

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA, brasileiro, solteiro, operador de máquina, portador da cédula de identidade RG nº 2.450.688- SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 408.757.924-72, domiciliado na Rua Nova Vida, nº 362, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54325-770.

OUTORGADO (S): DJAILTON JOÃO DE MELO E GLAYDYREVESON DA SILVA VIEIRA
brasileiros, advogados, inscritos na OAB/PE sob os nºs 13.772, 41.872, ambos com endereço profissional na Av. Dr. Júlio Maranhão, nº 1781, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes-PE.

PODERES: Os da cláusula "ad judicia et extra", podendo os outorgados agirem em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propondo contra quem de direito as ações competentes e defender o outorgante nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, fazer alegações escritas ou sustentação oral, interpor, arrazoar e contrarrazoar recursos, homologar acordos, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 02 de outubro de 2019.



JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA

Av. Dr. Julio Maranhão, nº 1781, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE
Fone: 3476-2691/ 99977-2691/99675-9622
e-mail:djaitoneadvogados@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: DJAITON JOÃO DE MELO - 22/11/2019 14:10:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112214105056700000053522206>
Número do documento: 19112214105056700000053522206

Num. 54396771 - Pág. 1

DECLARAÇÃO

Eu, JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA, brasileiro, solteiro, operador de máquina, portador da cédula de identidade RG nº 2.450.688- SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 408.757.924-72, domiciliado na Rua Nova Vida, nº 362, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54325-770, DECLARO para os devidos fins, que sou POBRE NA FORMA DA LEI e não tenho condições de arcar com o pagamento de custas e demais encargos processuais, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, declaração essa que faço sob as penas da Lei, requerendo, pois, os benefícios da justiça gratuita, amparada pela lei 1060/50 c/c art. 4º § 1º da Lei 7510/86 e da Lei 7871/89 e, ainda, o art. 5º inciso LXXIV da Carta Magna em vigor.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 02 de outubro de 2019.



JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA



Aferições: PAS PAD FR FC TEMP SATO2 HGT

Reavaliação Clínica:

RX APRESENTANDO FRATURA ANTIGA EM CONSOLIDAÇÃO DA FIBULA ALTA ESQ
SEM FRATURA AGUDA

FAÇO SUTURA
ORIENTAÇÕES

Achado Radiológico:

Resultado de Exames (Laboratório e ECG):

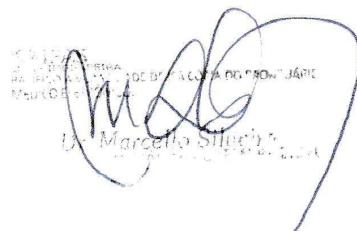
Sinais de Alarme:

Ausente

Sinais de Choque:

Ausente

Observações:


Dr. Marcelo Silveira
Médico de Família



Prescrição.: 1787092 Data: 23/08/2019 20:07
Usuário....: BERNARDOBS
Atendimento: 1269261 Dt Nasc: 02/11/1964 (54a 10m 29d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 409891 - JOAO MARIA CARVALHO DA SILVA
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 23/08/2019 19:31 0 Dias(s) int
Médico.....: JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: S819 FERIM DA Perna PARTE NE Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO - CRM - null - 23950
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável


Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PREScrição DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SUTURA	1					[23/08] 20:07



Dr. Marcelo Sampaio
CRM-SP 23950
Ortopedia e Traumatologia

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Prescrição.: 1787074 Data: 23/08/2019 19:39
Usuário....: JORGEFAS
Atendimento: 1269261 Dt Nasc: 02/11/1964 (54a 10m 29d)
Convênio....: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 409891 - JOAO MARIA CARVALHO DA SILVA
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internaçao.: 23/08/2019 19:31 0 Dias(s) int
Médico.....: JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA - CRM 24967
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: S819 FERIM DA PERNAS PARTE NE Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

