

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

ELIANE CRISTINA DE MELLO BRASILEIRA, solteira,
Desempregada, residente na Rua Guarani, nº 225
Lote 56, Rendeiras - Camaraju - PE. CEP 55000-000
CPF 042.224.484-96.

OUTORGADA: SILVANA CARLA BRITO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE, brasileira, casada,
advogada, OAB/PE nº 32.544, CPF/MF nº 848.413.464-49, com endereço profissional na Rua
Gildo Neto, nº 32, Tamarineira, Recife/PE, CEP 52050-130.

PODERES: O(A) outorgante confere a outorgada poderes para representá-lo
em juízo, em qualquer instância, para patrocinar Ação Judicial no Tribunal de
Justiça do Estado de Pernambuco, podendo postular inclusive em instância
administrativa, nas esferas municipais, estaduais e federais, bem como
defendê-lo em ações contrárias correlatas, conferindo-lhe os poderes da
cláusula *ad judicium* e *ad judicium et extra* para o foro em geral e os especiais
para transigir, desistir, confessar, reconhecer, renunciar, reconvir, firmar
compromisso e acordos, receber e dar quitação, receber notificações,
intimações e alvarás judiciais provenientes da ação, representar o outorgante
em audiência de tentativa de conciliação e instrução e julgamento, tudo
podendo requerer e assinar, em fim, praticar todos os atos necessários ao fiel
cumprimento deste mandato, podendo inclusive, substabelecer com ou sem
reservas de poderes.

Recife, 10 de janeiro de 2017.

Eliane Cristina de Melo.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Declaro, para os devidos fins, com fundamento na Lei nº. 1.060/50, que não estou em condições de pagar custas e demais despesas processuais sem prejuízo próprio e de minha família. Declaração esta que faço sob as penas da lei e sob a minha própria responsabilidade.

RECIFE, 10 de JANEIRO de 2014.

Glauco Cristiano de Melo
(Declarante)



PROIBIDO PLASTIFICAR
1224435576

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1224435576

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1988

Ministério da Justiça
Departamento Nacional de Registro e Identificação

Nome ELAINE CRISTINA DE MELO
Doc. Identidade / Org. Emissor / UF 5730275 SSP PE
Cpf 042.774.484-96
Data Nascimento 06/09/1978
Filiação EDSON DE ANDRADE MELO
MARIA SALETE MELO
Permissão ☐ ACQ ☐ CAT. HAB ☐ AB
Validade 30/05/2021
1ª Matrícula 12/09/2008

Observações
sem observações

Assinatura do Portador
Elaine Cristina de Melo

Local CARUARU - PE
Data Emissão 30/05/2016
Assinatura do Emissor
96641569529
PE073114006





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA SALETE DE MELO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA QUARENTA, 125 QUADRA 14 LOTE 15

CPF: 194.994.694-00

RENDEIRAS/CARUARU
CARUARU PE
55000-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1163257013	10/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
31/10/2017	11/11/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	75,90

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000900378	ÚNICA	11/10/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/10/2017	2001780189	B17243

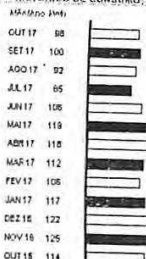
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	99,0000000	0,70146029	69,74
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,81
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,86
Contribuição Iluminação Pública			2,45
ICMS Subvenção-CDE-NF 000846394-10/07/17			0,69
ICMS Subvenção-CDE-NF 000927594-10/08/17			0,85

TOTAL DA FATURA

75,90

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3154505791	CAT	11-09-2017	1.561,00	11-10-2017	1.659,00	30	98,00

HISTÓRICO DE CONSUMO



INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	72,21	25,00
PIS	72,21	1,17
COFINS	72,21	5,35

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Consumo Ativo de Energia	21,22	21,52%
Transmissão	1,89	2,52%
Distribuição (Celpe)	15,55	21,87%
Perdas de Energia	4,70	6,51%
Encargos Setoriais	5,90	8,17%
Tributos	22,75	31,51%
Total	72,21	100%

Consumo Ativo (kWh) 98,00

TARIFAS APLICÁVEIS

0,45036000

BF74 45A8 6C7B 2254 BF2C F1B8 144C 4B8B

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a base de cálculo é a Tarifa Social de Energia Elétrica. Mais informações: em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa 2% (Res 414/ANEEL), juros 1% a.m.e (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. Não o Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os pagamentos de atendimento contínuo.

