

MALHEIROS

ADVOGADOS

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 - Sala 01 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554
E-mail: renatomalheiros@outlook.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Isaque Damasceno Rodrigues
Brasileiro, solteiro
desempregado, portador(a) do RG nº 8.085.505
88/PE, inscrito(a) no CPF sob o nº 083.889.454-76
residente e domiciliado(a) à Rua Rua São do outeiro
126 outeiro/sirinhaem, sirinhaem-PE
CEP: 55580-000.

OUTORGADO: RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-PE sob o número 31.915, domiciliado na cidade do Recife-PE e estabelecido na Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551, Sala 01 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010.

PODERES: Plenos para o foro em geral, de acordo com os poderes das cláusulas "AD et EXTRA JUDITIA" implícitas no Art. 38 do Código de Processo Civil, podendo o Outorgado, acompanhar quaisquer inquéritos, ações ou recursos até a sentença final, especiais para acordar, discordar, desistir, impugnar, comprometer; transigir receber alvarás, representar o OUTORGANTE perante quaisquer Entidades Públicas ou Privadas, enfim, tudo o que for necessário para suprir as necessidades de defesa dos interesses do OUTORGANTE, inclusive substabelecer com ou sem reservas de direitos e, especificamente neste ato, para propor ação na Justiça Comum.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula Única - Pelo presente Contrato particular de prestação de serviços, o OUTORGANTE infra-assinado se compromete a pagar aos OUTORGADOS, honorários advocatícios na ordem de 30% (trinta por cento) sobre o total de todos os proventos advindos do processo patrocinado quer seja no total da condenação ou mediante conciliação, sendo esta última hipótese vedada sem a anuência dos OUTORGADOS, que se obrigam a prestar seus serviços profissionais; ficando de logo esta MM Vara autorizada a reter o referido percentual, independente dos de sucumbência.

Recife, 18 de Março de 2019.

Isaque Damasceno Rodrigues
NOME DO OUTORGANTE

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 - Sala 01 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Brasileiro Isaque Damíngos Rodrigues, solteiro, desempregado,
portador(a) do RG nº 8.085.505 SDS - PE, inscrito(a)
no CPF sob o nº 83.789.454-76, residente e domiciliado(a) à
Rua Rua Abaeté
nº 126, bairro Jardim Laranjeira Caruaru - PE,
CEP: 55580-000, declara, para fins de prova junto à Assistência
Judiciária, na forma dos artigos 98 e ss, da CPC/2015, que não apresenta condições
financeiras de arcar com o ônus processual deste feito, sem que haja prejuízo próprio
ou sua família. Declaração esta que faz sob as penas da Lei e sob sua inteira
responsabilidade.

Recife, 18 de Março de 2019.

Isaque Damíngos Rodrigues



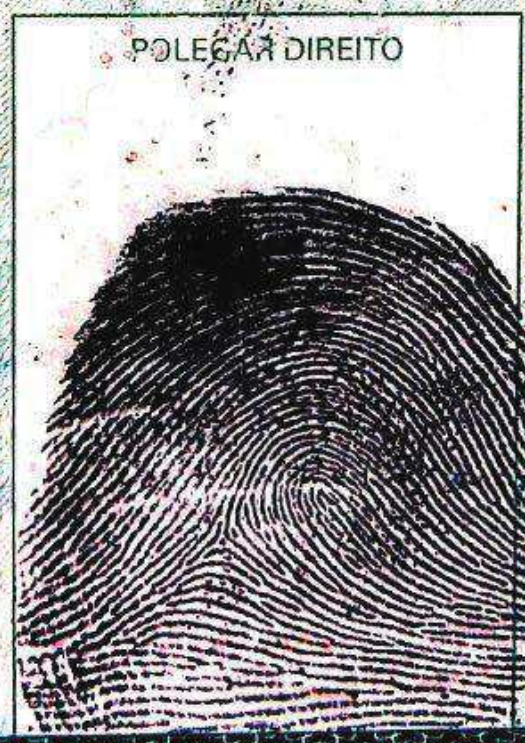
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

