

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CAC-05

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO CARLOS DE F. S.



JOSE CARLOS DA SILVA

COLUNHA DIREITA



CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
2.057.207

DATA DE
EXPIRACAO 16/09/2010

NOME
<< JOSE CARLOS DA SILVA >>

Tratado
<< MANOEL BENTO DA SILVA >>
<< JOSEFA ALVES DA SILVA >>

Nº DE REGISTRO
SAO CARLAFO - PE

DATA DE NASCIMENTO
27/08/1963

DOC. ORIGINAL
<< CC.1333 L.8-3 F.134 CART. SAO
CARLAFO-PE 20.01.1999 >>

CPF
345.153.874-68

LEIA EM 2 SEGUNDAS



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Carlos da Silva,
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 345.163.814-68 e portador da cédula de identidade
nº 2.051.201, residente e domiciliado(a) na
S. Angélica
nº 222 bairro de São Caetano Rural
CEP 55530-000 na cidade de PE
São Caetano

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive subestabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 10 de 06 de 2013

José Carlos da Silva
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 108ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO CAETANO -
DP108ªCIRC DINTER1/15ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0198000499**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/05/2018** às
12:55

Complementa o BO Número: **18E0198000125**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **17/9/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO CAETANO, 1 - Ba**
CENTRO - SAO CAETANO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSÉ CARLOS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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



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

JOSÉ CARLOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA
ALVES DA SILVA Pai: MANOEL BENTO DA SILVA Data de Nascimento: 27/8/1963 Naturalidade:
SAO CAETANO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2057207/SDS/PE (RG),
34516387408 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão:
MONTADOR
Residência: **SITIO ONÇA - SAO CAETANO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE**
SAO CAETANO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO CAETANO/PERNAMBUCO
/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ CARLOS DA SILVA, que estava em



posse do(a) Sr(a): **JOSÉ CARLOS DA SILVA**Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**Cor: **AZUL** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**Placa: **KLW4993** (PERNAMBUCO/SÃO CAETANO) Renavam: **966806646** Chassi: **9C6KG021080025666**Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA****Complemento / Observação**

O MESMO COMUNICOU QUE PILOTAVA SUA MOTO COM DESTINO AO SÍTIO ONDE RESIDE, QUANDO EM DETERMINADO MOMENTO PERDEU O CONTROLE DA MESMA, DESEQUILIBRANDO-SE E CAINDO, QUEBRANDO A PERNA DIREITA, SENDO SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA PARA O HOSPITAL LOCAL, EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA A UP, POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL, AMBOS EM CARUARU.

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

José Carlos da Silva
JOSÉ CARLOS DA SILVA
(VITIMA)

Jose Alves dos Santos
B.O. registrado por: **JOSE ALVES DOS SANTOS** - Matrícula: **102346-2**





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JOSE CARLOS DA SILVA

Data Nascimento: 27/08/1963 **Idade:** 54 Anos, 0 Mês e 21 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01030243

Prontuário: 00424387

História Atual:

PACIENTE REFERE SENSIBILIDADE EM TOPOGRAFIA DA PERNA DIREITA APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO DURANTE TRILHA. RADIOGRAFIAS MOSTRAM FRATURA DA TIBIA DIREITA. ENCAMINHO AO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

Exame Físico:

Exames Complementares/Resultados:

Hipóteses Diagnósticas:

Conduta:

SENHA: ☐ **COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:** ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

Data: 17 DE SETEMBRO DE 2017

Hora: 14:35

Dr. Alexandre Azevedo do Rego Filho
Ocupado de
CREMEPE 20817
TÍT. 14000

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): **ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA FILHO**
CRM - 20817

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/06/2019 16:50:48

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061816504865300000046158345>

Número do documento: 19061816504865300000046158345

Num. 46874009 - Pág. 1



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

fratura de omó do punho D

Destino do Paciente

☒ Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado ☒ Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: *24/07/17* Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

9/24/2017 10:22:01 AM
2 de 2

Usuário do Atendimento
SIMONESC



Atendimento: 355179

Pedido: 
87336

Data Pedido: 24/09/2017

Controle: 70748

Paciente: 305819 JOSE CARLOS DA SILVA

Nascimento: 27/08/1963 (54a 0m 29d)

Leito:.

