

**PROCURAÇÃO**

OUTORGANTE:

*Helena Fernandes de Araújo*  
brasileiro(a), *casada*, \_\_\_\_\_, inscrito(a) sob CPF/MF  
sob nº *448.554.784-15* e RG nº *2.956.853*, residente e  
domiciliado(a), *Rua Judith - Porto da Madalga -*,  
CEP *52130-250*, *Recife - PE*

**OUTORGADO(A):** Dra Ana Milene da Silva, brasileira, casada, Advogada com  
OAB/PE sob o nº 39.125, Dr. Ricardo Alexandre da Silva, brasileiro, casado,  
Advogado com OAB/PE 36309 e Luciano Alberto Neves de Almeida, brasileiro,  
solteiro, com OAB/PE 12959E com endereço profissional a Rua corredor do  
bispo, nº 116, sala 102, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50050-265.

para representá-los judicial e extrajudicialmente, podendo tudo  
requerer, praticar e patrocinar para defesa dos interesses da outorgante, para  
o que lhes outorga todos os poderes constantes na cláusula "ad judicium et  
extra", bem como os demais que se fizerem necessários para o fiel desempenho  
deste mandato.

Outorga-lhes, em caráter especial, poder para acordar, transigir,  
rescindir, firmar compromissos, desistir, substabelecer, ingressar em juízo  
com representação, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes,  
podendo tais atuações serem exercidas em qualquer instância ou tribunal  
tudo para o bom e fiel cumprimento da presente ação: Ação a quem outorga os  
poderes das cláusulas ad judicium, para o foro em geral, especialmente para o  
fim de fazer representação.

Recife, *24* de *maio* de *2019*.

*X Helena Fernandes de Araújo*

Unidade 1: Rua Corredor do Bispo, 116, 1º andar - sala 102, Boa Vista, Recife/PE  
Unidade 2: Rua da Paz, 266, 2º andar - Sala 205 - Afogados, Recife/PE  
Fone: 9.8615-6198 / 9.84171663  
e-mail: [a.r.advogados@hotmail.com](mailto:a.r.advogados@hotmail.com)





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Seção A da 33ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE  
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810494

Processo nº **0031498-19.2019.8.17.2001**

AUTOR: HELENA FERNANDES DE ARAUJO

RÉU: SEGURADORA LIDER

**DESPACHO**

Fundada no art. 98 do CPC e em virtude da declaração da autora de que não está em condição de arcar com as custas e despesas do processo, **defiro o benefício do acesso gratuito ao juízo**, ficando desde já a parte requerente ciente de que se dentro de cinco anos, a contar do trânsito em julgado da sentença final, a sua condição financeira lhe permitir o pagamento das custas, estas deverão ser pagas, nos termos do §3º do referido dispositivo legal.

Compulsando os autos, verifico que a parte demandante alega ter sido vítima de acidente de trânsito, e ter sofrido lesões corporais, conforme Boletim de Ocorrência e laudos médicos.

Entretanto, não foi acostada nenhuma documentação junto com a petição inicial, motivo pelo qual, determino a intimação da autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, e sob pena de extinção, acostar a documentação necessária para ratificar o alegado na exordial.

Cumpra-se.

Recife, 27 de maio de 2019.



**Karina Albuquerque Aragão de Amorim**

**Juíza de Direito**



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 33ª VARA CÍVEL DA CAPITAL

PROC. Nº 0031498-19.2019.8.17.2001

HELENA FERNANDES DE ARAUJO, já qualificada nos autos do processo em epigrafe, atendendo ao r. despacho Id. nº , vem por meio de seus procuradores, a presença de V.Exa. apresentar os seguintes documentos e requerer o que se segue:

- Contrato de Honorários;
- RG e CPF da Autora;
- Declaração de Pobreza;
- Boletim de Ocorrência;
- Declaração de Atendimento SAMU;
- Ficha de Esclarecimento Hospital.

A Autora aproveita a oportunidade e ratifica todos os termos da inicial.

Nestes Termos, Pede deferimento,

Recife, 30 de maio de 2019.

ANA MILENE DA SILVA

OAB/PE 30125



CONTRATO DE HONORÁRIOS PROFISSIONAIS

CONTRATANTE: Kaelena Fernandes de Araújo,  
brasileiro(a), Casada, portador(a) do RG de  
n.º 2.956.853, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º 448.554.784-15,  
residente e domiciliado(o) Rua Judite, 137, no  
bairro Porto da Madeira na Cidade de Recife/PE,  
CEP 52.130-210.

CONTRATADOS:

Dr. RICARDO ALEXANDRE DA SILVA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob n.º 36309 e a Dra. ANA MILENE DA SILVA, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE sob n.º 39125, com escritório na Rua Corredor do Bispo, 116, sala 102 - Recife/PE, CEP 50.050-265.

