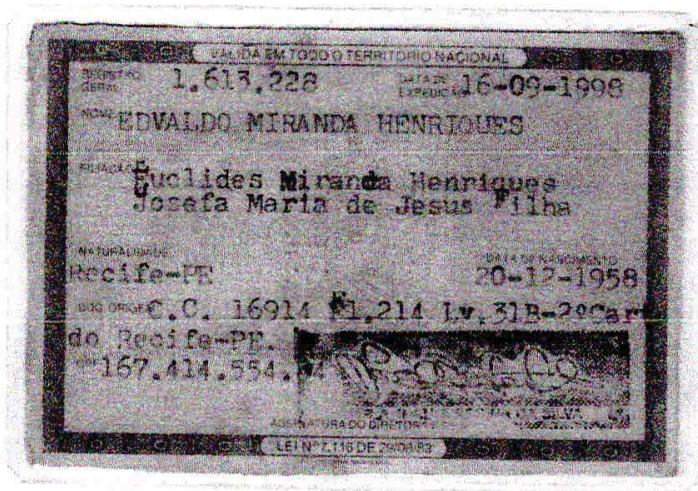
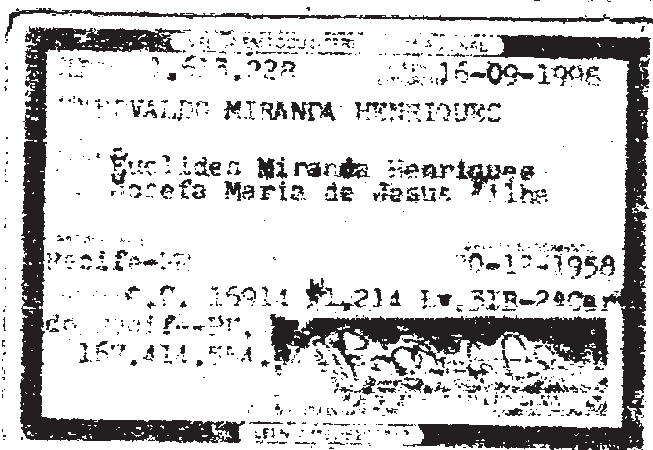
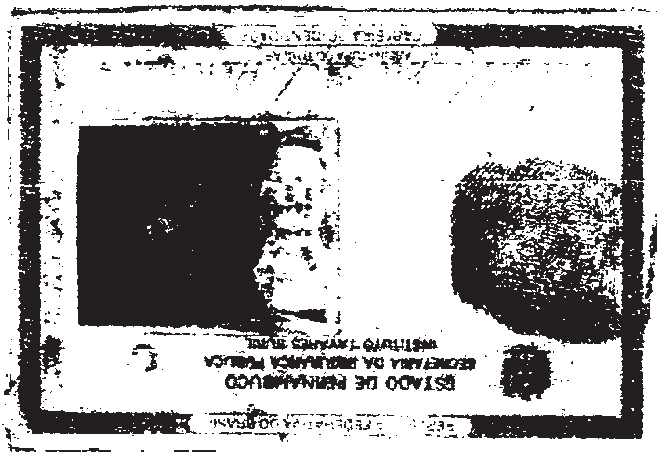








CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA 10 DA BOA VISTA - JARDIM - RECIFE - PE 51050-000

DADOS DO CLIENTE

NOME: RIVALDO MIRANDA RIBEIRO
RUA: R. TEN MINDELO, N. 20502 - JIQUIÁ RECIFE PE 50761-400
MATRICULA: 57030802 - 1ª UNIDADE

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	PÚBLICA
LIGADO	PAC. FATURAVEL			
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)	
A165568075	08/02/2018	10/03/2018	REAL / N MEDID	

ÁGUA: LEIT. ANT: 34 CONSUMO: 9 LEIT. ANT: VOLUME: 9
LEIT. AT: 43 LEIT. AT: LEIT. FAT: 43 LEIT. FAT:

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

DATA	MÊS	ANO	PARÂMETROS	MÚLTIPLO DE AMPLIAÇÃO			
				EXC. FOG. II	SMALL I	SMALL II	ATUALIZ.
01/2018	03	2018	TURBIDEZ	124	124	124	124
12/2017	08	2017	COR APARENTE	124	124	124	124
11/2017	09	2017	COLOR RESIDUAL	124	124	124	124
10/2017	07	2017	COLOR TOTAL	124	124	124	124
09/2017	06	2017		124	124	124	124
08/2017	06	2017		124	124	124	124
MEDIA:	08	2018		124	124	124	124

QBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 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
ÁGUA
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA 9 M3 40,18

ESGOTO 80,00% DO VALOR DE ÁGUA
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ESGOTO 9 M3 40,18

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
ISS	72,32	1,00	1,19
ICMS	72,32	7,00	5,06

VENCIMENTO: 20/03/2018

TOTAL A PAGAR: 72,32

MENSAGEM:
IMOVEIS NA POSSE DE DEBENHOS DE 2017, EXCLUI
SE EXISTIR PATRIMÔNIO EM CONSERVAÇÃO JUDICIAL



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: EDVALDO MIRANDA HENRIQUES

brasileiro, estado civil: SOLTEIRO, profissão: AVTÔNOMO

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 1.613.228-558, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 167.414.554-34, residente e domiciliado

RUA TEN. MINDELO, n.º 503,

bairro: SIQUIÁ na Cidade de RECIFE,

Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratário judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.


OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 26 de SETEMBRO de 18.


CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, EDVALDO MIRANDA HENRIQUES,
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no **CPF/MF nº** 167.414.554-34
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; 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 de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Feito em 26 de SETEMBRO de 18.

