

PROCURAÇÃO

VHS

OUTORGANTE:

Pedro Guilherme Silva Pessoa, E-
 mail: _____ brasileiro, profissão: ESTUDANTE, portador
 da Cédula de Identidade sob o nº. 9.509.702, inscrito no CPF/MF sob o
 nº 702.808.524-44, residente e domiciliado na
Rua Vinte e Cinco, Cidade: Olinda - PE - CEP 53.210 - 540.
de dezembro

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351, JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente inscrito na OAB-PE sob o nº. 33.947 todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50750-630 e o Acadêmico em Direito e THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 30 de outubro de 2018.

* Pedro Guilherme S. Pessoa
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Pedro Guilherme Silva Pessoa,

E-mail: _____ brasileiro, profissão: ESTUDANTE,
portador da Cédula de Identidade sob o nº 9.509.702, inscrito no
CPF/MF sob o nº 702.808.524-44, residente e domiciliado na
rua Vinte e Cinco de Dezembro Cidade: Olinda - PE - CEP
53.220-540; 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.

Recife, 06 de Dezembro de 2017.

* Pedro Guilherme S. Pessoa





Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 07/06/2019 18:43:31
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060718433132000000045692698>
Número do documento: 19060718433132000000045692698

Num. 46398714 - Pág. 3



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

ATENDIMENTO: AVENIDA PRES KENNEDY - NUM. - 01001 - PEIXINHOS
OLINDA PE 53010-120

DADOS DO CLIENTE
MARIA BERNADETE DE ALMEIDA MATRÍCULA: 68030609 Abri/2018
R VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, N. 00490 - PEIXINHOS OLINDA PE
53230-540 INSCRIÇÃO: 734.130.010.0182.000 GRUPO:2 DEB. AUTOMATICO: 068030609

SITUAÇÃO ÁGUA CORTADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO A11U045834	DATA LEIT. ANTERIOR 24/03/2018	DATA LEIT. ATUAL 24/04/2018		TIPO DE CONSUMO (AVE) MÉDIA HD

ÁGUA:

LEIT ANT: 2327 CONSUMO:48
LEIT ATU: HID RETIRADO
LEIT FAT: 2375

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO

03/2018 48
02/2018 48
01/2018 48
12/2017 48
11/2017 48
10/2017 48
MEDIA: 48

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	76	76	73
COR APARENTE	76	76	73
CLORO RESIDUAL	76	76	68
COLIF. TOTAIS	76	76	66
E. COLI	76	76	76

Qualidade de Água: www.compresa.com.br

OBS.: (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

TOTAL(R\$)

12,05

TARIFA CORTADO DEC. 18.251/94 04/2018

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPÔSTO
PIS	0,00	1,65	0,00
COFINS	0,00	7,60	0,00

VENCIMENTO: 05/05/2018

TOTAL A PAGAR: 12,05

MENSAGEM:

EM 31/03/2018, REGISTRAMOS QUE V. SA.
ESTAVA EM DEBITO COM A COMPESA CASO
JA O TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.





448657

0203249/18

ASL-0329665/18
juliana.luna.0007
05/04/2019 10:32:07

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25º CIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0115002409

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/05/2018** às **15:31**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **18/4/2018** às **12:25**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1 - Bairro: PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA (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)

PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **GEANDRE MARIA DA SILVA PESSOA** Pai: **RONALDO JOSÉ PESSOA** Data de Nascimento: **29/3/1998** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9509702/SDS/PE (RG), 70280852444 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 987909451**

Endereço Residencial: **RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 490 - CEP: 55000-000 - Bairro: PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE SEGUINDO PELO LOCALIDADE ACIMA CITADA PEDALANDO SUA BICICLETA QUANDO FOIA TROPELADO POR UM CAMINHÃO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS VINDO A

29/05/2018 15:1:



SER SOCORRIDO PELO SAMU CONFORME OCORRENCIA N° 465522 E ENCaminhado PARA A UPA DE OLINDA CONFORME ATENDIMENTO N° 1282528.

