

65AND

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE, JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob nº. 055.342.194-83 e no RG sob 6.630.901 SDS-PE, residente e domiciliado na Rua Severino A. Cavalcante nº 243- João Alfredo- Centro -PE, Cep. 55.720-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON

VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando os outorgantes 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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

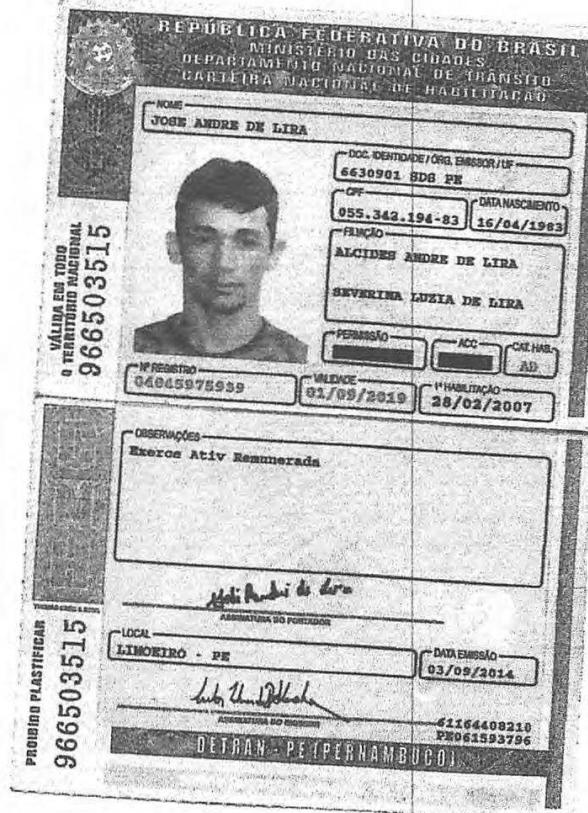
João Alfredo -PE, 18 de Novembro de 2019

JOSÉ ANDRÉ DE LIRA

OUTORGANTE

X José André de Lira





Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2003171303505620000005839388>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Núm. 59378999 - Pág. 3

SINISTRO 3190557794 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ANDRE DE LIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO JOSE ANDRE DE LIRA

CPF/CNPJ: 05534219483

Posição em 11-03-2020 13:39:03

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
17/10/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 120ª CIRCUNSCRIÇÃO - JOÃO ALFREDO - DP120ªCIRC
 DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **19E0210000315**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/04/2019** às **12:02**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **4/12/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01 - Bairro: CENTRO - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE ANDRE DE LIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

JOSE ANDRE DE LIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **SEVERINA LUZIA DE LIRA** Pai: **ALCIDES ANDRE DE LIRA** Data de Nascimento: **16/4/1983** Naturalidade: **JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6630901/SDS/PE (RG), 05534219483 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
 Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01, RUA SEVERINO CAVALCANTI , 243 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, DEPOIS DA ESCOLA NOSSA SENHORA AUXILIADORA**

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

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

UM CARRO TOYOTA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MICROONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Complemento / Observação

O SENHOR JOSE ANDRE DE LIRA , COMUNICA NESTA DEPOL , QUE NO DIA 04/12/2018 POR VOLTA DAS 16:30 HORAS , NO CENTRO DESTA CIDADE , PROXIMO A RUA SEVERINO CAVALCANTI , FOI VITIMA DE ATROPELAMENTO , QUANDO ESTE ESTAVA CAMINHANDO , FOI SUPREENDIDO POR UM VEICULO TOYOTA DE COR BRANCA DE PLACA E CONDUTOR NAO IDENTIFICADOS , QUE AO ENTRAR NA CURVA ATROPELOU O QUEIXOSO, INDO EMBORA SEM PRESTAR SOCORRO , SENDO O QUEIXOSO SOCORRIDO PELO SAMU , PARA A UNIDADE MISTA JOANA AMELIA CAVALCANTI NESTA CIDADE , ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTO MEDICOS E DE LA , FOI



10/04/2019

Boletim de Ocorrência

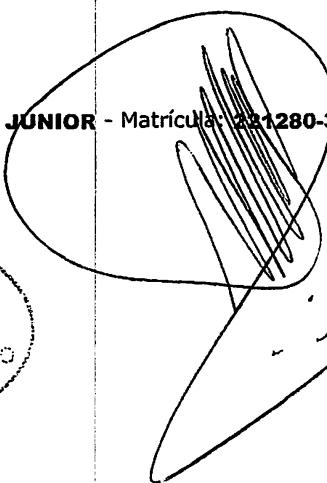
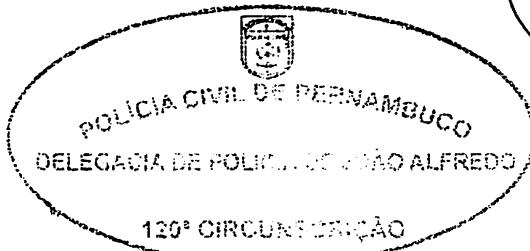
TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO FREITAS NA CAPITAL PERNAMBUCANA , ONDE FOI SUBMETIDO HÁ UMA CIRURGIA NO FEMUR DA Perna ESQUERDA .

