

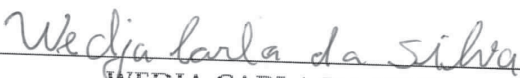
Instrumento Procuratório

Outorgante: **WEDJA CARLA DA SILVA**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 708.444.494-74 e no RG sob o nº 9.898.463 SDS/PE, residente e domiciliada na RUA Vereador Carlos Galdino, nº 590, Centro - 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 15 de julho de 2019.


WEDJA CARLA 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

WEDJA CARLA DA SILVA, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 708.444.494-74 e no RG sob o nº 9.898.463 SDS/PE, residente e domiciliada na RUA Vereador Carlos Galdino, nº 590, Centro - 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.//

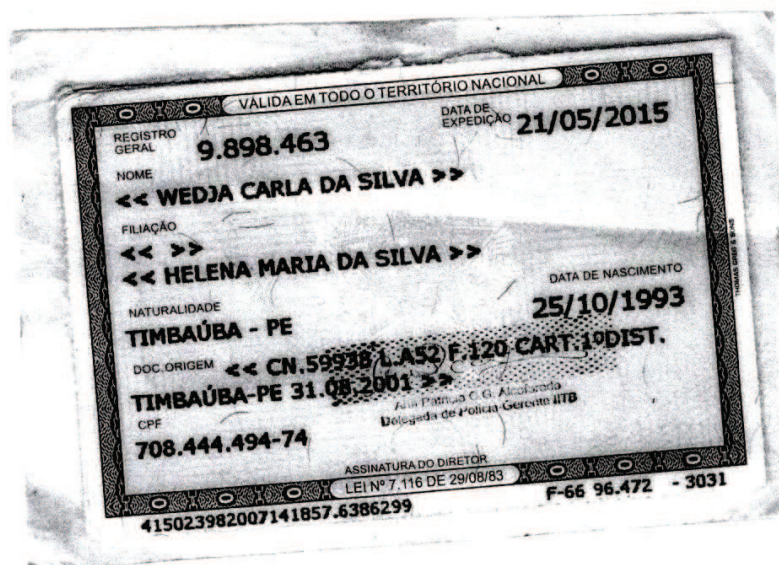
Timbaúba/PE, 15 de julho de 2019.

Wedi Carla da Silva
WEDJA CARLA 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





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

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 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 SILVANIA FRANCISCA DA SILVA CPF: 817.326.514-34 NIS: 16564174188 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA VER CARLOS GALDINO 590 CENTRO/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 12/04/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 9,48	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 28/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 04/04/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 056387396	CONTA CONTRATO 000491003022 Nº DO CLIENTE 2002793381 Nº DA INSTALAÇÃO 0003871968
	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico RESERVADO AO FISCO 660C.D1AA.ED1B.F832.F7E3.643B.2EF4.4D82		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh		0,18693510	0,00
Religação de Unidade Consumidora			7,63
Multa por atraso-NF 042259587 - 13/12/18			0,62
Juros por atraso-NF 042259587 - 13/12/18			0,92
Atualização IGPM-NF 042259587 - 13/12/18			0,31
TOTAL DA FATURA			9,48

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS		PIS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
0,00		0,00	1,01

COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
0,00		0,00	4,68

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		HISTÓRICO DO CONSUMO	
RS	%		kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	MAR 19	0
		FEV 19	0
		JAN 19	0
		DEZ 18	107
		NOV 18	131
		OUT 18	134
		SET 18	118
		AGO 18	91
		JUL 18	128
		JUN 18	137
		MAI 18	137
		ABR 18	161
		MAR 18	164

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
G30035	CAT	20/03/2019	6.473,00	27/03/2019	6.473,00	7	1,00000	0,00
G30035	CAT	12/03/2019	6.473,00	20/03/2019	6.473,00	8	1,00000	0,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jan/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 0,00
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 0,00					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO		
<p>Pague no ponto mais perto de você! comercial alvino: r coronel antonio vicente 69 centro / comercial alvino: r monsenhor jose marques da fonseca 71 apt01 centroLista 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. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		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
000491003022	03/2019	9,48	12/04/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000002 094800110003 491003022101 139232376931



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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. 18E0149000667

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/10/2018** às **09:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **1/9/2018** às **08:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1, PROXIMO AO CEMITERIO** - Bairro: **CENTRO** - **TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR/AGENTE)
LEONARDO CARVALHO DA CUNHA (OUTRO)
WEDJA CARLA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **WEDJA CARLA DA SILVA**

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

WEDJA CARLA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **HELENA MARIA DA SILVA** Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **25/10/1993** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9696463/SDS/PE (RG): 70844449474 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR** Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 590, RUA VEREADOR CARLOS GALDINO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

