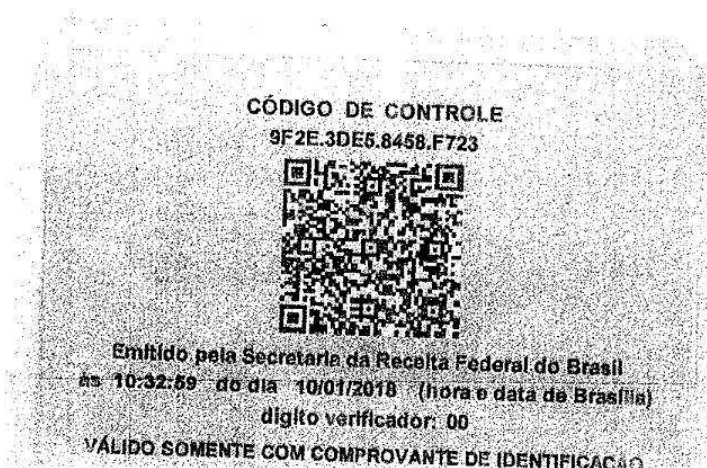
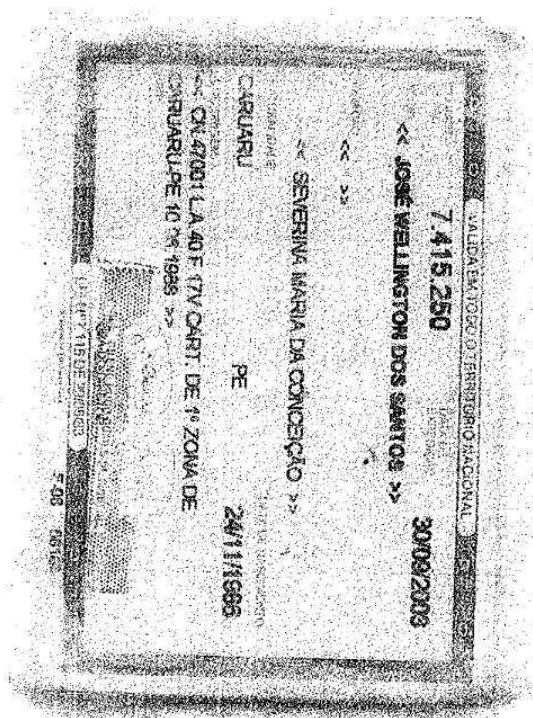




PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Wellington dos Santos
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 059 881 464 73 e portador da cédula de identidade
nº 7415 950 residente e domiciliado(a) na
St. Baixinha do Muzizi
nº 400 bairro de Caruaru Rural
CEP 55102-000 na cidade de Caruaru / PE

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 substabelecer 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, 27 de 11 de 2019

X José Wellington dos Santos
Outorgante





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **JOSE WELLINGTON DOS SANTOS**

Atendimento: 01264878

Nome Social:

Data Nascimento: 24/11/1986

Idade: 32 Anos, 8 Meses e 11 Dias

Prontuário: 00153165

Sexo: Masculino

Senha N.º: **0077**

Data e Hora: 04/08/2019 12:20h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: RELATA COLISAO MOTO COM MOTO NEGA DESMAIO E VOMITOS COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO POLIESCORIADO

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIAS DM E HAS CAD RG

AFERICAÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 105 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 80 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

QPD / HDA:

REFERE DOR EM PUNHO ESQUERDO APOS COLISAO MOTO X MOTO HA ALGUNS MINUTOS

Exame Físico:

PUNHO ESQUERDO COM ESCORIAÇÕES, DOR, EDEMA, LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES

Exames complementares:

RADIOGRAFIAS

HD:

FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

Conduta:

IMOBILIZAÇÃO, ORIENTAÇÕES, ANALGESIA, ENCAMINHO AO HRA

Evolução:

HUGO ATILA ALVES DA COSTA
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CREMEPE 24.234 / CREMER 32 244
SBCOT / TEOT 16-856

Ass. do Médico

Dr(a): **HUGO ATILA ALVES DA COSTA**
CRM - 24234

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



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 17/12/2019 20:04:08

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121720040790000000054794046>

Número do documento: 19121720040790000000054794046

Num. 55694595 - Pág. 1



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA

HRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

DECLARAÇÃO

***Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que
o Sr.(a) José Wellington dos Santos***

Esteve Interno nesta Unidade Hospitalar, no dia, 04/08/2019 a 15/08/2019

Registro: 313709

Diagnostico: Fratura Luxação de Rádio Distal Esquerdo.

