



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): RAFAEL GARCIA DE ARAUJO
inscrito no CPF: 116.677.204-73, vem solicitar com respaldo
no Art. Nº 1 da Instrução Normativa nº 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 25 de maio de 2019.

“DE ACORDO”:

Rafael Garcia de Araújo
Autor(a)



PROCURAÇÃO

RAFAEL GARCIA DE ARAUJO, maior, brasileiro, estado civil: solteiro. Profissão: agricultor, inscrito (a) no cpf sob 116.677.204-73 e portador(a) da RG 4.052.416 SSDS/PB. Domiciliado na Rua Antonio de Lima Santos, Nº 67, Gravatazinho, Vertentes-PE

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE, BRASILEIRA, SOLTEIRA, ADVOGADA, INSCRITA NA OAB/PE PELO Nº 25.324 COM ENDEREÇO PROFISSIONAL SITUADO NA RUA CAPITÃO JOSÉ DA LUZ, Nº 137, SALA 502. ED. CONDOMÍNIO CERVANTES ILHA DO LEITE, RECIFE - PE

DOS PODERES: DA CLÁUSULA "AD JUDICIAL" REPRESENTANDO O OUTORGANTE PERANTE QUALQUER JUÍZO, TRIBUNAL OU ÓRGÃO ADMINISTRATIVO, PODENDO AINDA, APRESENTAR QUEIXA, ASSINAR, REQUERER, TRANSIGIR, DESISTIR, FIRMAR E PRESTAR COMPROMISSO, APRESENTAR DECLARAÇÕES, REQUERER, RECEBER E LEVANTAR ALVARÁS JUDICIAIS, SUBSTABELECER O PRESENTE INSTRUMENTO COM OU SEM RESERVAS DE PODERES, OU SEJA, TUDO ENFIM PARA O BOM E FIEL COMPROMISSO DESTE MANDATO.

VERTENTES-PE, 26 DE FEVEREIRO 2018



RAFAEL GARCIA DE ARAUJO





DECLARAÇÃO DE POBREZA

RAFAEL GARCIA DE ARAUJO, maior, brasileiro, estado civil: solteiro. Profissão: agricultor, inscrito (a) no cpf sob 116.677.204-73 e portador(a) da RG 4.052.416 SSDS/PB. Domiciliado na Rua Antonio de Lima Santos, Nº 67, Gravatazinho, Vertentes-PE

De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

VERTENTES - PE 26 DE FEVEREIRO DE 2018


RAFAEL GARCIA DE ARAUJO



DECLARAÇÃO

RAFAEL GARCIA DE ARAUJO, maior, brasileiro, estado civil: solteiro. Profissão: agricultor, inscrito (a) no cpf sob 116.677.204-73 e portador(a) da RG 4.052.416 SSDS/PB. Domiciliado na Rua Antonio de Lima Santos, Nº 67, Gravatazinho, Vertentes-PE

Declaro que, sob as penas da lei e *para* quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do seguro dpvat ora pleiteado, em nenhum juízo no estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

VERTENTES - PE 26 DE FEVEREIRO 2018


RAFAEL GARCIA DE ARAUJO





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL DE 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 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ADRIANA MARIA MOURA DE A. FERNANDES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOAO BATISTA 370

CPF: 945.234.444-04

CENTRO/SURUBIM
SURUBIM PE
55750-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000254227	ÚNICA	05/01/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
05/01/2018	2011188008	3753008

CONTA/CONTRATO	MÊS/ANO
7005749888	01/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA FATURA
12/01/2018	03/02/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	142,68

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	173,0000000	0,67781320	117,22
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,95
Contribuição Iluminação Pública			18,51
TOTAL DA FATURA			
142,68			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
IC07014	CAT	09-12-2017	23 028,00	09-01-2018	23 181,00	27	173,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
JAN 18 173		123,17	25,00	30,79	
DEZ 17 220		123,17	0,72	0,08	
NOV 17 195		123,17	3,39	4,17	
OUT 17 203					
SET 17 194					
AGO 17 127					
JUL 17 181					
JUN 17 214					
MAY 17 221					
ABR 17 237					
MAR 17 175					
FEV 17 106					
JAN 17 187					
TARIFAS APLICADAS		RESERVAÇÃO FISCAL			
0,48036000		2887 FA05 55E6 AD18 J0E2 1404 5E64 B07A			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A Nota Fiscal é emitida em nome do titular da conta e não pode ser utilizada para comprovação de despesas pessoais. O cliente é responsável por manter a conta em dia e por fornecer os dados necessários para a emissão da Nota Fiscal.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES			
TIPO DE INTERRUPÇÃO	VALOR	LIMITE	LIMITE
DIC	0,00	5,55	11,10
FIC	0,00	3,42	6,85
DMIC	0,00	3,20	0,00

NÍVEL DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	202 - 231



SINISTRO 3180074577 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAFAEL GARCIA DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO RAFAEL GARCIA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 11667720473

Posição em 26-03-2018 07:43:24

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/03/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