LEONARDO CARVALHO DA CUNHA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **07934608410 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LEONARDO CARVALHO DA CUNHA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WEDJA CARLA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHJ9288** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **854839178** Chassi: **9C2HA07105RD40930**
Ano Fabricação/Modelo: **2005/2005** Combustível: **GASOLINA**



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE TRANSITAVA NAS PROXIMIDADES DO CEMITERIO PUBLICO DAQUELE MUNICIPIO, QUANDO AO DESVIAR A REFERIDA MOTOCICLETA DE UM BURACO A MESMA PERDEU O EQUILIBRIO DA MESMA VINDO A CAIR, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES QUE PASSAVA NA OCASIÃO, SENDO SOCORRIDA PARA A UPA, ONDE APOS SUBMETER-SE A EXAMES DE RX FICOU CONSTATADO QUE A MESMA SOFREU UMA FRATURA NO PE DIREITO. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS.

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

WEDJA CARLA DA SILVA
(VITIMA)

Wedja Carla da Silva



Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: **Não informado** - Unidade Operacional:

DELEGACIA DE POLICIA DA 1ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59-CIRC DINTER1/11-DESEC

B.O. registrado por: **LEONARDO JOSE DA SILVA** - Matrícula: **3811310**



SINISTRO 3190372262 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WEDJA CARLA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO WEDJA CARLA DA SILVA

CPF/CNPJ: 70844449474

Posição em 15-07-2019 08:35:48

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



SE - DOC.

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 01/09/2018

HORA:

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO Nº PRONTUÁRIO 26

Nome: WENJA CARLA DA SILVA

Cartão SUS: SE - DOC. Sexo: F Data Nasc: 25/10/93 Idade: 24

Nome da mãe: ELERA MARIA DA SILVA

Logradouro: R VEREADOR G GALBICO Nº 540

Complemento: 454 Bairro/Localidade: J GUAIANI

Município: TIMBAÚBA UF: PE Telefone: ()

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNESE:

Paciente apresenta alívio de dor
com tramadol 50mg - 30min

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

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

Hipótese Diagnóstica:

Condução: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

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

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

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Rx 100

Ceto/proprio 1amp 10 08:50

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Dr. Daniel Moreira Ferreira
Clínico Geral
CREMEPE 24196

FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE () AMARELO (X) VERMELHO ()

NOME: Wendje Carla de Silva IDADE: 24DATA: 02/07/18 HORA: 08:40 MUNICÍPIO: _____PA: 130/80 T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____HAS () DM () ALERGIA MED () Urgência

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou 140 () FR > 32 vpm () 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 () lesão de cabeça
- 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas () pressão alta
- 3- Febre > 39° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso () queimadura
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas () lesão
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda () lesão
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% () queimadura
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas () abuso sexual
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa () fratura
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História de até 72h de:
- hematêmese () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
- importante com material biológico ()




BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: HOT. GRAMMAPaciente: Wendy Carlos da SilvaIdade: 24 anosSenha: 5503278Anamnese: trauma PE (D) a pé (colina)
do alto da 2ª andar
A - Ligeira dorExame Físico: B - sem feridas
C - sem feridas D - ECG 15Hipótese Diagnosticada: fratura 4ª e 5ª DDDMedicamentos/Procedimentos Realizados: Analgesia

Equipe de Transferência: _____

10:40h Médico


Igor Daniel Moreira Ferreira
Clínico Geral
CREMEPE 24196Data: 01/09/18Téc. Exp. Vanda
motorista: LucianoB: 400 Ref 29- Loteamento Aratuna
Cep: 55870-000 Timbaúba-PE Tel: 3631-0443

SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS


INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que a segurada WEDJA CARLA DA SILVA portador da
Carteira Profissional nº _____ Série _____ necessita
de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta
data, por motivo de doença.

Diagnóstico: **FRATURA DE 3º E 4º PDD**
Deverá comparecer ao ambulatório de: QUADRIL

Recife, 03/09/18


Gilberto Correia da Silva Filho

Médico – CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Scanned with CamScanner





SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: WEDJA CARLA DA SILVA

Registro: 1067409

Enf:

Leito:

DATA DE ENTRADA: 22/07/18

DATA DE SAÍDA: 03/09/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE 3º E 4º PDD

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE SUBMETIDA A LIMPEZA CIRURGICA, NÃO EVIDENCIADA COMUNICAÇÃO OSSEA, SEM INTERCORRENCIAS. REALIZADA IMOBILIZAÇÃO ADESIVA. FO COM BOM ASPECTO, EM CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR, ORIENTO FISIOTERAPIA E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: PÉ
PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 19/08/2019 08:47:45
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081908474579000000048686920
Número do documento: 19081908474579000000048686920

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Scanned with CamScanner