1. O(A) CONTRATANTE necessita promover uma ação de reparação de danos, para recebimento de Complemento Do Seguro Obrigatório - DPVAT.
2. Caso haja recebimento por parte do(a) CONTRATANTE, este pagará ao CONTRATADO, 30% (trinta por cento) do valor total apurado, como os devidos acréscimos legais, se houver. Ao mesmo tempo, é válido ser ressaltado que, se porventura, não lograr êxito a ação ajuizada, nada deverá o(a) CONTRATANTE aos CONTRATADOS.
3. O(A) CONTRATANTE obriga-se a fornecer todos os documentos indispensáveis para a proposição da referida ação.
4. Se, ocorrer da Ação e sem justa causa, for revogado o mandado conferido aos CONTRATADOS, poderá este de uma só vez cobrar os honorários, ainda em débito. Para essa obrigação, o CONTRATADO utilizará da via executória, nos exatos termos dos artigos 22, 23, 24 e seus parágrafos, da Lei n.º 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB) e artigo 585, VII do CPC.
5. As partes elegem o foro da comarca do Recife/PE, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento. E por estarem assim, justos e contratados, as partes, na presença de duas testemunhas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Recife/PE, 24 de maio de 2019.

CONTRATANTE: X Kaelena Fernandes de Araújo

CONTRATADOS: Ana Milene da Silva

TESTEMUNHA 1º Jéssica Maria da Silva

TESTEMUNHA 2º \_\_\_\_\_

Unidade 1: Rua Corredor do Bispo, 116, 1º andar - sala 102, Boa Vista, Recife/PE

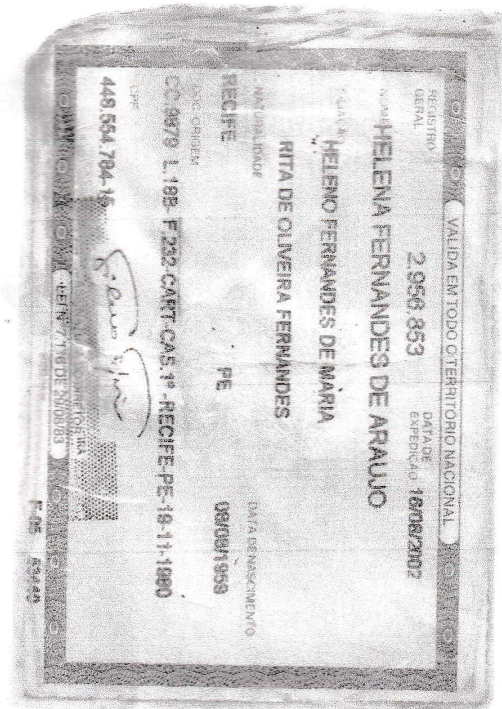
Unidade 2: Rua da Paz, 266, 2º andar - Sala 205 - Afogados, Recife/PE

Fone: 9.8615-6198 / 9.84171663

e-mail: [a.r.advogados@hotmail.com](mailto:a.r.advogados@hotmail.com)









NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

**DADOS DO CLIENTE**

CARLOS DE ARAUJO

CF-292714-204-04

### CLASSIFICAÇÃO

B - RESIDENCIAL  
DC - FUNCIONAL

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
06 13022	UNICA	09/05/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
15/05/2019	2000149198	3165660

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RJA JUDITH 137

PORTO DA MADEIRA/RECIFE  
RECIFE PE  
52130-210

CONTA CONTRATO	MESIANO
0075428022	05/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LETURA
23/05/2019	07/06/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	85,55

## DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Água(KWh)	84.0000000	0.77866628	73.00
Acréscimo Bandeira AMARELA			0.40
Contribuição Pública Municipal			12,15

## TOTAL DATAURA

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOVA FASE									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
30110404	C4	19-04-2019	6.557,00	09-05-2019	6.631,00	30	1.00000		84,00

### HISTORICO DE CONSUMO

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

MÊS/ANO		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$	23,21	31,53%
MAR 19	14				Transmissão	R\$	3,50	3,54%
ABR 19	14	ICMS	73,40	25,00	Distribuição (Celpa)	R\$	15,77	21,49%
MAR 19	14	PIS	73,40	1,15	Perdas de Energia	R\$	4,97	6,77%
		COFINS	73,40	5,37	Encargos Setoriais	R\$	2,70	3,64%
FEV 19	14				Tributos	R\$	23,14	31,53%
JAN 19	13				Total	R\$	73,40	100%
DEZ 19	13				TARIFAS APLICADAS			
NOV 19	13							0,53174233
OUT 19	13							
SET 19	13							
AGO 19	13							
JUL 19	13							
JUN 19	13							
MAI 19	13							

RESERVADO AO FISCO

DC6C CFA7 8192 D088 377A 4673 7D9A FEC0

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

**Pague o imposto mais perto de você!** **boas notícias:** **av. presidente kennedy 1637** loja de **presunto / descomplicador forros e**  
**gostoso** **av. presidente kennedy** **aguiar/maizella completa em www.valepe.com.br** **na data da visita a banheira em vista** **é a**  
**diversa** **rádio informações em www.amei.gov.br** **Coabrança/MS sobre subvencão CDE** **conforme Decreto Estadual 59.459/03** **A partir**  
**de 25/04/14** **um contrabusto médio de 5,56% para Bovespa Tensão e 3,76% para Ata Tensão- RFB nº 235/13** **O cliente é compensado**  
**quando a vacinação na continuidade do índice de taxa de tensão de fornecimento** **Paga em atraso para multa**  
**2% (RFB nº 45/14)** **Juros 1% (Lei 10.438/02)** **atualização monetária no pró.** **mais isenção do MS conforme art. 9, XLVIII, e 21,**  
**do RDCMS/13** **O Cliente é compensado quando há descomplicando no prazo definido para os prazos de atendimento comercial**