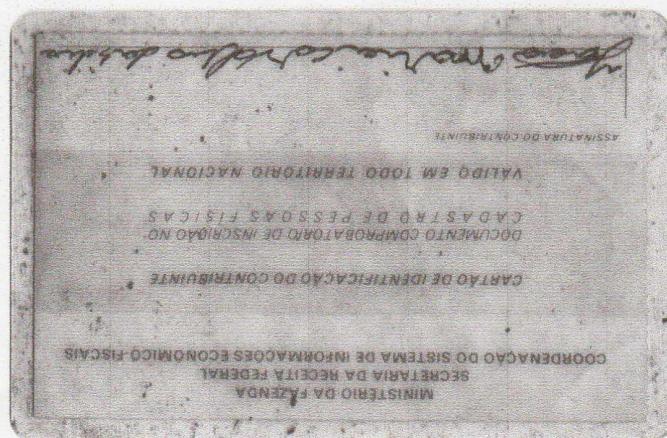
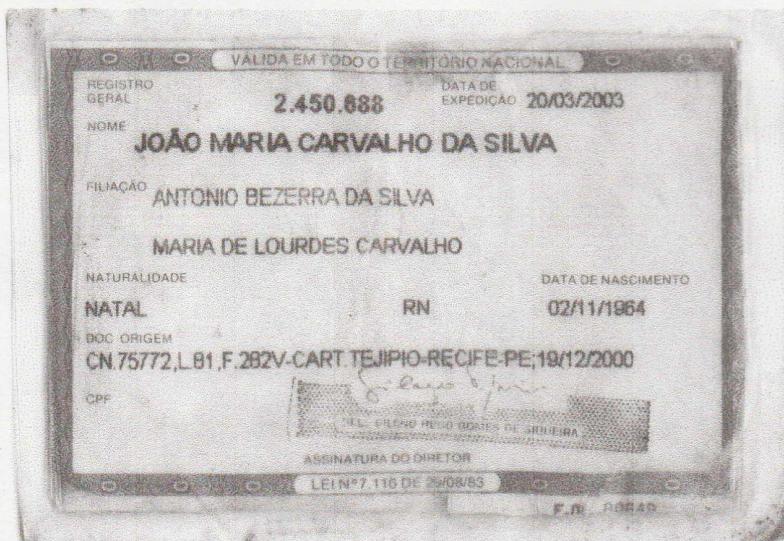
EXAMES IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX BACIA A.P. / PATA DE RÃ ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39
2 RX JOELHO ESQUERDO A.P. / LATERAL ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39
3 RX Perna Esquerda A.P. / PERFIL ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: DJAILTON JOÃO DE MELO - 22/11/2019 14:10:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112214105079700000053522211>
Número do documento: 19112214105079700000053522211

Num. 54396776 - Pág. 3





Assinado eletronicamente por: DJAILTON JOÃO DE MELO - 22/11/2019 14:10:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112214105104400000053522216>
Número do documento: 19112214105104400000053522216

Num. 54396781 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética da Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | insc. Est. 0005943-93 | www.celp.e.gov.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA LOURDES CARVALHO DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CPE 020 546 794-61

卷之二

CLASSIFICAÇÃO

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7002445390	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	
23/08/2019	16/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
62,33	

RESCEBIMENTO DA NOTA FISCAL

TOTAL DE FALTAS

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO	INSCRIÇÕES NESTRIBUTO			VALOR TOTAL DA INSCRIÇÃO
	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
AGO'19	64			
JUL'19	83			
JUN'19	94			
MAR'19	112			
ABR'19	114			
MAR'19	134			
FEV'19	110			
JAN'19	129			
DEZ'18	118			
NOV'18	116			
OUT'18	98			
SET'18	77			
AGO'18	82			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto na época de voto, item da lei nº 458, que estabelece que o voto é nulo se o eleitor não pagar suas dívidas com a Fazenda Pública. As dívidas devem ser pagas no ponto de votação ou na sede da Prefeitura, no horário das 8h às 17h30, mediante apresentação do documento de identidade e comprovante de residência. O voto é nulo se o eleitor não pagar suas dívidas com a Fazenda Pública. As dívidas devem ser pagas no ponto de votação ou na sede da Prefeitura, no horário das 8h às 17h30, mediante apresentação do documento de identidade e comprovante de residência.



DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
CONJUNTO	VÁLIDO APÓS JUN/03	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
					MÍNIMO	MÁXIMO	
DIC	0,00	5,07	10,15	39,96	220	194,0	251
FIC	0,00	3,17	6,35	12,70			
DMIC	0,00	2,86	0,00	0,00			

Límite DSCR: 12,02 EU30 - Valor do Encargos de Risco do Sistema de Distribuição → R\$ 19,09

PRODUZIDO POR RECOMTE ESPECIAL
ESPAÑOL ICAMS-RE-MP 06/06/2012
SUPAZ-FR

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7002445390	08/2019	23/08/2019	62,33



Assinado eletronicamente por: DJAILTON JOÃO DE MELO - 22/11/2019 14:10:51
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911221410511330000053523569>
Número do documento: 1911221410511330000053523569

Num. 54398234 - Pág. 1

Marcello Silveira

De: Jessyca Romão <manutencao.upaimb@ipassaude.org>
Enviado em: terça-feira, 1 de outubro de 2019 09:39
Para: 'MARCELLO SILVEIRA'
Assunto: SOLICITAÇÃO DE LAUDO DPVAT

Sinalizador de acompanhamento: Acompanhar
Status do sinalizador: Sinalizada

PACIENTE: JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA
NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES CARVALHO
DATA DE ATENDIMENTO: 23/08/2019
DATA DE NASCIMENTO: 02/11/1964
TELEFONE: 81995984324



Assinado eletronicamente por: DJAILTON JOÃO DE MELO - 22/11/2019 14:10:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112214105124500000053523572>
Número do documento: 19112214105124500000053523572

Num. 54398237 - Pág. 1