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



**JOSE ANDRE DE LIRA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSÉ SEVERINO DA SILVA JUNIOR** - Matrícula: 231280-3



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 6



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU

Secretaria de Saúde de João Alfredo
Rua treze de maio, João Alfredo-PE.
CEP: 55.720.000



SAMU
192

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, R.G.: 6.630.901, CPF: 055.342.194-83, fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 560693, na data de 04/12/2018, na condição de paciente vítima de atropelamento, com fratura de fêmur em MID, consciente, orientado, segundo B.O.

O mesmo foi direcionado pela central de regulação e conduzido em nossa USB para Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti, João Alfredo-PE.


André Luís Aguiar de Lima
Enfermeiro
COREN-PE 203068

COORDENADOR DO SAMU
Enf^{ro}. André Luís Aguiar de Lima
COREN: 203068-PE

João Alfredo, 19 de fevereiro de 2019.

KOTE SEGURU
Erica Araujo
20/01/19



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 7



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: JOSÉ ANDRÉ DE LIRA	Nº DO REGISTRO: 1074748
CLÍNICO: ORTOPEDIA	Nº DO LEITO: 13-02

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR ULYSSES MACEDO	2º ASSISTENTE: INSTRUMENTADOR:
ANESTESIA: SEDAÇÃO	ANESTESISTA: DRA VERA VICTOR
	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 10/01/2019 | **INÍCIO:** | **FIM:**

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE FEMUR DISTAL E

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO E + PASSAGEM DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM TIBIA E

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA

DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. RETIRADA DE FIXADRO EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO E
5. PASSAGEM DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM TIBIA ESQUERDAP
6. CURATIVO
7. A SR

Ulysses Barbosa
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 16547





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	4- CNES 426
----------------------------------------------------------------------	----------------	---------------------------------------------------------------------	----------------

Identificação do Paciente

5- NOME DO PACIENTE JOSE ANDRE DE LIRA	6- Nº DO PRONTUÁRIO 1074748	7- (CNS) 705403407186691	8- DATA DE NASCIMENTO 16/04/1983
9- SEXO MASCULINO	11- NOME DA MAE DO PACIENTE SEVERINA LUIZA DE LIRA	12- TELEFONE DE CONTATO 81. 96521342 Celular: 81.	
13- NOME DO RESPONSÁVEL	14- TELEFONE DE CONTATO		

15- ENDEREÇO DO PACIENTE

LOTEAMENTO DONA DONZINHA , N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: JOAO ALFREDO - UF: PE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

dor e deformidade em joelho esquerdo após esmagamento

- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fratura exposta de femur

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20- DIAGNÓSTICO INICIAL /24 - CID PRINCIPAL FRATURAS DE OUTRAS PARTES DO FEMUR - S728	21- CID 10 SECUNDARIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
26- CLINICA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	27- CARATER DA INTERNACAO URGENCIA E EMERGENCIA	31- DATA DA SOLICITAÇÃO 04/12/2018
29- CPF OU CNS/30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) EDUARDO DE ALMEIDA CARACIOLI E SILVA - CRM: Nº.61044	30- NÚMERO DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) 06922113497	
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)		
<input type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE
<input type="checkbox"/> 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		38- SÉRIE
<input type="checkbox"/> 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	49- CNPJ EMPRESA	40- CNAE DA EMPRESA
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input checked="" type="radio"/> EMPREGADO <input type="radio"/> EMPREGADOR	<input type="radio"/> AUTÔNOMO	<input type="radio"/> DESENREGADO <input type="radio"/> APOSENTADO <input type="radio"/> NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - CÓD. ORGÃO EMISSOR	45- N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	46 N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	47 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE CRM-PE 19680 / EOT 14142	48 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR CRM-PE 19680 / EOT 14142
--------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: JOSE ANDRE DE LIRA Idade: 35 Anos 7 Meses 18 Dias Nasc. 16/04/1983
Sexo: MASCULINO CNS: 705403407186691 Contatos: 81. 96521342 | Celular: 81.
Mãe: SEVERINA LUIZA DE LIRA
Endereço: LOTEAMENTO DONA DONZINHA , N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: JOAO ALFREDO - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 04/12/2018 20:27

Prontuário: 1074748

Nº. Atendimento: 3274544

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
MEDICO PLANTONISTA

Admissão

— Queixa Principal

lesão por esmagamento as 16h com dor e deformidade em joelho esquerdo

— História Clínica

lesão por esmagamento as 16h com dor e deformidade em joelho esquerdo

— Exame Físico

dor + edema + deformidade em joelho esquerdo
pulso +

— Observações

— Conduta

Internamento

EDUARDO DE ALMEIDA CARACIOLLO E SILVA - CRM: Nº.61044

Eduardo de Almeida Caraciolo
CRM-PE 195620 TEOT 13142

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 10



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME PACIENTE: JOSE ANDRE DE LIRA	Nº DO REGISTRO: 1074748
CLINICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: 13-02