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comparação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quotas dos faturamentos mensais (Art. 4.º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos, condições de dívidas nem futuras em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Helena Fernandes de Araújo Brasileira  
casada, portador(a) do  
RG nº 2.956.853 e do CPF nº 448.554.484-15, residente e  
domiciliado(a) Rua Judith, 134 - Porto da Madrugada  
Agua Fria, Recife/PE, CEP, 52130-210

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que  
não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao  
presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família,  
necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art.  
98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo  
Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do  
processo.

Recife, 24 de maio de 2018.

X Helena Fernandes de Araújo







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL  
- DIM/5ª DESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0105000824**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/04/2019** às **11:06**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **16/3/2019** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA ANIBAL BENEVOLO, 9991, EM FRENTE AO CLUBE BELA VISTA.** - Bairro: **AGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE )  
HELENA FERNANDES DE ARAUJO (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

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

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

**HELENA FERNANDES DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: RITA DE OLIVEIRA FERNANDES Pai: HELENO FERNANDES DE MARIA Data de Nascimento: 8/8/1959 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2956853/SDS/PE (RG). 44855478415 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Telefones Fixos:**

**- 8134430751**

**Telefones Celulares:**

**- 81984648999**

**Endereço Residencial: RUA JUDITH, 137, PORTO DA MADEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: AGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO TERMINAL DO ALTO SANTA TERESINHA**

**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): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

#### Complemento / Observação

**HELENA FERNANDES DE ARAUJO COMPARECEU A ESTA DELEGACIA E DECLAROU QUE NO LOCAL, NA DATA E HORA SUPRACITADOS, QUANDO SE DESLOCAVA NA VIA, FOI ATROPELADA POR UMA MOTOCICLETA QUE TRANSITAVA NA MESMA VIA; QUE O REFERIDO VEICULO ERA PILOTADO POR UM CONDUTOR DO SEXO MASCULINO MAS QUE NÃO SABE DAR NENHUMA INFORMAÇÃO SOBRE O MESMO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU METROPOLITANO DO RECIFE, CONFORME DECLARAÇÃO DO REFERIDO ÓRGÃO, DE NÚMERO 021.04.2019, EMITIDA EM 05/04/2019 E ASSINADA POR CARLOS EDUARDO MACEDO, GERENTE OPERACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCEIRO, MATRÍCULA 92548-9. SEGUNDO A FICHA DE ESCLARECIMENTO DO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, ASSINADA PELO MÉDICO CARLOS PAIVA, CRM 9846, A VÍTIMA SOFREU POLITRAUMAS.**

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

→ *Helena Fernandes de Araújo*  
**HELENA FERNANDES DE ARAUJO**  
**(VITIMA)**



B.O. registrado por: *HAMILTON VIEIRA MOREIRA* - Matrícula: 350603-7



**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Nº DA	021.04.2019
DATA	05.04.2019

Atendendo ao requerimento do Sr. **JOSÉ CARLOS DE ARAÚJO**, portador do Documento de Identidade nº **2031131** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **292.714.284-04**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-602791**, que no dia 16 de março de 2019, a paciente Sra. **HELENA FERNANDES DE ARAÚJO**, portadora do Documento de Identidade nº **2956853** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **448.554.784-15**, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito por atropelamento envolvendo moto, por volta das 18h30, na Rua Aníbal Benévolo, em frente do Clube Bela Vista, no bairro Alto do Pascoal, Recife/PE e, direcionada para o Hospital da Restauração.  
Recife, 05 de abril de 2019.

  
  
Carlos Eduardo Macedo  
Gerente Operacional  
Administrativo Financeiro  
SAMU Metropolitano Recife  
Mat. 92548-9

**Dr. Sergio Parente Costa**

**Gerente de Informação e Avaliação**

**SAMU Metropolitano do Recife**

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450







SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

### FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1399441/2019.

NOME: HELENA FERNANDES DE ARAUJO .

Foi atendido às 19h08 do dia 16.03.2019.

Diagnóstico provável: Politrauma

(atendimento no UCB)

Tratamento realizado: Clínico

TAC cervical, TAC de face  
Rx tórax, Rx nuca

Obs. alta hospitalar - 17/03/19

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 04/04/19

SES - Hospital da Restauração  
Dr. Carlos Paiva  
Médico do SAMU  
CRM: 2846

**Atenção:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.  
Av. Agamenon Magalhães, S/N – Derby – Recife – PE CEP 52.010-040  
Fones: 31815451/31815572

