

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CLAÚDIA DE LIMA CALADO, MAIOR, SOLTEIRA, AGRICULTORA, ALFABETIZADA, PORTADOR DO RG 9.690.878 SDS/PE, INSCRITO NO CPF Nº: 111.127.624-26, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) RUA RUA APPLINARIO LEITE, Nº26, CANAÃ, CARUARU -PE, GENITORA DO MENOR, ULISSES KAUÃN LIMA DE OLIVEIRA, MENOR, ESTUDANTE, COM REGISTRO DE NASCIMENTO DE MATRICULA, 0760420155 2013 1 00021 217 0027307 26, LIVRO -A- 21:fls.217E TERMO 27.037, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) RUA RUA APPLINARIO LEITE, Nº26, CANAÃ, CARUARU -PE-

OUTORGADO(a): BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: CLAÚDIA DE LIMA CALADO, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 04 de DEZEMBRO de 2019.

Claudia de Lima Calado
CLAÚDIA DE LIMA CALADO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA RECEITA FISCAL
UNIDADE DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS

111.127.624-26

9.690.878

01/04/2013

CLÁUDIA DE LIMA CALADO >>

<< JOSÉ NATALÍCIO SOUZA CALADO >>

<< MARIA DE FÁTIMA SIQUEIRA DE LIMA >>

PESQUEIRA - PE

11/08/1989

002452015 SÃO BENTO DO UNA-PE >>

CÓDIGO DE CONTROLE
F2A1.62C8.9BC6.365F



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:12:59 do dia 01/08/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA RECEITA FISCAL
UNIDADE DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS

111.127.624-26

9.690.878

01/04/2013

CLÁUDIA DE LIMA CALADO >>

<< JOSÉ NATALÍCIO SOUZA CALADO >>

<< MARIA DE FÁTIMA SIQUEIRA DE LIMA >>

PESQUEIRA - PE

11/08/1989

002452015 SÃO BENTO DO UNA-PE >>



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
111.127.624-26

Nome
CLÁUDIA DE LIMA CALADO

Nascimento
11/08/1989



DADOS DO CLIENTE
ADINALEIA ALBUQUERQUE DE LIMA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA APOCALIPSE, 111 - JARDIM

DOI: 10.1002/9781118471996.ch29

55000.000
 55000.000

CLASSIFICAÇÃO

DI RESQUENZA
PASARELLA, OMNIS
Mondasino

NUM. DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSAO
00000000000000000000	00000000000000000000	00/00/0000

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/06/2018	20113786003	762068

CONTA CORRENTE	MESIANO
7018226418	06/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE VENCIMENTO LÍQUIDA
18/06/2018	10/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	5.77

DESCRICAO DA NOTA FISCAL

	QUANTITÄT	FRESCOPPE	SALOMINI
Acquedotto Alpina AME 30 KW	10.000000	0.3845615	6.93
Acquedotto Pignola AMME A			0.06
Acquedotto Pantera DMC 140			0.10

TOTAL: 0:00:54

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

ÍNDICE FIDUCIAR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		ÍNDICE FUNÇÃO	GÊNERO	AÇÃO	COMISSÃO (%)
		DATA	VALOR	DATA	VALOR				
001/9540	1.º	10.05.2018	12.000,00	11.05.2018	12.000,00	12	1.º		22,5%

2013年12月10日 星期二

www.elsevier.com/locate/jmb

[illegible]

INFORMACOES IMPORTANTES

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL nº 20/10); tarifas, produtos, serviços prestados e tributos a serem cobrados; a disposição para consulta, em nossos sites, de informações e no site www.riachuelo.com.br



GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PÁTRIA EDUCADORA

CAIXA
POUPANÇA FÁCIL



PROGRAMA

Bolsa Família

6277 8015 7717 3952
VALIDO ATÉ
07/21

CLAUDIA DE LIMA CALADO
2551 013 00031598-6
16604748662

elo



SINISTRO 3180348905 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ULISSES KAUAN LIMA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO

PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ULISSES KAUAN LIMA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 11112762426

Posição em 13-08-2018 13:06:46

Seu pedido de indenização foi negado.

Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219001048**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/07/2018** às **18:46**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **10/6/2018** às **09:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, VILA CANAA - PROXIMO AO POSTO DE COMBUSTIVEL CARUATAMA** - Bairro: **CENTRO** - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CHICO (AUTOR \ AGENTE)
CLAUDIA DE LIMA CALADO (NOTICIANTE)
JONATHAN BARROS ALVES (OUTRO)
MARIA DE FÁTIMA DA COSTA SOARES (TESTEMUNHA)
JOSIMAR - ZÉ CANINHA (TESTEMUNHA)
JOSÉ HENRIQUE LIMA DA SILVA (VITIMA)
ULISSES KAUÂN LIMA DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
CHICO

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

CLAUDIA DE LIMA CALADO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DE FÁTIMA SIQUEIRA DE LIMA Pai: JOSE NATALICIO SOUZA CALADO Data de Nascimento: 11/8/1989 Naturalidade: PESQUEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 969878/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 896124898

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 26, RUA ABOLINÁRIO LEITE - VILA CANAA - DEPOIS DO POSTO CARUATAMA SEGUNDO BECO. - CEP: 0 - Bairro: CEDRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

CHICO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ELITA Pai: CHICO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, RUA CONHECIDA COMO PONTO DA DROGA, LADO DO POSTO CARUATAMA NO MORRO POR TRÁS. - CEP: 0 - Bairro: CEDRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL



MARIA DE FÁTIMA DA COSTA SOARES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 21, RUA ABOLINÁRIO LEITE - VILA CANAA - DEPOIS DO POSTO CARUATAMA SEGUNDO SECO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSIMAR - ZÉ CANINHA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, RUA DA PADARIA PANIFICADORA CANAA - VILA CANAA - CEP: 0 - Bairro: CEDRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

JONATHAN BARROS ALVES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

JOSÉ HENRIQUE LIMA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Mãe: **CLAUDIA DE LIMA CALADO** Pai: **JOSEILDO FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **28/10/2007**
 Naturalidade: **TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL**

ULISSES KAUÂN LIMA DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Mãe: **CLAUDIA DE LIMA CALADO** Pai: **JOSÉ CARLOS ANJOS DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **22/12/2012**
 Naturalidade: **SAO BENTO DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JONATHAN BARROS ALVES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CHICO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

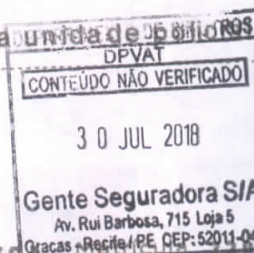
Placa: **PDS4395** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Chassi: **9C2JC4826ER523231**
 Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**
 Descrição: **RENAVAM 1163077342**

Complemento / Observação

RELATA A NOTICIANTE (MÃE DAS VÍTIMAS: ULISSES KAUÂN LIMA DE OLIVEIRA, COM CINCO ANOS DE IDADE E JOSÉ HENRIQUE LIMA DA SILVA, COM DEZ ANOS DE IDADE) QUE: VINHA ANDANDO DO MERCADINHO CANAA PARA SUA CASA E AO ATRAVESSA A BR 104 UMA MOTOCICLETA (BIZ DE COR PRETA DE PLACA PDS4395) CONDUZIDA PELO AUTOR (CHICO, APROXIMADAMENTE 18 ANOS, PARDO, 1,90 DE ALTURA, MAGRO, 80 KG, CABELO CURTO/LISO/PRETO, OBS. MAGRO DA CANELA GRANDE) SAIU POR TRÁS DE UM CARRO DE COR BRANCA, QUE PAROU PARA DÁ PASSAGEM PARA A NOTICIANTE E AS VÍTIMAS E ATROPELOU A VÍTIMA ULISSES KAUÂN E QUE AO TENTAR FUGIR ATROPELOU TAMBÉM A VÍTIMA JOSÉ HENRIQUE; QUE O AUTOR TAMBÉM CAIU, MAS CONSEGUIU FUGIR SEM PRESTAR SOCORRO E DEU ENTRADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE TORITAMA DIZENDO QUE FOI UM CARRO QUE BATEU NELE; QUE AS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU AO HOSPITAL MUNICIPAL DE TORITAMA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade de Polícia