Tratamento: Cirúrgico Fixador Externo de Colles.

OBS: Vitima de Acidente de Trânsito. . CID: S52.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 19 de Agosto de 2019

09.794.975/0269-271

FUSAM - Hospital Regional do Agreste

BR 232 Km 130

Indianópolis - PE CEP 55000-000

setor de arquivo (SAME)

**Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000**

CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



Prontuário: 313709

Religião:

CMS:898002981299729

№ 0

Estado: PE

Profissão: AGRICULTOR

Clinical ORTHOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queda de água, da no ponto Esquerdo

Neurovasculen presente
talen na punktie

PA:

FC:

FR:

- Batas linearis pada E

1995

Data

Horário

Dieta zero:
Ao Bloco a partir

Dr. Valéria Pereira
Ortopedista e Traumatologista
Clínica Pediátrica
CRM - 18220 / SBO - 15434



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JOSE WELLINGTON DOS SANTOS

Atendimento: 01264878

Nome Social:

Data Nascimento: 24/11/1986 Idade: 32 Anos, 8 Meses e 11 Dias

Prontuário: 00153165

Sexo: Masculino

História Atual:

DOR EM PUNHO ESQUERDO APÓS TRAUMA (COLISÃO MOTO X MOTO) (SIC) HA HORAS

Exame Físico:

DOR, EDEMA E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM PUNHO ESQUERDO. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES

Exames Complementares/Resultados:

RADIOGRAFIAS

Hipóteses Diagnósticas:

LUXAÇÃO DO PUNHO ESQUERDO

Conduta:

IMOBILIZAÇÃO, ORIENTAÇÕES, ANALGESIA, ENCAMINHO AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:

☐ SIM

☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

Data: 04 DE AGOSTO DE 2019

Hora: 16:49

Anderson Ary Dias
Ortopedista e Traumatologista
CRM 21731

Ass. e CRM do Médico

Dr(a): ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA
CRM - 21731

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



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 17/12/2019 20:04:08

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121720040790000000054794046>

Número do documento: 19121720040790000000054794046

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente:	Sr. Wellington dos Santos		Nº do Registro:
Clinica:	Ortopedia		Nº do Leito:
Operador:	Alencar		
1º Assistente:	Diogenes Rodrigues	2º Assistente:	
Instrumentador:		Anestesista:	
Anestesia:	Monique	Duração:	
Data da Operação:	04/08/19	Início:	23:15
Diagnóstico Pré-Operatório:	Fratura deslocada de rádio distal		
Diagnóstico Pós-Operatório:			
Operação Proposta:			
Operação Realizada:			

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. Paciente em DTH sob bloqueio de plexo
2. Assepsia e antiseptia
3. Preparo da pele para membro superior esquerdo
4. Exposição de campo cirúrgico
5. Redução incruenta de fratura de rádio distal com auxílio de fluoroscopia
6. Fixação de fratura com fixador externo tipo Colles
7. Curativo

Dr. Diogenes Rodrigues Lima
Ortopedia Traumatologia
CRM-PE - 20050





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0045006846

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 12/09/2019 às 11:17

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 4/8/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CARUARU, 01, ESTRADA QUE DA ACESSO AO SÍTIO MURICI, ZONA RURAL -
Bairro: CIDADE ALTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR/AGENTE)
JOSE WELINGTON DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE WELINGTON DOS SANTOS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): PESSOA DESCONHECIDA

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

JOSE WELINGTON DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: DESCONHECIDO Data de Nascimento: 24/11/1986 Naturalidade: CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Documentos: 7415250/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: SERVENTE DE PEDREIRO Telefones Celulares: -081989561807