07R62

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



Araceli Domingos Rorling
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AMERICAN BANK NOTE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

8.085.505

DATA DE
EXPEDIÇÃO

20/06/2006

NOME

<< ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES >>

FILIAÇÃO

<< JOSÉ DOMINGOS DOS SANTOS >>

<< ISETE NUNES DOS SANTOS >>

NATURALIDADE

RIO FORMOSO - PE

DATA DE NASCIMENTO

01/08/1989

DOC ORIGEM

<< CN.19752 LA17 F.181 CART.1ºDIST.SIRINHAÉM-PE

CPF

24.10.1989 >>

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-20 51.738

Scanned by CamScanner





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

083.189.454-76

Nome

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUEZ

Nascimento





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 073ª CIRCUNSCRIÇÃO - SIRINHAÉM - DP73ª DPC
DINTER1/13ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0163000163

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/03/2019 às 09:49

Complementa o BO Número: 18E0163000949

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 19/10/2018 às 05:00

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA LESIONADA**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SIRINHAEM, 1, ENGENHO SÃO BRAZ, ZONA RURAL DE SIRINHAÉM-PE - Bairro: CENTRO - SIRINHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

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

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ISETE NUNES DOS SANTOS Pai: JOSÉ DOMINGOS DOS SANTOS Data de Nascimento: 1/8/1989 Naturalidade: RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8086505/SDS/PE (RG) - 08318945476 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: - 81994261444

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SIRINHAEM, 1, RUA GOIAS, Nº 126, OUTEIRO DO LIVRAMENTO, SIRINHAÉM-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SIRINHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGW0322 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **107378082** Chassi: **9C2KD0810GR428313**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

file:///C:/Users/PC%20Civill/infopol/xml/BOEPreview.html

Scanned by CamScanner

15/03/2019

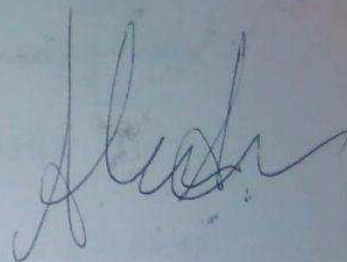
Boletim de Ocorrência

CONFORME A VÍTIMA VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA QUANDO VINHA NA ESTRADA DE BARRO, E COLIDIU DE FRENTE COM OUTRA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA QUE VINHA NA CONTRA MÃO, VINDO A CAIR AFETANDO A PERNA DIREITA, BRAÇO ESQUERDA E ROSTO D A FACE ESQUERDA. O MESMO FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL LOCAL EM SIRINHAÉM E POSTERIORMENTE ENCAMINHADO AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE-PE, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS. OBS: O PRESENTE BO TEM A FINALIDADE DE CORRIGIR A DATA DO FATO, POIS, NO BO ANTERIOR ONDE CONSTAVA A DATA DE 19/12/2018, CONSIDERE-SE A DATA DO PRESENTE BO, OUJA, 19/10/2018.

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

Isaque Domingos Rodrigues
ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Humberto Pereira Neves* Matrícula: 152457-7



Scanned by CamScanner





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

JOSE DOMINGOS RODRIGUES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ALTO DO OITEIRO 126

CPF 972 853 744-15

OITEIRO/SERINHAEM
SIRINHAEM PE
55580-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO

0364703023

MÊS/ANO

09/2017

DATA DE VENCIMENTO

25/09/2017

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

18/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

45,92

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
002032232	UNICA	18/09/2017

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
18/09/2017	2002070993	3728948

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	62,0000000	0,67315022	41,73
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,96
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,13
Contribuição Iluminação Pública			4,33
ICMS Subvenção CDE-NF 001930182-18/07/17			0,37
Compensação DMIC 07/17			-2,60