Edvaldo Miranda Henriques

- RG _____



b21692



0120031/12



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO
PAULO - DP12ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0102001224**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/04/2018** às
15:46

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/5/2016** no período da Tarde

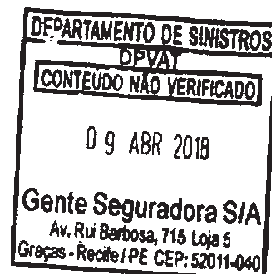
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 1** - Bairro:
CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR AGENTE)
PERIVALDO JOSÉ DE SANTANA PEREIRA JUNIOR (OUTRO)
EDVALDO MIRANDA HENRIQUES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
EDVALDO MIRANDA HENRIQUES
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
PESSOA DESCONHECIDA



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

EDVALDO MIRANDA HENRIQUES (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MARIA DE JESUS FILHA Data de Nascimento: 28/12/1988 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA TENENTE MINDELO, 503 - CEP: 53055-000 - Bairro: JIQUIÁ - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

PESSOA DESCONHECIDA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

PERIVALDO JOSÉ DE SANTANA PEREIRA JUNIOR (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

05/04/2018 15:32



VEÍCULO I (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PERIVALDO JOSÉ DE SANTANA PEREIRA JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVALDO MIRANDA HENRIQUES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR 125K FACTOR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGE1507** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

VEÍCULO II (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O QUEIXOSO QUE NO DIA E HORA CITADOS, QUANDO PILOTAVA A REFERIDA MOTOCICLETA, FOI COLIDIDO POR UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, E SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DA CAXANGÁ ONDE RECEBEU CUIDADOS MÉDICOS, SENDO DETECTADO ENTORSE CRÔNICO DO JOELHO DIREITO. REGISTRA O FATO PARA TER COBERTURA LEGAL.

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

Edvaldo Miranda Henriques
EDVALDO MIRANDA HENRIQUES
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Glaudênio Calixto de Pontes* - Matrícula: **151806-2**



05/04/2018 15:32



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 26/05/2015 17:00

Nome Paciente: EDVALDO MIRANDA HENRIQUE
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 56
Senha: S0284
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 26/05/2015 17:00 - 26/05/2015 17:10

EDENILDE CASTANHA DE OLIVEIRA - COREN: 94440 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: ESCORIAÇÃO EM MID APOS QUEDA DE MOTO
Observação: ALERGIA VOLTAREM
Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO
Discriminador(es): - DOR MODERADA
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Acolhido(a) por: EDENILDE CASTANHA DE OLIVEIRA - COREN: 94440 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 26/05/2015 17:10

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Data do Atendimento:

26/5/2015

Hora: 17:17:56

PRONTUÁRIO: 325808

Atendimento: 749633

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: LILIANEAOD

Local / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Sexo: M

Nome: EDVALDO MIRANDA HENRIQUES

Data de Nascimento: 20/12/1958

Idade: 56 Anos, 5 Meses e 6 Dias

C.I.:

Pai ou responsáveis: JOSEFA MARIA DE JESUS FILHA

Endereço: RUA TENENTE MIDELO, 503 - JIQUIÁ - 50771180

Cidade: RECIFE

Tel.: 81 87479464

Hora do Atendimento: ____ / ____ Hs

Peso: ____ Kg

Temperatura: ____ °C

HISTÓRIA DO DOENTE / HDA:

Acidente de moto + queda
por escorregões
fechou os dedos

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

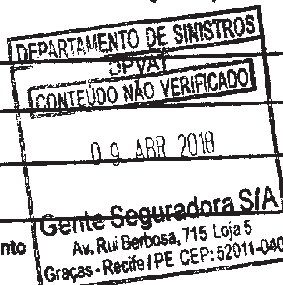
Contusões fechou os dedos

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO:

limpeza + curativo

1870 < Analgesia 1 hp IM 100mg
Dexametason 1 hp IM
Imobilização

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

*Destino do Paciente: ☒ Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internamento

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Médico - Carimbo e Assinatura





ENCAMINHAMENTO

Nome: EDVALDO MIRANDA HENRIQUES

AMBULATÓRIO

- (X) Ortopedista
- () Posto de Saúde
- () Reumatologista
- (X) Fisioterapia
- () Outros

C.I.D.: M23

Hipótese Diagnóstica: ENTORSE CRONICO DO JOELHO DIR

Jaboatão dos Guararapes, 23/03/2018

Dr. CARLOS HENRIQUE SILVA GUNHA

CRM: 120562



Receituário

Consultas Médicas

Urologia

• ENFERMO QUO O
MASCOS ADQUIRIR
GRANDAS MARIAS
O FICOU COM DOR NO
JELHO DIREITO

FOI ADMITIDO NO
HCP COM UROPLASIA
PROLAPSA.

NÃO É PORTADOR DE
NEOPLASIA MALIGNA

Cód.: 058548

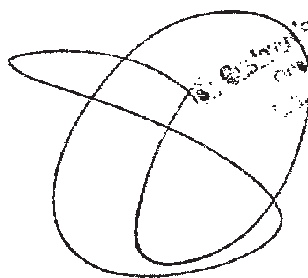
AV. Cruz Cabugá, 1597 - Santo Amaro - Recife - PE
CEP: 50040-000 - Fone.: (81) 3217.8000



12/10/2015
15:11

no momento com dor
e stress no joelho (o)
possível lesão articular
ou do ligamento
anterior p/
mobilização do
osteopata geral
porém no HCA se
tratamos estes
os isoplasas os les
ou pressões molos

ad
M75.5



23
05
18

