

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: OSIEL LUIZ DA SILVA, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 26384 MEX/PE, inscrito no CPF sob o n.º 050.133.434-37, residente e domiciliado Rua Moacir Maria da Silva, n.º 96, Bairro Três Marias, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 12 de maio de 2020.


Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988 - Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032699/9.98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **OSIEL LUIZ DA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 26384 MEX/PE, inscrito no CPF sob o n.º 050.133.434-37, residente e domiciliado Rua Moacir Maria da Silva, n.º 96, Bairro Três Marias, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 12 de maio de 2020.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
OSIEL LUIZ DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
253840 MEX PE

CPF
050.133.434-37

DATA NASCIMENTO
29/12/1980

FILIAÇÃO
DJALMA LUIZ DA SILVA
MARIA DE LOURDES DA SI
LVA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05678065495

VALIDADE
04/04/2022

1ª HABILITAÇÃO
26/12/2012

OBSERVAÇÕES

osiel luiz da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARPINA - PE

DATA EMISSÃO
05/04/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR
54879518460
PE078637686

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421813131

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421813131



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



www.celpe.com.br

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 MARIA DE LOURDES DA SILVA CPF: 014.668.704-35	DATA DE VENCIMENTO 02/01/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/12/2019	CONTA CONTRATO 001617156020
	TOTAL A PAGAR (R\$) 80,55	DATA DA APRESENTAÇÃO 13/12/2019	Nº DO CLIENTE 2002671670
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MOACIR MARIA DA SILVA 96	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		Nº DA INSTALAÇÃO 0000776341
TRES MARIA/CARPINA 55810-000 CARPINA PE	RESERVADO AO FISCO 3467.8622.AA71.7644.A48F.621D.7692.35EE		

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	88,00	0,75727874	66,64
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,66
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,99
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,51
ICMS Subvenção-CDE-NF 080391239-10/10/19			1,48
Multa por atraso-NF 084103067 - 11/11/19			4,18
Juros por atraso-NF 084103067 - 11/11/19			0,06
Atualização IGPM-NF 084103067 - 11/11/19			0,03
TOTAL DA FATURA			
			80,55

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
70,29	25,00	17,57	70,29	0,44	0,30
					2,02
					1,41

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	DEZ 19	88
		NOV 19	255
		OUT 19	227
		SET 19	197
		AGO 19	178
		JUL 19	237
		JUN 19	260
		MAI 19	269
		ABR 19	257
		MAR 19	302
		FEV 19	263
		JAN 19	262
		DEZ 18	261

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
	R\$	%	
Geração de Energia	23,75	33,78	
Transmissão	2,62	3,73	
Distribuição (Celpe)	15,90	22,62	
Encargos Setoriais	3,73	5,31	
Tributos	19,75	27,43	
Perdas de Energia	5,61	7,13	
TOTAL	70,29	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				
000000003180687923	CAT	11/11/2019	6.676,00	13/12/2019	6.764,00	32	1,00000	0,00	88,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 10/01/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
out/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CARPINA	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,25					
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! drogaria 3 de outubro: av dr murilo silva 133 centro / farmacia costa:
murilo silva centro.Lista completa em www.celpe.com.br
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.

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 001617156020	MÊS/ANO 12/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 80,55	VENCIMENTO 02/01/2020	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------	---

838000000009 805500110010 617156020109 143360954731



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0078982

Número: 00043910-0

Nome: JOSIEL LUIZ DA SILVA

Idade: 38 ANOS, 11 MESES E 16 DIAS

Dt. Nasc.: 29/12/1980 Sexo: M Est. Civil:

Endereço RUA: PROJETADA 01

CEP:

Cidade: CARPINA/PE

Bairro: TRÊS MARIAS

Nac: BRASIL

Documento:

CNS:

Sisprenatal:

Tel.:

Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA

Pai:

Responsável: O MESMO

Profissão:

Anteriores Ocorrências		
Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
29/12/2019 10:08	0078982	CONSULTA
14/12/2019 21:22	0078911	ACIDENTE DE MOTO

PRE CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.		Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Tratamento

1/ Voltarem em ✓
 2/ Deixarem em ✓
 3/ Remetirem exames ✓

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Tipo da saída

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Procedimento

Obito:

s _____ h _____ m do dia _____

Data saída

Data saída

☐ CURATIVO ☐ NEBULIZAÇÃO		ADM MEDICAMENTO: ☐ BÁSICO ☐ ESP ☐ RETIRADA DE PONTO	TÉCNICO / COREN 
Consultas / Atendimento Médico: ☐ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		MÉDICO 18700000000 Dr. Decio de Almeida Médico HORÁRIO:	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO	

