

OUTORGANTE: DENIS MENDES DE SOUSA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 112.772.754-08, residente e domiciliado na Rua Anton Senna, 105, Centro, Senrolândia, município de Spubil/CE.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00; NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49; KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55; LETICIA BOLZANI GONDIM, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº 031.129.754-48; NIEDSON FREIRES PEREIRA, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 21.572, portador do CPF nº 978.213.813-49; AÉCIO DA SILVA ALENCAR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 24.531, portador do CPF nº 014.815.863-35 e GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob o nº 024.587.244-26, todos com escritório profissional localizado à Rua Padre Cícero, 532, Centro, Juazeiro do Norte-CE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Spubil/CE, 23 de Janeiro de 2014.

x Denis Mendes de Sousa
OUTORGANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES BURI

11R01



Denis Mendes de Souza

CATEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
DENIS MENDES DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO 03/07/1993	Nº INSCRIÇÃO 0861 1779 0333	D.V.	ZONA 129	SEÇÃO 0056
MUNICÍPIO / UF IPUBI/PE			DATA DE EMISSÃO 10/08/2011	

JULG. ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM RUA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
112.772.754-08

Nome
DENIS MENDES DE SOUZA

Nascimento
03/07/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
9.296.585

DATA DE
EXPIRAÇÃO 06/09/2011

NETO
<< DENIS MENDES DE SOUZA >>

FILIAÇÃO
<< JOSÉ VALTON DE SOUZA >>
<< ANTONIA FRANCISCA MENDES >>

NATURALIDADE
FRANCO DA ROCHA - SP

DATA DE NASCIMENTO
03/07/1993

DIGIT. JUREM << CN.107018 L.110A F.178V CART.MALIA-
SP 03.05.1994 >>

CPF
112.772.754-08

SIGNATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 2005

F-45 62.048 - 4323

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RECEITA DE DIREITO

Denis Mendes de Souza

SIGNATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDA SOMENTE COM NOTA E ASSINATURA ELETRÔNICA

CÓDIGO DE CONTROLE
63E5.66FE.31FB.5E9C

A autenticidade desta comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.recelta.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:35:52 do dia 28/10/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA



www.celpe.com.br
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista
 Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-06 (Insc. Est. 0005943-93)

Data de Vencimento

30/01/2013

Total a Pagar (R\$)

43,46

Comercial: 0800 081 0120 | Prontidão: 0800 081 0196
 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
 Ouvidoria Celpe: 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 tarifada na origem para telefones celulares

CLASSIFICAÇÃO

BI RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

DADOS DO CLIENTE

JOSE VALTON DE SOUSA

CPF: 681.651.294-49

Conta Contrato 2527777014

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA AIRTON SENNA 105

CENTRO/SERROLANDIA
 56260-000 IPUBI PE

ATENÇÃO!

A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citadas
 Vencido DI reaviso Valor Vencido DI reaviso Valor
 28/09/12 24/12/12 35,88

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como, poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo

NÚMERO DA NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
001802284	19/11/2012	23/01/2013
SÉRIE DA NOTA FISCAL SÉRIE ÚNICA	NÚMERO DO CLIENTE	NÚMERO DA INSTALAÇÃO
	2001972820	1436830

Reservado ao Fisco

08B0.CF6F.BE43.A618.6903.0B12.A678.6830

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	04,0000000	0,51742803	43,46

HISTÓRICO DO CONSUMO

NOV 12	64
OUT 12	63
SET 12	
AGO 12	30
JUL 12	78
JUN 12	89
MAI 12	99
ABR 12	95
MAR 12	111
FEV 12	94
JAN 12	106
DEZ 11	137
NOV 11	112

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,36132000

TOTAL DA FATURA

43,46

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto
43,46	25,00	10,86	43,46	0,92	0,39	43,46	4,25	1,84

