

CPF 447 230 594-15
 CLASSIFICAÇÃO

NOVA ESPERANCA/SURUBIM
 SURUBIM FE
 55750-000

B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| CONTA CONTRATO | MESANO |
| 7009413523 | 09/2018 |
| DATA DE VENCIMENTO | DATA PROPOSTA (PRIMEIRA LEITURA) |
| 18/09/2018 | 11/10/2018 |
| TARIFA SOCIAL (R\$) | |
| | 81,24 |

| Nº DA NOTA FISCAL | SERIE | EMISSÃO |
|-------------------|---------------|------------------|
| 031088224 | UNICA | 11/09/2018 |
| APRESENTAÇÃO | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 11/09/2018 | 2011189379 | 5509877 |

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|------------|-------------|--------------|
| Consumo Ativo (kWh) | 93,0000000 | 0,75297809 | 70,01 |
| Acrescimo Bandeira VERMELHA | | | 6,71 |
| Contribuição Iluminação Pública | | | 3,32 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 018948744-12/08/18 | | | 0,60 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 023730109-11/07/18 | | | 0,60 |
| TOTAL DA FATURA | | | 81,24 |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL | | | | | | | | | |
|--|----------------|---------------|------------------|------------|---------------|------------|-----------|--------|---------------|
| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | DATA ANTERIOR | LEITURA ANTERIOR | DATA ATUAL | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
| 3120156836 | CAT | 10-05-2018 | 8.518,00 | 11-09-2018 | 8.609,00 | 37 | 1,00000 | | 93,00 |

HISTÓRICO DE CONSUMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| Item | Valor (R\$) | % |
|--|-------------|--------|
| Consumo Ativo (kWh) | 70,01 | 86,19% |
| Acrescimo Bandeira VERMELHA | 6,71 | 8,27% |
| Contribuição Iluminação Pública | 3,32 | 4,09% |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 018948744-12/08/18 | 0,60 | 0,74% |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 023730109-11/07/18 | 0,60 | 0,74% |

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo (kWh) 0,52150200

RESERVAÇÃO FISCAL

8549 2CFC B263 6827 CF74 5AEE 7A00 175C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você e em qualquer lugar com o aplicativo Celpe. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br. O cliente é responsável por verificar a correta instalação e manutenção do sistema de fornecimento de energia elétrica. Celpe não se responsabiliza por danos causados por falhas de instalação ou manutenção não autorizadas. Celpe não se responsabiliza por danos causados por falhas de instalação ou manutenção não autorizadas. Celpe não se responsabiliza por danos causados por falhas de instalação ou manutenção não autorizadas.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis em: www.celpe.com.br



SINISTRO 3190044827 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADEILDO DA SILVA CORREIA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ADEILDO DA SILVA CORREIA

CPF/CNPJ: 52099865434

Posição em 25-01-2019 15:08:27

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

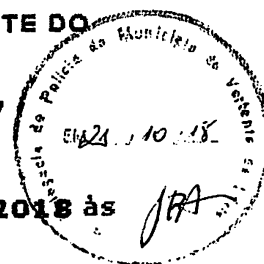
25/01/2019 15:09





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 126ª CIRCUNSCRIÇÃO - VERTENTE DO
LÉRIO - DP126ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0216000167**



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/11/2018** às **10:18**

Complementa o BO Número: **18E0216000164**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **21/9/2018** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SÍTIO LAGOA DE PEDRA - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PRÓXIMO AO SÍTIO JARDIM**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ADEILDO DA SILVA CORREIA (AUTOR / AGENTE)
DEDÉ DE ZÉ CIPRIANO (TESTEMUNHA)
VAL QUE TRANSPORTA OS ALUNOS (TESTEMUNHA)
LUIZINHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): ADEILDO DA SILVA CORREIA

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

ADEILDO DA SILVA CORREIA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DA PAZ CORREIA Pai: JOSE ADALBERTO CORREIA Data de Nascimento: 30/9/1967
Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3125091/SSP/PE (RG), 52099865434 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SÍTIO MATA VIRGEM - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À CASA DE NOACIR DO TRATOR

LUIZINHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SÍTIO JARDIM - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL



DEDÉ DE ZÉ CIPRIANO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SÍTIO LAGOA DE PEDRA - CEP: 8 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO SÍTIO JARDIM**

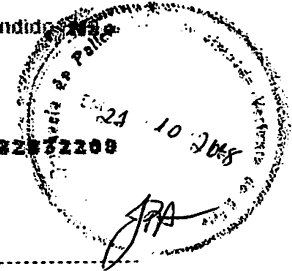
VAL QUE TRANSPORTA OS ALUNOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SÍTIO LAGOA DE PEDRA - CEP: 8 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO SÍTIO JARDIM**