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

Pedro Guilherme S. Pessoa

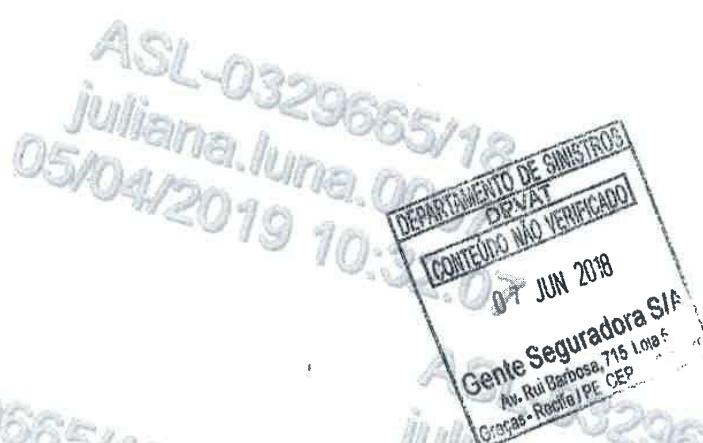
**PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO** - Matrícula: **220.926-8**

ASL-0329665/18
juliana.luna.0007
05/04/2019 10:32:07

ASL-0329665/18
juliana.luna.0007
05/04/2019 10:32:07

ASL-0329665/18
juliana.luna.0007
05/04/2019 10:32:07



ASL-0329665/18
juliana.luna.0007
05/04/2019 10:32:07



Atendimento: 1282528

Data e Hora: 18/04/2018 13:13

Senha da Classificação:

Paciente: 472215 PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 29/03/1998 Idade: 20 anos

Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: GEANDRE MARIA DA SILVA PESSOA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO

CEP: 53220540

Bairro: PEIXINHOS

Cidade/UF: OLINDA

PE

Usuário Atendimento: LUANNAAMO

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone:

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

Peso: _____ Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: 13:13

RESUMO DE TRATAMENTO

Queixa Principal

Exame Físico

Hipótese Diagnóstico

Conduta Terapêutica

Prescrição Médica

Destino: () Encaminhamento ao Ambulatório
Transferido:
Para:

) Residência

Senha: _____

Carimbo Médico

Francisco J. Suassuna Cavalcanti
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 4568

1282528



HISTÓRICO - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 18/04/2018 13:06

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente:	PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	29/03/1998
Sexo:	Masculino
Idade:	20
Senha:	0197
Convênio:	
Atendimento:	SAME

Período: 18/04/2018 13:10 - 18/04/2018 13:11

EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

Queixa Principal:

AMARELO
TRAZIDO PELO SAMU OLINDA COM HISTÓRIA DE COLISÃO CÂMIAO/BICICLETA
APRESENTA TRAJMA EM MSE

Observação:

NG ALERGIA

Fluxograma sintoma:

SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es):

- PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Especialidade:



Acolhido(a) por: EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 18/04/2018 13:11

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 07/06/2019 18:43:31

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060718433132000000045692698>

Num. 46398714 - Pág. 8

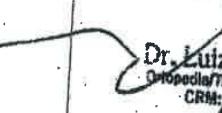
Número do documento: 19060718433132000000045692698


RECEITUÁRIO
020324



Larissa Med. Co 0329665/18

O h Pastor Guillermo da S.
Pinoe, Companheira 1.817 m
V.P.A. com historias de
retropulsivismo em 18/04/08.
Clínico Tive esse tratamento
de Pintos (Ad. 03-62) e o nome
de Francisco Chaves com longo
mais movimento da sua espalda
75% nega que esteja des-
intensivo.
em 18/07/18


Dr. Luiz Moraes
 Ortopedia/Trumatologia
 CRM: 13713

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180418641 Cidade: Olinda
Vítima: PEDRO GUILHERME SILVA PESSOA Data do acidente: 18/04/2018
Natureza: Invalidez Permanente
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: CONTUSÃO NO OMBRO ESQUERDO.

Descrição do exame AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO OMBRO PRESERVADA.
médico pericial:

Resultados terapêuticos: EVOLUIU SEM LIMITAÇÃO DA ADM DOS MOVIMENTOS DO OMBRO.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data da perícia: 04/10/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Victor Ramires Reynaux Borba

CRM do médico: 21266

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 07/06/2019 18:43:31
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060718433132000000045692698>
Número do documento: 19060718433132000000045692698

Num. 46398714 - Pág. 10