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos consumidores inscritos (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não atinge débitos de que o consumidor é responsável de forma não falha em discussão judicial que possa ser cobrada após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
CAMPUS	ago/2017					NÚMERO	MÁXIMO
DIC	0,00	5,31	10,62	21,25	220	202	231
FIC	0,00	3,23	6,47	12,95			
MEUC	0,00	3,03	0,00	0,00			

Limite DACR: 17,22

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 24,27

CONTA CONTRATO 1163257013 MÊS/ANO 10/2017 DATA DE VENCIMENTO 31/10/2017 TOTAL A PAGAR (R\$) 75,90

Pagamento através de Débito Automático em Conta Corrente.

Banco 333-0 Agência 4017

Com o débito automático sua conta fica sempre em dia. Você pode solicitar o cancelamento do serviço a qualquer momento. Para mais informações ligue 116



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 13/12/2018 11:25:14

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121311251397400000038565901>

Número do documento: 18121311251397400000038565901

03/12/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180099024 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELAINE CRISTINA DE MELO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A






BENEFICIÁRIO ELAINE CRISTINA DE MELO

CPF/CNPJ: 04277448496

Posição em 03-12-2018 16:50:49

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/05/2018	R\$ 5.062,50	R\$ 0,00	R\$ 5.062,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/05/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/hnM5btCY6TsNliiAtfRjqA?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqGxPpfqlyRRGciTK8gsfWc=)
26/04/2018	Reprogramação de pagamento	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/veEioLmd2M55WTxBp?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqGxPpfqlyRRGciTK8gsfWc=)
13/04/2018	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/w0KLtfUIJaLuPYe2EXdy?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqGxPpfqlyRRGciTK8gsfWc=)
07/03/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/K7s+oFUMXEqdrsWcrx?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqGxPpfqlyRRGciTK8gsfWc=)
06/03/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/F1XYu63KFYoBPYq8jer?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqGxPpfqlyRRGciTK8gsfWc=)

ww.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true

1/3



Assinado eletronicamente por: EWEERSON VILAR DE LIMA - 13/12/2018 11:25:14

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121311251397400000038565901>

Número do documento: 18121311251397400000038565901

Num. 39127086 - Pág. 5



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0178004208

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/12/2017 às 11:06

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 26/11/2017 às 17:00**

**Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, EM FRENTE AO
PARQUE AMBIENTAL - Bairro: RENDEIRAS - CARUARU/PERNAMBUCO
/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO DA PASSAGEM MOLHADA
Local do Fato: VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
PRISCYLLA VANESSA DE MELO SILVA (OUTRO)
ELAINE CRISTINA DE MELO (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): ELAINE
CRISTINA DE MELO**

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

**ELAINE CRISTINA DE MELO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA
SALETE MELO Pai: EDSON DE ANDRADE MELO Data de Nascimento: 6/8/1978 Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 126, RUA QUARENTA, QUADRA 14, LOTE
16 - CEP: 8 - Bairro: RENDEIRAS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**PRISCYLLA VANESSA DE MELO SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: . Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): PRISCYLLA VANESSA DE
MELO SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): ELAINE CRISTINA DE MELO**



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDW0781 (PERNAMBUCO/CARUARU)** Chassi: **962KC2600HR006298**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017**
Descrição: **RENAVAM 1101683824**

Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE PILOTAVA A REFERIDA MOTO/CICLETA SENTIDO RENDEIRAS QUANDO ACABOU SOFRENDO ACIDENTE DE TRANSITO PROXIMO DA PASSAGEM MOLHADA EM FRENTE AO PARQUE AMBIENTAL DE RENDEIRAS. QUE A VITIMA TENTOU REALIZAR ULTRAPASSAGEM NAS AUTOMOVEL NAO IDENTIFICADO QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO OPOSTO E ACABOU COLEDINDO LATERALMENTE NA MOTOCICLETA DA VITIMA QUE A VITIMA ACABOU SENDO NA VIA. QUE O AUTOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULAR ATE HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE REGISTRO 399.728 ONDE FOI SUBMETIDA A CIRURGIA NO PE DIREITO.

