



PROCURAÇÃO

Eu, Valomir da Silva Andrade, menor impúbere,
neste ato _____, pelo meu genitor(a), a(o) Sr(a),
Rafaela Maria da Silva, brasileiro (a), RG nº
8852411 SDS, inscrito no CPF/MF sob o nº: 700.556.814-17,
residente e domiciliado sito a
Av. Dr. Sargônio Portela, 3689 - Centro,
Cidade: Moreno /PE - CEP: 54800-000 Fone: 984740612.

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e
THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167, todos
com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP
50750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes
para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou
Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas
contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e
acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação,
notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao
direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos,
receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em
cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa quando
necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais,
Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como
substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em
conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos
necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Recife, 21 de abril de 2020.

x Rafaela Maria da Silva
AUTOR(A)

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado
que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários
advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores
percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou
Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação
nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 21 de abril de 2020.

x Rafaela Maria da Silva
AUTOR(A)

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Ilha do Retiro, Recife - PE CEP 50750-630
Contato(s): 81 3222-2062 - 81 99234-1478.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Rafaela Maria da Silva,
brasileiro(a), solteira, RG nº 8852411 SPS, inscrito no CPF/MF sob
o nº: 700.556.814 - 17, residente e domiciliado sito a
Av. Dr. Sotônio Pontes, 3689 - centro,
Cidade: Moreno /PE - CEP: 54800 - 000. Declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requeiro o
benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 21 de abril de 2020.

x Rafaela Maria da Silva



581996
0091998/20

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 020ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0110000851**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/03/2020** às **08:21**

Complementa o BO Número: **20E0110000850**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **18/10/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE MORENO, 1, RUA ALTO DO SOL NOCENTE, CENTRO DE MORENO** - Bairro: **CENTRO** - **MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DEYVYD SANTANA DOS SANTOS ARAUJO (AUTOR \ AGENTE)
RAFAELA MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)
JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS (OUTRO)
V.D.S.A. (Menor de Idade) (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS

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

V.D.S.A. (Menor de Idade) (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RAFAELA MARIA DA SILVA** Pai: **ALMIR FELIX DE ANDRADE** Data de Nascimento: **3/3/2010** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **ESTUDANTE**
Endereço Residencial: **AVENIDA DOUTOR SOFRONIO PORTELA, 3689 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**

RAFAELA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **SEVERINA JOSEFA DA CONCEIÇÃO** Pai: **LUIZ ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **20/10/1972** Naturalidade: **MORENO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO LAR**
Endereço Residencial: **AVENIDA DOUTOR SOFRONIO PORTELA, 3689, CENTRO DE MORENO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SEPARADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO**

DEYVYD SANTANA DOS SANTOS ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NAO INFORMADA** Naturalidade: **MORENO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**

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

12/03/2020 08:35



VEICULO OTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE)**

Descrição: **MOTOCICLETA YAMAHA , YBR 125, COR AZUL, ANO 2000, PLACA KMC 0819, DE PROPRIEDADE DE JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS.**

Complemento / Observação

INFORMOU A NOTICIANTE QUE O SEU FILHO MENOR DE IDADE VINHA NA GARUPA DA MOTOCICLETA YAMAHA /YBR 125, COR AZUL PLACA KMC 0819, DE PROPRIEDADE DE JEFFERSON SANTANA DOS SANTOS, QUE ESTAVA SENDO PILOTADA NA OCASIAO POR DEYVYD SANTANA DOS SANTOS ARAUJO E AO PASSAR PELA A RUA QUE É DE BARRO O MESMO SE DESEQUILIBROU E DERRAPOU COM A MOTOCICLETA , NA OCASIAO O MENOR VALMIR DA SILVA ANDRADE CAIU AO CHAO, DE IMEDIATI FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA CONFORME O ATENDIMENTO SE Nº 327755, CAUSANDO NO MENOR UMA FRATURA DE RADIO DIREITO, O MESMO FOI MEDICADO E EM SEGUIDA FOI LIBERADO PARA SUA RESIDENCIA, PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS POLICIAI.