OPERADOR: DR DANIEL CAMPOS

1º ASSISTENTE: DR TULIO PORTO	2º ASSISTENTE: DR RICARDO VILLAR
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA VERA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA + BLOQUEIO	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 15/01/2019	INÍCIO:	FIM:
------------------------------	---------	------

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE FÉMUR DISTAL ESQUERDO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÉMUR DISTAL ESQUERDO + OSTEOTOMIA DE FÉMUR + RADIOSCOPIA

OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. INCISÃO LATERAL EM COXA ESQUERDA + DISSECÇÃO POR PLANOS
5. EXPOSIÇÃO DE FOCO DE FRATURA SUPRACONDILIANA DE FÉMUR + IDENTIFICADO CALO ÓSSEO IMPORTANTE
6. OSTEOTOMIA DE FÉMUR
7. REDUÇÃO DE FRATURA ARTICULAR DE FÉMUR + FIXAÇÃO COM PARAFUSO
8. REDUÇÃO DE FRATURA SUPRACONDILIANA DE FÉMUR E COLOCAÇÃO DE PLACA LISS + FIXAÇÃO COM PARAFUSOS BLOQUEADOS E CORTICais
9. LIMPEZA COM SF0,9%
10. APOSIÇÃO DE DRENO
11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO

EMPRESA:	MATERIAL USADO:
ORTOMEDICA	01 PLACA ANATOMICA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL EM TITANEO 08 PARAFUSOS BLOQUEADOS 01 PARAFUSO CORTICAL 01 PARAFUSO ESPONJOSO

Ricardo Villar
Assistente
CRM-PE 28400





PREFEITURA DE JOÃO ALFREDO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti

LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM:

Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti

UNIDADE DE DESTINO:

Hospital Otávio de Freitas 55702-00

DADOS DO PACIENTE

Nome: José ANDRADE DE ALMEIDA 35 anos

CPF

IDENTIDADE

DATA NASCIM.

SEXO

FEM MASC

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente apresenta profunda fratura fechada em
fêmur esquerdo (distal). Pente e ferida
em Boa condição geral, corrente,
ambas, endutado,

CONDUTA INICIAL:

EXAMES REALIZADOS:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Fratura de fêmur esquerdo distal

OUTROS DIAGNÓSTICOS:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

Dr. Parcelino M. P. Júnior
Médico
CRM-PE 23.559





Governo Municipal
JOÃO ALFREDO
JUNTOS CONSTRUIMOS MAIS

PREFEITURA DE JOÃO ALFREDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA JOANA AMÉLIA CAVALCANTI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓD. DA UNID. 2715287	CNPJ: 11.097.359/0001-45	DATA ATEND. 04/12/2018	HORA ENT.: 27:32
PACIENTE: <i>João André de Souza</i>	SEXO: M	IDADE: 26.04.83	
ENDEREÇO: <i>Av. 100m 300m</i>	MUNICÍPIO: <i>J. A</i>		
R.G.: <i>130490</i>	RESPONSÁVEL: <i>Mat. Severino Souza de Souza</i>	P.A.: <i>130490</i>	
P.A.: <i>130490</i>		TEMPERATURA: <i>36,2°</i>	PULSO: <i>161</i>
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS: <i>Paciente vinda de resgate por 161 bat 90% trauma (cavo) em região abdominal de feridas esquerdas em MIE</i>			
PROTÉSE DE DIAGNÓSTICO:			

TIPO DE ATENDIMENTO:

ATEND. URG./EMERG.

CONSULTA SIMPLES

OUTROS

ENCAMINHAMENTO:

OBSERVAÇÃO

OUTRO HOSPITAL

ÓBITO

INTERNAMENTO

RESID.

OUTROS

SERVIÇO REALIZADO:

COD. PROCEDIMENTO

ATIV. PROF.

TIPO

GRUPO

FAIXA

CONDUTA MÉDICA:

- dren

- dren nos x

Dr. Parcelino Mendes
Médico
CRM: 23.396

Transferido para o hospital de prefeitos 5570200

ASS. MÉDICO/CARIMBO

ASS. RESPONSÁVEL/DELEGADO



**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU**

Secretaria de Saúde de João Alfredo
Rua treze de maio, João Alfredo-PE.
CEP: 55.720.000

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que JOSÉ ANDRÉ DE LIRA, R.G.: 6.630.901, CPF: 055.342.194-83, fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 560693, na data de 04/12/2018, na condição de paciente vítima de atropelamento, com fratura de fêmur em MID, consciente, orientado, segundo B.O.

O mesmo foi direcionado pela central de regulação e conduzido em nossa USB para Unidade Mista Joana Amélia Cavalcanti, João Alfredo-PE.


André Luís Aguiar de Lima
Enfermeiro
COREN-PE 203068

COORDENADOR DO SAMU
Enfº. André Luís Aguiar de Lima
COREN: 203068-PE

João Alfredo, 19 de fevereiro de 2019.



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 14



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 17/03/2020 13:03:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031713035056200000058393880>
Número do documento: 20031713035056200000058393880

Num. 59378999 - Pág. 15