TOTAL DA FATURA

45,92

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
316088839	CAT	17/08/2017	323,00	18/09/2017	385,00	32	1,00000		62,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh
SET 17 62
AGO 17 44
JUL 17 53
JUN 17 89
MAI 17 92
ABR 17 58
MAR 17 30
FEV 17 30
JAN 17 30
DEZ 16 33
NOV 16 30
OUT 16 30
SET 16 30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	43,82	25,00
PIS	43,82	0,64
COFINS	43,82	3,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	12,96	29,58%
Transmissão	1,23	2,61%
Distribuição (Celpe)	10,19	23,25%
Perdas de Energia	3,08	6,98%
Encargos Setoriais	3,84	8,76%
Tributos	12,54	28,62%
Total	43,82	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,48036000

RESERVADO AO FISCO

38E8 62B9 34F1 062F 16A2 7C86 3D1F 6AEA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos, em atraso, em multa 2% (Pena 4 ANEEL). Juros de mora 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária pelo IGP-M. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ATRASO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s).					
Vencido	Diáreo	Valor	Vencido	Diáreo	Valor
10/05/17	17/05/17	37,92	05/06/17	16/06/17	510,16

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 e nem como não atinge débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Atenção: O cliente deve manter o 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.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

	CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	RIO FORMOSO	JUL/2017			
FIC		15,58	6,15	12,30	24,60
DMIC		2,00	3,48	6,87	13,95
		13,29	9,63		

NÍVEIS DE TENSÃO

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

Scanned by CamScanner

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Isaque Damíngos Rodrigues,
RG nº 2.085.505, data de expedição 20/06/2006, Órgão SS/PE,
CPF nº 083.189.454-76, venho perante a este instrumento
declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome,
sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua ANO do Outeiro</u>
Número	<u>126</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Outeiro Sirinhalma</u>
Cidade	<u>Sirinhalma</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55580-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: Isaque Damíngos Rodrigues



FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO EMERGENCIA

DATA: 19/10/18 CARTÃO SUS: _____
HORA DE ENTRADA: 05:43 HORA DE SAÍDA: _____ REGISTRO: 367.691

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Izague Domingos Rodrigues
ENDEREÇO: R. 9 de Abril - Centro
DATA DE NASCIMENTO: 02/08/89 CIDADE: Sirinhaém U.F.: PE
FILIAÇÃO: _____ IDADE: 29 SEXO: ☒ M ☐ F
PAI: _____
MÃE: Iselle Nunes dos Santos
RESPONSÁVEL: _____

TRIAGEM / QUEIXA PRINCIPAL

PA: 130 x 90 PESO: _____ FC: _____
T: _____ HGT: 156 FR: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente com queixa de dor no região
thorácica e dor de cabeça Após trauma no tórax - note
há 30 min. Náusea desorientação, ing. vom. 12

EXAME FÍSICO:

Garganta limpa
base de cricoides tumida - ruído polipneúico
Fúrcula exposta M.S.E.

EXAMES SOLICITADOS:

H.D.: TCE limpa + fúrcula exposta M.S.E.

CONSULTA / PRESCRIÇÃO MÉDICA

H. Dom. 05:53 7+5

- 1) 350,9% 500ml TV
- 2) Digoxina - 0,5 - 1x 0,05

MÉDICO(A): _____

Dr. Tâmara Fonseca Lins
Médica
CRM 124.734



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES	PRONTUÁRIO: 1242239	ATENDIMENTO: 01043592
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1989	FOI ATENDIDO EM: 20/10/2018 Às 14H14M	
	DATA DA ALTA: 06/11/2018 ÀS 13:36	

Diagnóstico Provável:

HD: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO E + HEMATOMA EM JOELHO D + LESÕES LIGAMENTARES (LCA + COLATERAL MEDIAL) + SEQUELA EM MSE (LESÃO PREVIA DE QUEDA DE CAVALO) + TVP EM MID

Tratamento Realizado:

OPERADO DE FRAT DE OSSOS DO ANTEBRAÇO E - 29-10-2018 POR DR. EDGARD
SUPORTE CLÍNICO

Observação:

ALTA HOSPITALAR DA ORTOPEDIA
ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR DA CIRURGIA VASCULAR
ÓRTESE JOELHEIRA PARA MID
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES POR 45 DIAS
ANALGESIA
ANTIBIÓTICO
ORIENTAÇÕES