AUTORIZADO POR REGIME ESPECIAL DESPACHO ICMS - RE Nº 049/2011 SEFAZ-PE

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	RS	%
Geração de Energia	14,95	34,41
Transmissão	1,51	3,47
Distribuição (Celpe)	11,44	26,32
Encargos Setoriais	2,47	5,68
Tributos	13,09	30,12
Total	43,46	100

836100000006 434600110028 527777014103 058107456137



11/2012

2527777014

Vcto: 30/01/2013

R\$ 43,46

LUIS LINDOMAR DE SA - *Exercício de Ensino: Questão de uso de suas atribuições e etc.*

CERTIFICA a requisição feita pelo Sr. Delegado de Polícia, em nome do Diretor que se encontra registrado no Conselho Estadual de Trânsito do Estado do Rio de Janeiro, em 14/04/2012, um boletim de ocorrência nº 00001/2012, onde consta que no dia 14 de maio de 2009, por volta das 09:00 horas, no Sítio Serradourinha na rodovia BR-364, km 145, no Estado do Rio de Janeiro, Zona Rural, Rodovia/PF, quando estava sendo conduzido um veículo CAMINHÃO/CARROÇA (Linha 4000, placa ABC-1099, CENAVEN 9BMA68815/46395921, RENAVAM 63/886880), conduzido em nome de Manoel Laurindo Torres, no sentido Vila da Camila, Distrito de Serradourinha, nas imediações da Vila de do Ouro, aproximadamente no km 145, atravessou um racho na estrada, caiu e quando tentou se desviar perdeu o controle da direção, desceu a encosta, capotando o caminhão. Por conta do acidente, várias pessoas que ocupavam o veículo ficaram lesionadas, inclusive uma faleceu dois dias depois. PASSAGEIROS QUE OCUPAVAM A CARROÇA DO CAMINHÃO: MANOEL LAURINDO TORRES 26.12.1946 - SPORTE (LESÃO CORPORAL), THOMAS EDSON GOMES DE SOUZA (LESÃO CORPORAL), THOMAS EDSON GOMES DE SOUZA (LESÃO CORPORAL), FRANCISCO ASSIS DA SILVA (LESÃO CORPORAL), ELTON DA SILVA (LESÃO CORPORAL), DENIS MENDES DE SOUZA (LESÃO CORPORAL), THOMAZIO GOMES TORRES (LESÃO CORPORAL). O REFERIDO É VERDADE. DOU FE. 19 de abril de 2012.

PUEBLO CIVIL
 40- DEL RIO DE JUANES NORTE-DE
 CARTERO
 LUIS LINDOMAR DE SA.
 FERNANDA DE ALONSO. 13.08.14

Receituário Médico

Nome: Dennis m - Souza Idade: _____

Temperatura: _____ P. Arterial: _____

Do Ortopedista

Paciente q historece de
fratura de fêmur direito
há 5 anos, evoluindo
e der há dos
Seduto avançado

Gueneke
14211

a: 24/3/13

Médico - CRM

O primeiro cigarro é uma passagem para o vício

Receituário Médico

Nome: Paula Passos Mendes Idade: _____

Peso: _____ Temperatura: _____ P. Arterial: _____

R4

USO DMR

1. Quemora 200g ——— 30cp

Tomar 1cp em jejum

2. IBUPROFENO 300g ——— 20cp

Tomar 1cp de 8h às 16h

3. Paracetamol 400g ——— 3cp

Tomar 1cp de 18h às 22h, por 3 dias

X 3. ~~Paracetamol 400g~~ ——— 2cp

Tomar 1cp em caso de dor

Paciente em uso de anticoagulante

Médico

CREMEPE 21.112

Data: 05/08/13

Médico - CRM

O primeiro cigarro é uma passagem para o vício



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CISAPE - Consórcio Intermunicipal do Sertão do Araripe Pernambucano
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
OURICURI - PERNAMBUCO

13/07/2013

NOME: DENIS MENDES DE SOUZA
DATA: 13/07/2013

PACIENTE DE 20 ANOS DE IDADE, COM MENÇÃO DE CIRURGIA EM QUADRIL E FÊMUR DIAFISÁRIO DIREITOS HÁ 2 ANOS, POR TRAUMATISMO LOCAL COM FRATURA, COM CICATRIZ LONGITUDINAL E, RECENTEMENTE, COM AUMENTO VOLUMÉTRICO LOCAL (SIC), SEM FEBRE, COM ALGUMA CLAUDICAÇÃO À DIREITA E SEM DOR.

