

Instrumento Procuratório

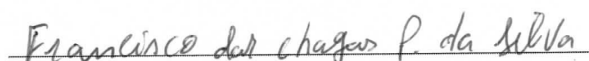


Outorgante: **FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 031.407.323-09 e no RG sob o nº 10.525.673 SDS/PE, residente e domiciliado no Loteamento Araruna nº 10 A – Timbaúba/PE CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP – 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicium Et Extra*”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 24 de julho de 2019.


FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA


GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com

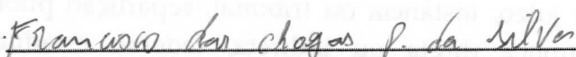


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 031.407.323-09 e no RG sob o nº 10.525.673 SDS/PE, residente e domiciliado no Loteamento Araruna nº 10 A - Timbaúba/PE CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos; rendimentos.//

Timbaúba/PE, 24 de julho de 2019.

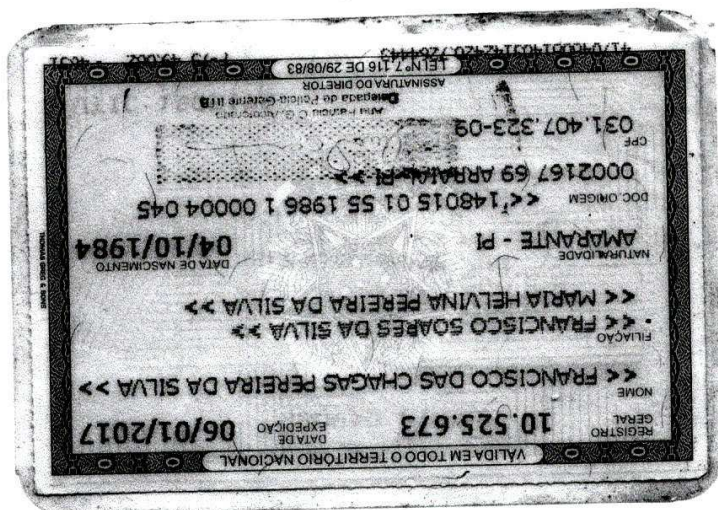

FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA

GILBERTO CORREIA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa So
Atendimento
Agência de Regulação
de Pernambuco-ARPE: 0800
11

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DE OLIVEIRA
CPF: 113.296.394-05 NIS: 16380932365

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

LO ARARUNA 10 -A
ARARUNA/TIMBAUBA
55870-000 TIMBAUBA 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

DATA DE VENCIMENTO

21/05/2019

DATA EM

DATA

NÚME

TOTAL A PAGAR (R\$)

186,13

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL -
Mo

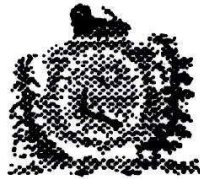
RESERVADO AO FISCO

27BE.140F.F661.D1

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITO
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,26258434	7,87	Vencido 22/04/19
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,45014458	31,51	Este comunicado NÃO su débitos em discussão judi de faturamento, poderá o cobrança conforme os cr cobrança, bem como incl
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,67521688	81,02	
Consumo Ativo superior a 220 kWh	40,00	0,75024098	30,00	
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,25	
Contrib. Ilum. Pública Municipal			27,60	Tarifas Aplica
ICMS_Subvenção Baixa Renda			1,23	Consumo Ativo até 30 kWh Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0149000246

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/05/2019 às 10:36

Complementa o BO Número: 19E0149000191

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 6/1/2019 às 17:30

**Fato ocorrido no endereço: FAZENDA ARARUNA, 10, LOTEAMENTO
ARARUNA - Bairro: ZONA RURAL - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: ROBOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JOSENILDO DE SOUZA (OUTRO)
FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA**

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

**FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino
Nome: MARIA HELVINA PEREIRA DA SILVA Pai: FRANCISCO SOARES DA SILVA
Data de Nascimento: 4/10/1984 Naturalidade: AMARANTE / PIAUI / BRASIL Documentos: 10026673/SDS/PE (RG), 03140732300 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão: MOTORISTA**

DESCONHECIDA (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

JOSENILDO DE SOUZA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): **JOSENILDO DE SOUZA**, que estava em posse do(s) Sr(s): **FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/GO 125 FAN ES** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLN6477 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **203040427** Chassi: **962JC4110AR032832**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