Encaminhado para:

RETORNO AMBULATORIAL PARA DR. EDGARD COM 7 DIAS + RETORNO AMBULATORIAL PARA GRUPO DE JOELHO COM 7 DIAS



THIAGO AUGUSTO FERRAZ LOPES - CRM: Nº.24819

Recife, 06, NOVEMBRO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Scanned by CamScanner



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 1042707

Nome : Isaque Domingos Rodrigues

Foi atendido às 14:03 hs. do dia 20 / 10 / 2017

Diagnóstico Provável : Paciente vítima de acidente motociclistas com fratura de OPN e C30 (D).

CID: S02.4

* Necessita de 30 dias de repouso absoluto

Tratamento Realizado : cirurgia realizada dia 19/11/17 por Dr. Pauli, Dr. Thaur, Dr. Amador e Dr. Ruan por acesso supra-orbital (D), infra-orbital (D) e osteotomia maxilar (D) para instalação de placa 1.5mm em SFZ (D) + margem infra-orbital (D) + pilar zigomático maxilar (D) + 1

Observação :

placa 1.5mm em osso orbital (D)

Retorno ao trabalho dia 20/12/17
Cópia de : às 13:00h maior com autenticação

Alta BMF
22/11/17

Médico CRM Nº

aceto
curativo

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

Scanned by CamScanner



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: _____

Nome: Severina Damiana Rocha

Foi atendido às _____ hs. do dia 20/10/18

Diagnóstico Provável: _____

fratura de fêmur
distal

Tratamento Realizado: _____

Observação: Atendimento em
ambulatório

Cópia de: INR 2.12 (5-12/18)

13769
Medico - CRM Nº _____

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

Scanned by CamScanner





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, 27 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190032382

Vítima: ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

Data do Acidente: 19/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00015/00016 - carta_03 - INVALIDEZ

0006008



Carta nº 14006155





606 J

Secretaria
de Saúde



Nome: **ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES**
Idade: **29** Sexo: **M**
Médico: **HOSPITAL DA RESTAURACAO**
Procedência: **SUS - INTERNACAO**

Pedido: **502774**
Data do Pedido: **05/11/2018 07:46:00**
Data do Laudo: **05/11/2018 08:04:33**
Atendimento: **1043592**

ULTRASSONOGRRAFIA DO JOELHO DIREITO

ACHADOS:

Tendão quadríceps discretamente espessado e de textura heterogênea.
Tendão patelar de calibre e textura normais.
Ligamento colateral medial não caracterizado.
Ligamento colateral lateral de espessura preservada.
Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.
Pequena quantidade de líquido intra-articular, com alguns ecos, prevalecendo na região medial.
Fossa poplítea livre.
Discreto aumento da ecogenicidade da gordura de Hoffa.
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: - Tendinopatia do quadríceps.
- Achado ecográfico sugestivo de ruptura do ligamento colateral medial.
- Pequeno derrame articular (hemático? infeccioso??).
- Sinais ecográficos de inflamação da gordura de Hoffa.

* Exame sem imagens (impressora não disponível).


ALICE DA COSTA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE

14120

Página 1 de 1

Scanned by CamScanner



JUNTADA DE PETIÇÃO REQUERENDO INCLUSÃO CNPJ DAS DEMANDADAS (ANEXO)



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 22ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE RECIFE – PE.**

PROCESSO Nº: 0035733-29.2019.8.17.2001

Seção A

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, movida contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, já devidamente qualificadas nos autos da ação em epígrafe, vem requerer a Vossa Excelência a retificação das partes Demandadas, para que sejam incluídos os seus CNPJ, quais sejam: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**: 09.248.608/0001-04 e **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, CNPJ 60.831.344/0001-74.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Recife, 16 de junho de 2019.

RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI

OAB-PE 31915

Av. Bernardo Vieira de Melo, 1551 – SI 01 – Piedade
Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54410-010 - Fone: (81) 3204.4039
E-mail: renatomalheiros@outlook.com