Unid. Intern:

Médico Solicitante: 12 MEDICO PLANTONISTA

Setor Solicitante: RECEPCAO DA EMERGENCIA GERAL

Setor Executante: RADIOLOGIA

Convenio: SUS - AMBULATORIO

Motivo: ROTINA

Local: SALA DE EXAME

Sexo: MASCULINO

Plano: PLANO UNICO

Observações:

Médico Executante: 0 - Não Informado

Accession Number	*Access. N. Hex.	Código	Descrição	Entrega
181524	 2C514	1016	RADIOGRAFIA DA PERNA DIREITA (AP)	24/09/2017
181525	 2C515	1017	RADIOGRAFIA DA PERNA DIREITA (PERFIL)	24/09/2017

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE | SES/PE



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/06/2019 16:50:48

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061816504865300000046158345>

Número do documento: 19061816504865300000046158345



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO
HOSPITAL ADOLPHO PEREIRA CARNEIRO
FICHA DE EMERGÊNCIA

Hora do Atendimento: _____ Data: 17 / 09 / 13

Recepcionista: Tirado N° de Registro: 866451

Nome: José Carlos da Silva Profissão: Montador

Sexo: Masculino Data Nascimento: 27 / 08 / 1986

Estado Civil: Casado Idade: 54 anos

RG: 0227207 CPF:

Filiação: JOSEFA ALVES DA SILVA

MANOEL BENTO DA SILVA.

Endereço: RUA ENG. GERCINO PONTES - 45 Cidade: SÃO CARLOS UF: SP

Trazido por AMBULÂNCIA

Enfermeiro: Fernando - Viviane e Marilisa Médico: Francisco F. Alex

História do Doente Atual: Vitima de acidente automobilístico e dor em fémur (D).

NEGOU D'IMPORT E EXPORT.

SEA-FRENCH CORN: *Sinanthus glaucus* L.

Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Tempo: _____

Diagnóstico Provisório: 02 DX +M SP12 -19/11/17

2. 10/10/16 6. 11/11/16 1. 11/11/16

06/06/2017

150

Orthopediam

ARM-PE-2352

* ONDE TEM 0227207, CEN-SE 2.057.207 SDS-PE //

THIAGO

Carteira esta conforme o original que me foi apresentado, no
te. São Carlos/PE, 17/10/2017 11:57:55. Em test. da
Verdade Selo 0074968.F520E201701-02731

Encl: PG 2,99 - TGR: PG 0.66 - FHT: PG 1,810

VALERIA LIMA CAVALCANTI DU COUTO - ESC

Copyright © 1999 by John Wiley & Sons, Inc.

Dr. Alex. Rocha
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 23403



SINISTRO 3180532222 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 34516387468

Posição em 10-06-2019 09:27:03

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/11/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



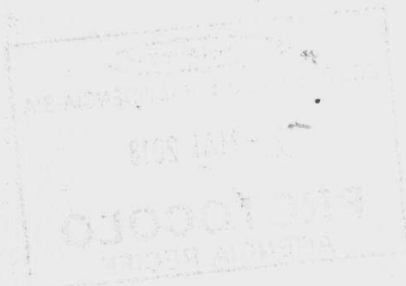
DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Carlos da Silva,
brasileiro(a), estado Maranhão civil Casado,
profissão Montador de Inscrito no CPF/MF sob o
nº 345 163 874 68, e portador da cédula de
identidade nº 2057207, residente e
domiciliado(a) St. Angicos
nº 222, bairro São Caetano Rural
CEP 55430-000 na cidade de
São Caetano / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 10 de 06, de 2019.

NOME: José Cresce da Silva



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	
--------------------------	--

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	16,90	0,17	0,02	16,90	0,79	0,13

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000		kWh
		JUN 19	30
		MAI 19	30
		ABR 19	30
		MAR 19	42
		FEV 19	30
		JAN 19	30
		DEZ 18	30
		NOV 18	30
		OUT 18	30
		SET 18	30
		AGO 18	30
		JUL 18	30
		JUN 18	30

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0000000003170165526	CAT	03/05/2019	143,00	03/06/2019	150,00	31	1,00000	0,00	7,00

[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 03/07/2019]

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
abr/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	SAO CAETANO	5,15	10,29	20,59	41,19
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		5,15	5,48	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico	Limite DICRI: 16,60				
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,95					

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 danielle: r jose pedro de pontes centro / multinet: sao caetano centro. Lista completa em www.ceipe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. 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 vencimento do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2, I, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		<table border="1"> <tr> <th colspan="3">NÍVEIS DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> <tr> <td colspan="3">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</td> </tr> </table>			NÍVEIS DE TENSÃO			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
NÍVEIS DE TENSÃO																		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																	
	MÍNIMO	MÁXIMO																
220	202	231																
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																		

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007025651442	06/2019	18,60	10/06/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838400000006 186000110071 025651442104 141153597635 	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
--	------------------------------