INFORMA AVITIMA QUEPILOTAVA A REFERIDAMOTOCICLETAPELA RODOVIA ESTADUA PESS, COLIDIU COM UMA PEDRA O QUAL DEVIDO AO IMPACTO PERDEU O EQUILIBRIO DA MESMA VINDO A CAIR NOSOLO, O QUALFOI SOCORRIDO PARA A UPA DAQUELE MUNICIPIO,APOS SUBMETER-SE A EXAMES FICOU CONSTATADO QUE O MESMO SOFREU FRATURANOCOTOVELO ESQUERDO. DIANTE DOS FATOS SOLICITA TODAS ASPROVIDENCIAS.

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

Francisco das Chagas P. da Silva
FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA ✓
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**
Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 85ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - SP** - **SPSP-CING DINTER1/11ºDESEC**

B.O. registrado por: **WALDENAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **130330-2**



SINISTRO 3190406811 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 03140732309**Posição em 24-07-2019 11:40:06**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/07/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 08/01/19

HORA: 17:50

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO 120

Nome: FRANCISCO DAS CHAVES PEREIRA DA SILVA

Cartão SUS: _____ Sexo: M Data Nasc: 04/10/84 Idade: 34

Nome da mãe: MARIA HALVINA P DA SILVA

Logradouro: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro/Localidade: ARARUNA

Município: TIMBAÚBA UF: PE Telefone: () _____

Rubrica do Colaborador: 

2- ANAMNESE:

Paciente com relato de queda de moto hoje,
com dor e edema em cotovelo esquerdo

3- SSVV: T _____ F.C. _____ PA: _____ F.R: _____ Glasgow: _____ SatO2 _____ HGT _____

Deformidade em cotovelo esquerdo

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica: luxação em cotovelo esq.

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

- 1) SF097. 100ml + Cetopaxone 1amp. Ev. cat.
- 2) RX de cotovelo (luxação da articulação)
- 3) Transfusão pl/ avaliação da osteoporose.

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)


Dra. Camila Marques
CRM - PE 24431

18:10h


correl 1069091

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Araruna - Timbaúba - PE CEP: 55870-000 CNPJ: 10.583920/00005-67 TEL: 81 3631 0443

FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE () AMARELO (✓) VERMELHO ()

NOME: Francisco dos Chagas Pereira do Silo IDADE: 34DATA: 06/01/19 HORA: 17:00 MUNICÍPIO: Timbaúba-PEPA: 130/80 FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____HAS () DM () ALERGIA MED () neg

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou 140 () FR > 32 bpm () FR < 10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
- 6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
- 3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História de até 72h de:
- Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()

Paciente reata
ingesta de álcool
sabe que da de
moto,
apresenta trauma em
MSE.





TIMBAÚBA
GOVERNO MUNICIPAL
Cidade de São José do Bonfim

HRI
Hospital do
Tricentenário

BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: Hosp. regional de Traumatismo

Paciente: Francisco dos Santos Silva

Idade: 41 anos

Senha: 093159

Anamnese: Acidente de trânsito, vítima de queda de altura, com lesão no membro superior direito.

Exame físico: sem alterações.

Exame físico: sem alterações.

Exame Físico: sem alterações.

sem alterações.

Hipótese Diagnosticada: fratura de humero direito.

sem alterações.

Medicamentos/Procedimentos Realizados: sem alterações.

sem alterações.

Equipe de Transferência: Sinone + Rendon

sem alterações.

sem alterações.

Médico: Dra. Camilla Marques
Médica
CRM - PE 24631

Dra. Camilla Marques
Médica
CRM - PE 24631

Data: 06/01/19

Br 408 Km 29- Loteamento Araruna
Cep: 55870-000 Timbaúba-PE Tel: 3631-0443



DR. EUDENILSON J.M. LINS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA



RECEITUÁRIO MÉDICO

Se Francisco das Chagas
Perene da Silva
LADO

Paciente vítima
de acidente de trânsito
com fratura de antebraço
direito apresentando
dor intensa e inchaço
CID S52
M25.5...

3/5/19

Dr Macedo Lins
Trauma-Ortopedia
CRM-10558