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

Elaine Cristina de Melo
ELAINE CRISTINA DE MELO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANDERSON DE MELO AZEDO** - Matrícula: **272916-8**





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ELAINE CRISTINA DE MELO
Data Nasc.: 06/09/1978 Idade: 39 Sexo: FEMININO Atendimento: 370832 Prontuário: 309780
CPF: RG: Cor: PARDA Religião:
Endereço: RUA 95 CNS: 700005332466603
Bairro: MORADA NOVA Nº: 72
CEP: 55012140 Fone: 91226727 Cidade: CARUARU Estado: PE
Nome da Mãe: MARIA SALETE MELO Profissão: AUTONOMO
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 25/11/2017 20:57

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Prontuário número de atendimento
em 05 de 11 de 2017

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Respiro de emergência

Diag. Provisório:

Fx Exposta 2º e 3º PND

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

(1) Do Biscoito

Com água

(2) 8F, 9" e 50ml, W, água

(3) Cephalon 1g, W, água

Assinado eletronicamente por: EWEYSON VILAR DE LIMA - 13/12/2018 11:25:14
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121311251397400000038565901
Número do documento: 18121311251397400000038565901



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: ELAINE CRISTINA DE MELO

Nº Registro:

309780

Clínica: ORTOPEDIA

Nº do leito:

Operador: LUIGI PAOLO

1º Assistente: ALEXANDRE GOMES

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia: LOCAL

Duração:

Data da Operação: 25/11/17

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE DEDOS DO PE DIR

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO DE FRATURA EXPOSTA DE FRATURA EXPOSTA DE PE DIR

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. AMPLIAÇÃO DO FERIMENTO INICAL SEGUIDO DE LIMPEZA + DESBRIDAMENTO
4. OBSERVADO GRANDE DESVITALIZAÇÃO DE PARTES MOLES COM CONTAMINAÇÃO EXTENSA
5. NOVA LIMPEZA COM DEBRIDAMENTO
6. HEMOSTASIA LOCAL
7. SUTURA PARA APROXIMAÇÃO DAS BORDAS DA FERIDA
8. CURATIVO

Dr. Luigi Paolo
Ortopedista
CRM-PE 11442
TEOT 15024



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: ELAINE CRISTINA DE MELO

Data Nascimento: 06/09/1978

Idade: 39 Anos, 2 Meses e 19 Dias

Atendimento: 01055109

Sexo: Feminino

Prontuário: 00188307

História Atual:

PCT COM FERIMENTO EXTENSO EM DORSO DE PÉ DIREITO APOS ACIDENTE DE MOTO

Exame Físico:

FERIMENTO LACERADO EM DORSO DE PÉ ESQ

Exames Complementares/Resultados:

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA?

Conduta:

AO ORTOPEDISTA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

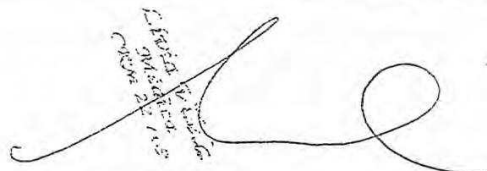
43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

AUTORIZO MEIOS PROPRIOS POR AUSENCIA DE AMBULANCIA DISPONIVEL

Data: 25 DE NOVEMBRO DE 2017

Hora: 20:38



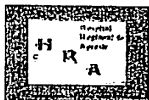
Ass. e CRM do Médico

Dr(a): LIVIA VILELA DE CARVALHO

CRM - 22709

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianopolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que o
Sr.(a) **ELAINE CRISTINA DE MELO.**
Esteve Interno nesta Unidade Hospitalar, no dia, 25/11/2017 À 01/12/2017.

Registro Hospitalar: 309.780

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE PÉ DIREITO .


Tratamento: CIRÚRGICO.

1.OBS.: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.
2.OBS.: CID 10 S92

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 05 de dezembro de 2017

Vivia de Amorim Lira


Setor de Arquivo(SAME)

CO 791 975/0269 27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
BR 232, Km 190
Indiápolis - PE 55070-000
Caruaru - PE

(Same) do HRA . (81) 3719-9346.