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

MOTOCICLETA HONDA NXR150 BROS ES COR VERMELHA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEILDO DA SILVA CORREIA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADEILDO DA SILVA CORREIA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ES** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **8 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEJ7403 (PERNAMBUCO/SURUBIM)** Renavam: **307170404** Chassi: **9C2KD0550BR622604**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Apolice: **01448206430000046485768**



Complemento / Observação

ADEILDO DA SILVA CORREIA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA INFORMANDO QUE, NA TARDE DO DIA 21/09/2018, POR VOLTA DAS 17:30, QUANDO TRANSITAVA PELO SÍTIO LAGOA DE PEDRA, PRÓXIMO AO SÍTIO JARDIM, NA MOTOCICLETA HONDA NXR150 BROS ES VERMELHA, PLACA PEJ7403/PE, FOI SURPREENDIDO POR UM PEDESTRE, CONHECIDO POR LUIZINHO, QUE ATRAVESSOU DE REPENTE A ESTRADA, INSTANTE EM QUE ADEILDO TENTOU LIVRAR A COLISÃO NO ENTANTO, AINDA PASSOU DE LEVE OCASIONANDO A QUEDA DE LUIZINHO, SEM COMO A DELE MESMO. INFORMA, AINDA, QUE A MOTOCICLETA CAIU POR CIMA DELE E QUE FOI SOCORRIDO PELAS PESSOAS DE DEDÉ DE ZÉ CIPRIANO E VAL QUE TRANSPORTA OS ALUNOS, QUE LEVARAM O MESMO PARA O HOSPITAL SÃO LUIZ EM SURUBIM. INFORMA, FINALMENTE, QUE O ACIDENTE RESULTOU AS LESÕES DESCRITAS NA FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO LUIZ - APAMI SURUBIM, ASSINADA PELO MÉDICO MANOEL GOMES DE SOUZA NETO, QUE ACOMPANHA ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, E QUE A PESSOA DE LUIZINHO NÃO TEVE FERIMENTOS. DIANTE DOS FATOS VEIO COMUNICAR O OCORRIDO PARA FINS DE CONCESSÃO DO SEGURO DPVAT.

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

Adeildo da Silva Correia
ADEILDO DA SILVA CORREIA
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: *Josyneide Barbosa de Arruda* - Matrícula: **350362-5**





ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA DE SURUBIM

Rua Maria Barbosa S/Nº- Centro, Surubim – PE

Fone: 81 – 36341624 Fax: 3634-1461

CNPJ 11.754.025/0001-05

E-mail: apamisurubim@terra.com.br

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que ADEILDO DA SILVA CORREIA, deu entrada neste serviço no dia 21/09/18 apresentando fratura de clavícula esquerda após queda de moto, feito atendimento em seguida transferido para Hospital Regional de Limoeiro, conforme consta em prontuário de nosso arquivo.

Surubim, 09 de novembro de 2018.


Adriana Olívia Cabral
Funcionária Encarregada



HOSPITAL SÃO LUIZ - APAMI SURUBIM
FICHA DE ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGÊNCIA

Atendimento: 118/165360 Data: 21/09/2018 19:51
Convênio: SUS Matrícula:
Médico: MANOEL GOMES DE SOUZA NETO

Recep: VANDSON
Setor: URGENCIA/EMERGENCIA
Cartão SUS:

Registro: 85271
Paciente: ADEILDO DA SILVA CORREIA
Nascimento: 30/09/1967 - Idade: 51 anos
Endereço: ST MATA VIRGEM
Bairro:
IBGE/Cidade: VERTENTE DO LERIO
Pai: JOSE ADALBERTO CORREIA
Mãe: MARIA DA PAZ CORREIA
OUTRAS OCUPAÇÕES
Est. Civil: Solteiro(a)

Prontuário: 85271
Cor: Parda
Sexo: Masculino
C.P.F. 520.998.654-34
Nº C.E.P.: 55750-000
Cep: 55750-000 Identidade: 3185091 / PE
UF: PE Telefone:
G. instrução:
Ocupação:
Naturalidade: SURUBIM-PE

OBS: CORREDOR

Anamnese e Exame Sumário:

Foi trazido pelo vizinho de casa após queda de altura, com lesões ABCD: 01

Exames Complementares:

Hip Diagnóstica /Cid:

Prescrição/Tratamento:

SFDP 1.