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARUARU, 01, SÍTIO MURICI, ZONA RURAL, - CEP: 0 - Bairro: CIDADE ALTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

VEÍCULO 01 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE WELINGTON DOS SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE WELINGTON DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FANKS Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDZ7 187 (PERNAMBUCO/CARUARU)
Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016

VEÍCULO 02 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): PESSOA DESCONHECIDA, que estava em posse do(a) Sr(a): PESSOA DESCONHECIDA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/POP 100 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Complemento / Observação

SEGUNDO O NOTICIANTE, TRANSITAVA EM VIA PÚBLICA QUANDO EM UMA CURVA, VISUALIZOU UM OUTRO CONDUTOR, QUE TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO, REALIZANDO UMA ULTRAPASSAGEM PROIBIDA. RELATA QUE NÃO CONSEGUIU EVITAR O ACIDENTE DE TRANSITO. RELATA QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES, QUE PASSAVAM PELO LOCAL, PARA A UPA ESTADUAL E EM SEGUIDA FOI TRANFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE ONDE FICOU INTERNADO POR 25 (VINTE E CINCO) DIAS. RELATA QUE NESSE PERÍODO SOFREU UMA CIRURGIA NO PLUNHO E ESTA COM VOLTA, DE REVISÃO, MARCADA PARA O DIA 24 DE SETEMBRO DO CORRENTE ANO.

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



JOSE WELINGTON DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: Cesar Ribeiro de Oliveira - Matrícula: 3868486



SINISTRO 3190612534 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE WELLINGTON DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE WELLINGTON DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 05988146473**Posição em 27-11-2019 08:18:12**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Wellington dos Santos,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão auxiliar Inscrito no CPF/MF sob o
nº 05988146473, e portador da cédula de
identidade nº 7415250, residente e
domiciliado(a) St Baixinha de Muxici
nº 400, bairro Caruaru Rural,
CEP 55102-000 na cidade de
Caruaru / 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, 27 de 11, de 2019

NOME: X

José Wellington dos Santos



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 CELMA MARIA DOS SANTOS LIMA CPF: 025.849.684-36		DATA DE VENCIMENTO 04/11/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 28/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 28/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 082905419	CONTA CONTRATO 001643199021 Nº DO CLIENTE 2001476577 Nº DA INSTALAÇÃO 0000922735
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI BAIXINHA DO MURICI 400 SITIO MURICI/CARUARU RURAL 55102-000 CARUARU PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
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		RESERVADO AO FISCO 9013.2345.DA06.A3F7.D424.26E3.4D65.709C		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	44,00	0,81069952	35,67
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,81
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,38
ICMS Subvenção-CDE-NF 075164593-27/08/19			0,22
Contribuição CERAPE - (081) 3722-8900			2,00
TOTAL DA FATURA			39,08

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
36,86	25,00	9,21	36,86	1,29	0,47	36,86	5,95

TARIFAS APLICADAS							
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000						

HISTÓRICO DO CONSUMO							
							kWh
OUT	19						44
SET	19						46
AGO	19						31
JUL	19						43
JUN	19						37
MAI	19						48
ABR	19						34
MAR	19						38
FEV	19						34
JAN	19						49
DEZ	18						49
NOV	18						46
TOTAL	18						45

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO							
	R\$	%					
Geração de Energia	11,67	31,66					
Transmissão	1,28	3,47					
Distribuição (Celpe)	7,77	21,08					
Encargos Setoriais	1,83	4,96					
Tributos	11,86	32,18					
Perdas de Energia	2,45	6,65					
TOTAL	36,86	100					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
T95232	CAT	25/09/2019	9.106,00	28/10/2019	9.150,00	33	1,00000	0,00	44,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CARUARU	0,00	5,07	10,15	20,30
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,11	6,22	12,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,86	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 13,12					
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! casa dos botoes: rua marques de tamandare 77 - nossa senhora das dores / farmacia do trabalhador do agr: rua franca junior no 03 centenário Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. 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. 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. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
001643199021	10/2019	0,00	04/11/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