Claudia de Lima Calado
CLAUDIA DE LIMA CALADO
 (NOTICIANTE)



B.O. registrado por: **ROGERIO BATISTA FONSECA**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE ROUBOS E FURTOS DE VEÍCULOS

Data : 09/07/2018
pag : 1

09/07/2018 17:27

Relatório de Veículo

PLACA : PD84395 UF : PE RENAVAL : 1153077342 CHASSI : 9C2JC4820ER523231

Características Básicas :

TIPO : MOTONETA

MARCA/MODELO : HONDA/BIZ 125 ES

ESPECIE : PAS

COR : PRETA

ANO FAB./MODELO : 2013/2014

COMBUSTÍVEL : ALCO/GASOL

Dados do Proprietário :

CPF/CGC :

PROPRIETÁRIO : JONATHAN BARROS ALVES

Endereço do Proprietário :

LOGRADOURO : AV PREFEITO BRAS DE LIRA

MUNICÍPIO : S C CAPIBARIBE

COMPLEMENTO : NOVO

CEP : 55190000

BAIRRO :

UF : PE

Debitos :

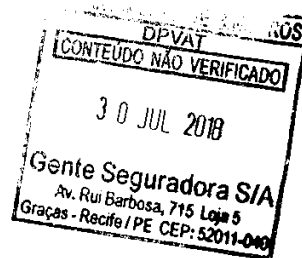
IPVA : NÃO

LICENCIAMENTO : NÃO

MULTAS : NÃO

Restrições Gerais :

RESTRIÇÃO :



Toritama, 04 de Julho de 2018.

Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima
Declaração de Atendimento Hospitalar

DECLARAÇÃO nº 088/2018

Do: Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima

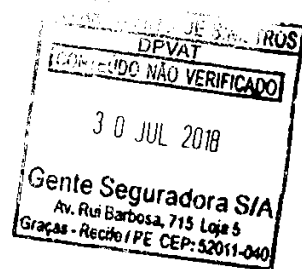
Para: **ULISSES KAUAN LIMA DE OLIVEIRA**

Venho através desta, informa que o (a) Senhor (a) **ULISSES KAUAN LIMA DE OLIVEIRA** deu entrada nesta unidade como consta na ficha de emergência no registro nº 106.558, no dia 10/06/2018, foi atendido e em seguida sendo TRANSFERIDO.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


Mateus Tavares
Portaria 387 - S
Mateus Emanuel Tavares
Coordenador de Unidade de Saúde



Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192 ▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama





HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

PRONTUÁRIO
DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro: 100-358	Hora: 14h	Nome do Paciente: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI	Sexo: F	Data de Entrada: 14/02/2020
Idade: 35	RG: 123456789	Órgão Emissor: CRM/PE 26752	CPF: 123.456.789-01	Estado Civil: Solteira
Data de Nascimento: 11/11/1984		Naturalidade: São Paulo - SP		
Endereço: Rua Pernambuco, 123		Número: 123	Complemento: apto 101	
Cidade: Recife		Bairros: Boa Vista	UF: PE	CEP: 51000-000
SUS: 308.0010.103-28	Profissão: Médica			
Nome da Mãe: Maria da Glória		Nome do Pai: João Carlos de Fátima		
Nome do Responsável: Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti		Telefone: 9999-9999		

PA: 120 x 80	PULSO: 70	FR: 18	HGT: 1,60	PESO: 60	T (°C): 36,5
SpO ₂ ambiente: 98%		SpO ₂ com O ₂ : 100% L/min: 2			
CLASSIFICAÇÃO: ☒ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL ASSINATURA E CARIMBO					

HDA: Paciente vítima de acidente por motocicleta em 14/02/2020.
Em estado de choque, com sinais de desidratação e hemorragia.