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

Rafaela Maria da Silva
RAFAELA MARIA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: *Mario Pereira da Silva* - Matrícula: **1200844**





República Federativa do Brasil

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
VALMIR DA SILVA ANDRADE

MATRÍCULA:
077271 01 55 2010 1 00039 214 0021798 68

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Três de março de dois mil e dez

DIA
03

MÊS
03

ANO
2010

HORA NASC

15h45min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Vitória de Santo Antão/PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Vitória de Santo Antão

LOCAL DE NASCIMENTO

No Pronto Socorro da Vitória, desta cidade

SEXO

Masc

FILIAÇÃO

ALMIR FELIX DE ANDRADE, natural de Vitória de Santo Antão/PE e RAFAELA MARIA DA SILVA, natural de Chã de Alegria/PE

AVÓS

Antonio Felix de Andrade e Adalgisa Francisca de Oliveira Andrade (paternos) e Luiz Antonio da Silva e Severina Josefa da Conceição (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

Nada consta.

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO

Quatro de março de dois mil e dez

Nº DNV

30-049160227-0

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro A-39, às folhas 214, sob o nº 21798.

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Vitória de Santo Antão, 4 de março de 2010

Osmar Rafael Pereira de Siqueira
Oficial em Exercício

NOME DO OFÍCIO:
SERVENTIA DE REGISTRO CIVIL DO 1º DISTRITO
OFICIAL REGISTRADOR:
OSMAR RAFAEL PEREIRA DE SIQUEIRA
SUBSTITUTA:
JOSELIA PEREIRA CANEJO FERREIRA
MUNICÍPIO / UF:
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PERNAMBUCO



CARTÓRIO SIQUEIRA



Rua Antão Costa, 99 Livramento
CEP: 55602-560 - Telefax (0XX31) 35232373

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 09R29
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGRAFIA DIREITO



Rafaela maria da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 8.852.411

NOME << RAFAELA MARIA DA SILVA >>

FILIAÇÃO << LUIZ ANTONIO DA SILVA >>
<< SEVERINA JOSEFA DA CONCEIÇÃO >>

DATA DE NASCIMENTO 20/10/1992

NATURALIDADE CHA DE ALEGRIA - PE

DOC ORIGEM << CN.10698 LIA09 F.268V CART.CHA DE ALEGRIA-PE 23/04.2007 >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 7.116 DE 29/08/83





CNPJ 09.789.033/0001-84
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014523-0

ATENDIMENTO: RUA 1 DE MAIO - NUM. - 00004 - CENTRO MORENO PE
54800-000

DADOS DO CLIENTE
MARIA BARBOSA DE SANTANA MATRICULA: 15359382 Fev/2020
AV DR SOFRONIO PORTELA, N. 3695 - CS-A 1. ANDAR - BELA VISTA MO
RENO PE 54800-000
INSCRIÇÃO: 094.115.210.0146.002 GRUPO: 11 DEB. AUTOMÁTICO: 015359382

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESCOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	TIPO DE CONSUMIDOR REAL
HIDRÔMETRO A17S045072	DATA LEIT. ANTERIOR 04/02/2020	DATA LEIT. ATUAL 05/03/2020	TIPO DE CONSUMIDOR REAL

ÁGUA:

LEIT ANT: 423 CONSUMO: 13
LEIT ATU: 436
LEIT FAT: 436

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

01/2020 11
12/2019 11
11/2019 11
10/2019 14
09/2019 11
08/2019 11
MÉDIA: 12

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEM A LGIS
TURBIDEZ	47	47	47
COR APARENTE	47	47	47
CLORO RESIDUAL	47	47	47
COLIF. TOTAIS	47	47	43
E. COLI	47	47	47

Qualidade de Água: www.compesa.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 44,08 POR UNIDADE	10 M3	44,08
11 M3 A 20 M3 - R\$ 5,05 POR M3	3 M3	15,15
DOAÇÃO AO HOSPITAL DE CANCER 02/2020		1,00
JUROS DE MORA 12/2019		0,06

SERVÍCIOS	BASE DE CÁLCULO	DETERMINAÇÃO	VALOR DO MÊS (R\$)
DEB. AUTOMÁTICO	59,23	1,65	0,98
DEB. AUTOMÁTICO	59,23	7,60	4,50

VENCIMENTO: 20/03/2020 TOTAL A PAGAR: 60,29

MENSAGEM:

PROBLEMAS COM A BEBIDA? LIGUE ALCOÓLICOS ANÔNIMOS
(81) 3221-3592/98476-3207



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 23/01/2020 14:18

Atendimento: 327755 Entrada: 18/10/2019 Hora: 07:33
Plano: SUS - DEMANDA
Responsavel:
Médico Resp: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Saida: 18/10/2019 Hora: 22:41
Matricula:
Identidade:
C.N.S.: 898003475189773

Paciente: 1615324 VALMIR DA SILVA ANDRADE
Nascimento: 03/03/2010 (9 Anos e 10 Meses)
Endereco: RUA QUATORZE DE JULHO
Bairro: PEDREIRAS C.E.P.: 54800-000
Cidade: 2609402 MORENO
Pai: ALMIR FELIX DE ANDRADE
Mãe: RAFAELA MARIA DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: - -
Telefone: / 984740612
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 18/10/2019 - 10:45

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Queixa do paciente: dor em antebraço direito pos queda de moto(sic) ha 20 min

Exame físico: deformidade de antebraço direito

Hipótese diagnóstica: fratura radio distal direito

Prescrição/Conduta: day clinic

		Horario/Checkagem
01 -	redução incruenta + gesso axilo palmar	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Hospital Memorial Armindo Moura
Hospital Geral
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, S/N - Moreno - PE



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 23/01/2020 14:18

Atendimento: 327755 Entrada: 18/10/2019 Hora: 07:33
Plano: SUS - DEMANDA
Responsavel:
Médico Resp: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Saida: 18/10/2019 Hora: 22:41
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 898003475189773

Paciente: 1615324 VALMIR DA SILVA ANDRADE
Nascimento: 03/03/2010 (9 Anos e 10 Meses)
Endereco: RUA QUATORZE DE JULHO
Bairro: PEDREIRAS C.E.P.: 54800-000
Cidade: 2609402 MORENO
Pai: ALMIR FELIX DE ANDRADE
Mãe: RAFAELA MARIA DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: - -
Telefone: / 984740612
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 18/10/2019 - 11:00

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM: DEMANDA

DATA DA ADMISSÃO: 18/10/2019

DATA DA ALTA: 18/10/2019

HD: FRATURA DO RADIO DISTAL DIR (REDUÇÃO INCRUENTA)

Paciente evoluindo bem no pos-operatório, sem queixas álgicas.

Ao exame:

EGB, consciente, orientado, eupneico, BPP, edema (+/+4);
FO sem sinais flogísticos.

CD:1) Alta Hospitalar + Orientações.

Hospital Memorial Armindo Moura
Hospital Geral
Fone: (81) 3534-2013
Av. Cleto Campelo, S/N - Moreno - PE

Página 1 de 1



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 23/01/2020 14:17

Atendimento: 327755 Entrada: 18/10/2019 Hora: 07:33
Plano: SUS - DEMANDA
Responsavel:
Médico Resp: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Saida: 18/10/2019 Hora: 22:41
Matricula:
Identidade:
C.N.S.: 898003475189773

Paciente: 1615324 VALMIR DA SILVA ANDRADE
Nascimento: 03/03/2010 (9 Anos e 10 Meses)
Endereco: RUA QUATORZE DE JULHO
Bairro: PEDREIRAS C.E.P.: 54800-000
Cidade: 2609402 MORENO
Pai: ALMIR FELIX DE ANDRADE
Mãe: RAFAELA MARIA DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: - -
Telefone: / 984740612
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 08/11/2019 - 08:23

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Queixa do paciente: trauma em 18/10/2019, sem queixas

Exame físico:

Hipótese diagnóstica: fratura de radio distal direito

Prescrição/Conduta:

Horario/Checkagem

01 -	consulta	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) **COMANDA:**

Hospital Memorial Armindo Moura
Hospital Geral
Fone: (81) 3536-2913
Av. Cleto Campelo, S/N - Moreno - PE

Página 1 de 1



SINISTRO 3200116089 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA: VALMIR DA SILVA ANDRADE
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO: VALMIR DA SILVA ANDRADE
CPF/CNPJ: 70055681417
Posição em 20-04-2020 20:46:13

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/04/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