RADIOGRAFIAS DE QUADRIL E FÊMUR DIREITOS MOSTRAM FRATURA TRANSTROCANTÉRICA À TRONZO V (CINCO), COM EXTENSÃO SUBTROCANTÉRICA E "TRAÇO INVERTIDO" (PADRÃO DOMINANTE "AO-MÜLLER 32-B1"), COM ADAPTAÇÃO DE PLACA ANGULADA 4,5 MM 95° + 1 PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM PROXIMAL + 4 PARAFUSOS CORTICAIS 4,5 MM DISTAIS (OSTEOSSÍNTESE COM ESTABILIDADE ANGULAR), ALÉM DE AMARRIA COM FIOS DE KIRSCHNER.

INDICO RADIOGRAFIAS DE FÊMUR E QUADRIL DIREITOS HOJE. ACHADO DE OSTEÓLISE AO REDOR DA PLACA-LÂMINA E CONSOLIDAÇÃO COM ALINHAMENTO.

CONDUTA: REGRESSAR AO DR. BOSCO (HOSP. FRATURAS DO CARIRI) OU AO MAJESTOSO EXMº. SR. PROF. DR. FREDERICO ALENCAR, COMANDANTE-EM-CHEFE DAQUELE HOSPITAL. OBRIGADO.

Dr. ANDRE LUIS SANT'ANNA
CRM: 9492

2500,00
14/06

Paciente: DENIS MENDES DE SOUZA
Respons.: JOSE VALTON DE SOUZA

Atend.Nº: 133095
Sexo: M
Idade: 18a

Endereço: RUA VALDERI FURTADOLEITE 23
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE

Bairro: LIMOEIRO
Profissão: AUTONOMO

CEP: 63030090

Telefone: 96922944

Filiação: ANTONIA FRANCISCA MENDES DE SOUZA
JOSE VALTON DE SOUZA

CPF.....: 000000000000

Nasc.....: 03/07/1993 N.RG....:

Natural.: SAO PAULO

Titular...:

Cor.....: A

Religião: NAO INFORMADO

Est.Civil: SOLTEIRO

Atendente: VICTOR

Médico...: JOAO ANANIAS MACHADO FILHO

Prontuário: 54047

Clinica.: INTERN. CLINICA

Data/Hora.: 16/07/2011 00:09

Setor....: PARTICULARES

Convênio...: PARTICUL

Carater.: UR URGENCIA

Qto/Leito.: 503-1A

Telefone: 96922944

Tipo Acom.: APTO.INDIVIDUAL

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

RESUMO DE TRATAMENTO

HDA: Poltrauma. Acidente de trânsito Pese de cintura

HAS ()

DM ()

ANTECEDENTES PESSOAIS

AVC ()

ALERGIA A DROGAS

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FISICO:

SINAIS VITAIS:

PA =

FP =

FR =

TA =

ACV:

AR.:

BDOME:

Fratura MTP

NEUROLOGICO:

ECC 13. Sem sinal focal

ECG: AO =

RV =

RM =

PUPILAS:

DIAGNOSTICO

CONDUTA:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

Poltrauma, TE (cervic) + Frat MTP

ALTA:

TRANSF. P/ LEITO

ENF/APTO

TRASNF. P/ MEDICO:

ALTA EM:

CONDICOES DE ALTA:

PACIENTE / RESPONSÁVEL

MEDICO(a): 005211

JOAO ANANIAS MACHADO FILHO

HOSPITAL DAS CLINICAS DE FRATURAS DO CARIRI

Fone: (88) 2101-3150

Evolucao Medica

pagina: 1

150/8

Paciente : DENIS MENDES DE SOUSA

Convenio : PARTICULAR

Registro : 1837

Leito : 08 1 Baixa : 19/07/2011

Data : 19/07/2011

Hora : 20:03:59

Usuario : JBOSCO

POLITRAUMATIZADO COM FRATURA COMONUTIVA SUB TROCANTERICA FEMUR DIREITO MEDICADO E SOLICITADO EXAMES,

Data : 20/07/2011

Hora : 11:10:20

Usuario : JBOSCO

PRE OPERATORIO D FRATURASA PROXIMAL DO FEMUR DIREITO MANter MEDICAÇÃO.

Data : 21/07/2011

Hora : 15:29:16

Usuario : JBOSCO

OPERADO DE FRATURASA PROXIMAL DO FEMUR ESQUERDO MEDICADO

Data : 22/07/2011

Hora : 09:27:21

Usuario : JBOSCO

POS OPERATORIO DE RATURASA DO FEMUR PROXIMAL, REFERE DORES . MANter MEDICAÇÃO.

Data : 23/07/2011

Hora : 09:46:59

Usuario : JBOSCO

POS OPERATORIO DE FRATURAS PROXIMAL DO FEMUR ESQUERDO. MANter MEDICAÇÃO. APRESENTA OBSTIPAÇÃO INTESTINAL.

Data : 24/07/2011

Hora : 10:14:39

Usuario : JBOSCO

CONTINUA , COM OBSTIPAÇÃO INTESTINAL . MANter MEDICAÇÃO. SEM CONDIÇÕES ALTA.

Data : 25/07/2011

Hora : 12:28:18

Usuario : JBOSCO

FEMTO CURATIVOS NA COXA DIREITA OPERADO DE FRATURASA PROXIMAL DO FEMUR . MELHORADO ALTA HOSPITALAR

Dr. João Bosco de Mendonça e Silva
ORTOPEDISTA
CRM: 2234 - CPF: 058.090.535-12



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI.

BOLETIM DE CIRURGIA

Paciente: Devis Mendes de Sousa

Convênio:

REG. Nº

DIAGNÓSTICOS:

Fratura proximal
do fêmur E

CIRURGIAS REALIZADAS:

Redução e
fixação interna
do fêmur E

CÓDIGO AMB:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Redução e
fixação interna
do fêmur proximal
com placa e parafusos
de 90° + 14mm
+ 14mm + 14mm

Dr. João Bosco de Mendonça e Silva
CRM 122.167-1
CIRURGIÃO

1º AUXILIAR

1800

2. *Quercus*
1977
Etiopiyalı
1977-1978

12/06/13



Gmail - Processo Indenizado CARIRI

Processo Indenizado CARIRI

1 mensagem

Valdirene Passos <dpvat.pr@mbmseguros.com.br>
Para: Vinicius Silva <dpvatfraturas@gmail.com>

12 de junho de 2013 20:45

Processo Indenizado

FORMA DEP	NUM. SINISTRO	COD. E BENEFICIÁRIO/FAVORECIDO	CPF/CGC	VALOR	BCO	AG-DV	CONTA-DV	DT. CRÉDITO	CON DT. REF.	DT. RATEIO
1	772	2012/655300	1	DENIS MENDES DE SOUZA	00011277275408	2.362,50	1	00600-9 000000020666-0	13/06/2013	1 11/02/2013 14/06/2013

Quantidade de Registros: 1



Seguro de Pessoa

41 | 30.24-1.298

Valdirene Passos

DPVAT / PR

Endereço: Rua Marechal Deodoro, 100 - Centro - São Paulo - SP

Telefone: (11) 3024-1298

E-mail: dpvat@mbmseguros.com.br