Hipertensão () sim () não // Diabetes: () sim () não // APP:

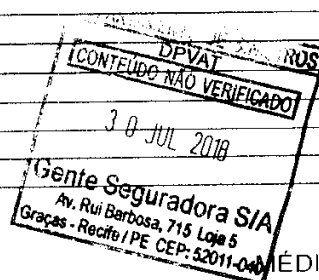
EXAME GERAL: C.R., sem alterações	OROSCOPIA:
OTOSCOPIA:	NEUROLÓGICO:
ACV: sem alterações	GLASGOW:
AR: sem alterações	NUCA:
ABDOMEN: sem alterações	PUPILAS: reage a luz
MEMBROS: sem alterações	PELE:

Diagnóstico Provisório: Trauma por acidente de trânsito

Alergias: () Sim (X) Não

Conduta: 1. Monitorar sinais vitais
2. Hidratar paciente

Zaira Valença Collier
Médica
CRM/PE 26752



MÉDICO(CRM)



2º VIA – AO PACIENTE

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:

NOME DO PACIENTE *Ulisses Kanan de Lenc* REGISTRO Nº:

IDADE: RESIDENTE:

ENDEREÇO PARA O HOSPITAL:

SENHA:

ESCLAREÇA SE O MESMO É PORTADOR DE:

5449853

*Doença crônica, em tratamento por medicação
em uso há muitos anos. Apresenta sintomas de
doença crônica (GR, contínuo, crônico)
ACV, TOXICOMANIAS PA, 140x80 mmHg, 120 bpm
ACV, TOXICOMANIAS PA, 140x80 mmHg, 120 bpm
ACV, TOXICOMANIAS PA, 140x80 mmHg, 120 bpm
ACV, TOXICOMANIAS PA, 140x80 mmHg, 120 bpm*

Zânia Valença Collier
Médica
CRM/PE 28752

DE ACORDO COM O MÉDICO

LOCAL:

DATA: / /

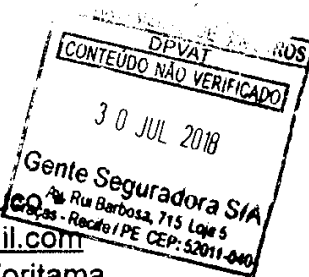
TORITAMA

ASSINATURA DO MÉDICO:

BS: - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:



Av. João Manoel da Silva • Centro – Toritama - Pernambuco
Telefone: 3741- 1192 • E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama



ASSINADO POR: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI
DATA: 14/02/2020 14:42:46
NÚMERO DO DOCUMENTO: 20021414424645100000057047343

983902

Nome: Ulisses Kanan L. do Oliveira
Data: 10.06.2018
Local: TCF
Assinatura: [assinatura]

Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) - Formulário nº 01
O(A) ATALENADO(A) DO(A) EMPREGADOR(A) (nome e endereço)
O(A) ATALENADO(A) DO(A) EMPREGADOR(A) (nome e endereço)
O(A) ATALENADO(A) DO(A) EMPREGADOR(A) (nome e endereço)
O(A) ATALENADO(A) DO(A) EMPREGADOR(A) (nome e endereço)
O(A) ATALENADO(A) DO(A) EMPREGADOR(A) (nome e endereço)

[assinatura]
11 JUN. 2018

Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) - Formulário nº 01
Este documento é emitido no âmbito do Serviço de Saúde Ocupacional
do Instituto de Saúde Ocupacional (ISO) do Ministério do Trabalho
e Emprego, para fins de comprovação de saúde ocupacional do(a)
trabalhador(a) em função de sua atividade laboral.

DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
30 JUL 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040





**SAMU
192**



Toritama, 15 de junho de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins em atenção ao pedido do Sr. **ULISSES KAUÃN LIMA DE OLIVEIRA** CPF **141.606.134-70** que consta nos registros de ocorrências N° **0258** do **SAMU** Toritama atendimento realizado por esse serviço o mesmo, no dia 10 do mês de junho do ano de 2018 às 09hs:15min. No Endereço BR 104 (vila Canaã) com queixa de atropelamento. Tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE **BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, encaminhado ao HMSF na cidade de Toritama-PE.

De acordo com o registro de informações do **SAMU** foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Cláudia de Lima Calado

Responsável

Recebi esta declaração do SAMU Toritama-Pe 25/06/2018

Ana Paula Silva de Assis
Enfermeira
COREN-PE 31465-2
Coordenadora
SAMU-Toritama

Ana Paula Silva de Assis
Coordenadora do Samu Toritama-PE
Port.GP 0100/2017