*1) transtorno
2) Trauma - 01 MP 1/01*

*Manoel G. de Souza Neto
CORREIA-PE 432.353-TE*

Reavaliação:

Materiais Usados:

Manoel G. de Souza Neto
Médico
Assinatura e Cartão do Médico

Manoel G. de Souza Neto - 551 - 85277



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE SURUBIM
 Entidade Filantrópica Mantenedora do HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE HOSSA SENHORA DO BOM DESPACHO
 INTEGRANTE DA II REGIONAL DE SAÚDE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

| | | | | |
|--|---|----------------|------------------|----------------|
| Unidade de Saúde: | | Município: | Região de Saúde: | |
| Nome do Paciente: <i>ADRIANO DA SILVA CARREIA</i> | | | | |
| Quadro Clínico: <i>Doença respiratória e febre o que quer empiora. S. A, B, C, D, F OK.</i> | | | | |
| Diagnóstico: <i>FM febre e febre E</i> | | | | |
| 1.ª REMOÇÃO | Destino: | Município: | H. de Saída: | H. de Chegada: |
| | <i>Região Puro</i> | | <i>Leven</i> | |
| | Motivo (Registro Detalhado): <i>551-8577</i> | | | |
| Assinatura do Responsável: | | N.º do C.R.M.: | Data: | |
| <i>[Assinatura]</i> | | <i>25315</i> | | |
| 2.ª REMOÇÃO | Destino: | Município: | H. de Saída: | H. de Chegada: |
| | Motivo (Registro Detalhado): | | | |
| | Assinatura do Responsável: | | N.º do C.R.M.: | Data: |
| 3.ª REMOÇÃO | Destino: | Município: | H. de Saída: | H. de Chegada: |
| | Motivo (Registro Detalhado): | | | |
| | Assinatura do Responsável: | | N.º do C.R.M.: | Data: |
| 4.ª REMOÇÃO | Destino: | Município: | H. de Saída: | H. de Chegada: |
| | Motivo (Registro Detalhado): | | | |
| | Assinatura do Responsável: | | N.º do C.R.M.: | Data: |
| Unidade Prestadora do Atendimento: | | | Município: | |
| Especificação do Atendimento Prestado: | | | | |
| Assinatura do Responsável: | | N.º do C.R.M.: | Data: | |





BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Cor/Raça: PARDO Nº OCORRÊNCIA: 00108982
 Prontuário: 174620 CNS: 706305700141370 Idade: 50 Anos 11 Meses 23 Dias Sexo: MASCULINO
 Nome: ADEILDO DA SILVA CORREIA Nascimento: 30/09/1967 Est.Civil: CASADO(A)
 End.: MATA VIRGEM Nº: Bairro: ZONA RURAL CEP: 55760000
 Municíp. VERTENTE DO LÉRIO Nac.: BRASILEIRA Doc nº: 185091 ssp pe
 Mãe: MARIA DA PAZ CORREIA Pai: JOSE ADALBERTO CORREIA
 Profissão: Responsável: Tel.:

Últimas Ocorrências:
 Data: 22/09/2018 Hora: 00:21 Nº Ocorrência: 108982 Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: ORTOPEDIA

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

| HORÁRIO: | P.A. | FC | PULSO | PESO | ASSINATURA |
|----------|------|----|-------|------|------------|
| | | | | | |

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:
 Acidente de moto na
 rua da MATA VIRGEM
 (E)
 com deformidade
 sem déficit de movimento
 da mão envolvimento entre
 1-2-4

TRATAMENTO:
 1) JOINTS sobre TRUSS
 W E FORTÍSSIMO DURANTE
 sobre FALSA
 2) JOINT P.E.W TRUSS
 3) ORTETO sobre FALSA
 4) FORTÍSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: CID: S14.00-51

MOTIVO DA SAÍDA:
 RESIDÊNCIA INTERNADO
 JUSTIFICATIVA:
 ENCAMINHADO:
 REMOVIDO:
 ÓBITO:
 às _____ h _____ m do dia _____
 DATA SAÍDA:
 HORA SAÍDA:
 DATA: 22/09/2018 00:21:51

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> CURATIVO | <input type="checkbox"/> BÁSICO | <input type="checkbox"/> ESP | TÉCNICO / COREN |
| <input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO | | |
| CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO: | | | MÉDICO / CRM |
| <input type="checkbox"/> URGÊNCIA BÁSICA | <input type="checkbox"/> URG. ESPECIALIZADA | | |
| <input type="checkbox"/> OBS. BÁSICA | <input type="checkbox"/> OBS. ESPECIALIZADA | | HORÁRIO: |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | TÉCNICO / CONSELHO | HORÁRIO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RECEPCIONISTA: VALDENICE GOMES DE LIMA





PREFEITURA DE
VERTENTE DO LÉRIO
CUIDANDO DA NOSSA GENTE

Receituário

Adelton de Silva Correia
Declarações

Declaro para os devidos fins
que o Sr. supracitado, relatou
acidente automobilístico queda
de moto em 21/09/18 soprando
Fratura da clavícula esquerda
ortopedicamente relatado dor ao mo-
vimento de abdução e adução
em uso de analgésico

Sergio H. Tavares

CPF nº 12876

17/12/18

010842

Secretaria de Saúde

CUIDANDO DA NOSSA GENTE