Data da impressão: Domingo, 15 de Dezembro de 2019 às 10:08

Recepcionista: JACIARA AQUINO



Atendimento: 1085827

Senha da Classificação:

Data e Hora: 15/12/2019 12:56

Especialidade:

0063

Paciente: 323074 OSIEL LUIZ DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 29/12/1980 Idade: 38 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA

CRM: 693

Endereço: PROJETADA UM

-TRE: --

96

Bairro: BAIRRO NOVO

Cidade/UF: CARPINA

PE

Cep: 55819370

Usuário Atendimento: GLEYCEKSV

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 89348877

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Dor no lado direito do joelho (D)
Incapacidade de Caminhar (Unidade Mista)
Alívio com analgésicos de farmácia (D)
sem melhora.

Exame Físico

Edema joelho (D)
Dor passiva, Mobilização do joelho

Hipótese Diagnóstica

Fratura distal do fêmur (D)

Conduta Terapêutica

Rx com fêmur radio (D) sem cirurgia

Prescrição Médica

Fala com dor ao caminhar
e ao subir escadas

Abel Cortez Gomes da Silva
Téc. de Imobilização
Ativo: 0976

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para: Rodrigo Leite Ferreira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 25717

Senha: _____

Carimbo Médico

Usuário Triagem:

ALTA MÉDICA

ATESTADO
() SIM () DIAS
() NÃO



1085827



UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 15/12/2019 12:49



Nome Paciente: OSIEL LUIZ DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 29/12/1980
Sexo: Masculino
Idade: 38
Senha: 0063
Convênio:
Atendimento:
SAME:

: 15/12/2019 12:52 - 15/12/2019 12:53

RODRIGO CESAR DE ALBUQUERQUE GOMES - COREN: 12345 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

NAO URGENTE - VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

PACIENTE RELATA DOR EM MSD APOS QUEDA DE MOTO ONTEM

Observação:

DM-
HAS-
ALERGIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 H

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 124.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 82.00 MMHG

Acolhido(a) por: RODRIGO CESAR DE ALBUQUERQUE GOMES - COREN: 12345 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/12/2019 12:53

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco





Polícia Civil - Pernambuco

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - Carpina
DP45ºCIRC DINTER1/11ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135004877**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/12/2019** às **12:41**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 14/12/2019 às 20:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, BR-409 - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A DUDU MOTO**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO TEM (AUTOR / AGENTE)
DESCONHECIDO (OUTRO)
OSIEL LUIZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

OSIEL LUIZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA Pai: DJALMA LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 29/12/1990
Naturalidade: CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 263240/MEX/PE (RG), 00013343437 (CPF), 05678066498 (CNH) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VIGIA
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARPINA, 96, RUA PROJETADA 1, TRÊS MARIAS - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

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



MOTO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OSIEL LUIZ DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **OSIEL LUIZ DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN K9** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PE08846** (PERNAMBUCO/CARPINA) Renavam: **332818044** Chassi: **9C2J04110BR763031**
 Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

MOTO 02 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A VÍTIMA INFORMANDO QUE O MESMO ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA DE CARLOS MOURA EM SENTIDO AO CENTRO DA CIDADE DE CARPINA, AO CHEGAR EM FRENTE A DUDU MOTO, A VÍTIMA FEZ UM RETORNO E NÃO VIO A MOTOCICLETA DO ENVOLVIDO VINDO EM SENTIDO CONTRÁRIO, ENTÃO, A MOTOCICLETA DO ENVOLVIDO DESCONHECIDO BATEU NO LADO DIREITO DA VÍTIMA. O DESCONHECIDO PAROU E PRESTOU SOCORRO A VÍTIMA. O ENVOLVIDO LEVOU A VÍTIMA PARA A UNIDADE MISTA DA CIDADE DE CARPINA. DEPOIS DE A VÍTIMA SER ATENDIDO, O MESMO FOI LIBERADO. NO OUTRO DIA, A VÍTIMA RETORNOU PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINA POIS SEU BRAÇO DIREITO AMANHECEU INCHADO. APÓS TIRAREM O RAIO X, VIRAM QUE A VÍTIMA TINHA PRATURADO O BRAÇO DIREITO. A VÍTIMA FOI TRANSFERIDO PARA A UPA DE SÃO LOURENÇO ONDE FOI CONFIRMADO A PRATURA.

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

Osiel Luiz da Silva
OSIEL LUIZ DA SILVA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JOSE NAZARIO DA SILVA JUNIOR** - Matrícula: **310792-1**

18/12/2019 12:41





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200033626

Vítima: OSIEL LUIZ DA SILVA

Data do Acidente: 14/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), OSIEL LUIZ DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00303/00304 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 15467277