26/03/2018 07:43





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 131ª CIRCUNSCRIÇÃO - VERTENTES - DP131ªCIRC
DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0221000025

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/01/2018** às **17:07**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/9/2017** às **12:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE VERTENTES, 1, AV. CORONEL BRAZ BEZERRA - EM FRENTE AO HOTEL IDEAL** - Bairro: **CENTRO - VERTENTES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
DORALICE AMARA DA CONCEIÇÃO (OUTRO)
RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO**

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

RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDILSA FERREIRA GARCIA**
Pai: **SEVERINO JOSÉ DE ARAÚJO** Data de Nascimento: **1/12/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VERTENTES, 1, RUA SÃO JOSÉ - SÃO JOSÉ - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

DORALICE AMARA DA CONCEIÇÃO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DORALICE AMARA DA CONCEIÇÃO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CBX250 TWISTER** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJU4677** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **929068483** Chassi: **9C2MC35007R059396**
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2007**

18/01/2018, 17:02



Complemento / Observação

AFIRMA A VÍTIMA, QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA "HONDA CBX 250 TWISTER DE PLACA KJU 4677, E DE COR PRETA, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO (NÃO IDENTIFICADO) QUE EM ALTA VELOCIDADE COLIDIU NA PARTE LATERAL DA MOTOCICLETA QUE ESTAVA SENDO CONDUZIDA PELA VÍTIMA, ATINGINDO TAMBÉM A PERNA ESQUERDA DA VÍTIMA, QUE FOI FRATURADA DEVIDO A "BATIDA". SEGUNDO A VÍTIMA, DEVIDO A COLISÃO, O MEMSO, VEIO A CAIR DA MOTOCICLETA, ONDE, LOGO APÓS FOI SOCORRIDO ATÉ O HOSPITAL MUNICIPAL DESTA CIDADE DE VERTENTES/PE POR POPULARES NÃO CONHECIDOS DA VÍTIMA. POR FIM, AFIRMA QUE LOGO APÓS RECEBER OS PRIMEIROS SOCORROS FOI TRANSFERIDO ATÉ O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO QUE FICA NA CIDADE DE RECIFE/PE.

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

Rafael Garcia de Araújo
RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CARLOS WHELLINGTON DE SOUZA PEREIRA** - Matrícula: 350757-2



Informações sobre o veículo

Placa: KJU-4677

Espécie/ Tipo: PAS / MOTOCICLETA

Marca/ Modelo: HONDA/CBX 250 TWISTER

Capacidade/ Potência/ Cilindrada: 2 / 0 / 249

Cor predominante: PRETA

Chassi: 9C2MC35007R059396

Combustível: GASOLINA

Ano fabricação/ Ano modelo: 2007

Categoria: PARTIC

Parcelamento/ Cotas: 3 X 0,00





HMJS

Hospital Memorial
Dr. Jaime Santana

A.P.A.M.I. VERTENTES - PE
CNPJ: 11.926.300/0001-12

-DECLARAÇÃO-

DECLARO para os devidos fins, que RAFAEL GARCIA DE ARAÚJO, portador da Cédula de Identidade Nº 4.052.416 SSP/PE e CPF Nº 116.677.204-73, residente na cidade de Vertentes, foi vítima de acidente de trânsito, no dia 02/09/2017, quando deu entrada na emergência deste HOSPITAL, sendo atendido pelo médico plantonista ISSACAR DAVI GABE, CREMEPE 19.872, conforme cópia de seu Prontuário em anexo.

Vertentes, 05 de janeiro de 2018.


Mª de Fátima C. Moura
Secretária
Apami Vertentes
CPF 165 710 374-91

AV Coronel Braz Bezerra Nº 163
Centro, Vertentes / PE

(81) 3734-1143
(81) 3734-1166

Email:
apamivertenteshmjs@gmail.com
www.osjaimejustiniano.org.br





HMJS

Hospital Memorial
Dr. Jaime Santana

A.P.A.M.I VERTENTES - PE
CNPJ: 11.926.300/0001-12

FICHA DE PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO..... DATA 02/09/17

CARTÃO DO SUS.....

RG. Nº..... CPF Nº.....

NOME Rafael Garcia de Araujo

RAÇA/COR P SEXO m DATA NASCIMENTO 21/12/95

PROFISSÃO..... E.CIVIL S TEL. ().....

NOME DA MÃE Edilza Ferreira de Silva

ENDEREÇO St. Gervatazinho

PROCEDÊNCIA Vertentes IBGE P4: 120x70

HD: 21cm, 15kg, 15 anos de idade, em trânsito, disonatural

A.P.M.: Menopausa, leve hipertensão e glicose 159;
instabilidade para eng. em dor no dorso da cervical.

HR
5247076
Glasgow 13

FE 1
Sat O₂ = 98%

fratura de tórax médio
fechada do 3º e 4º
ar amb.

AV Coronel Braz Bezerra Nº 163
Centro, Vertentes / PE

(81) 3734-1143
(81) 3734-1166

Email:
apamivertenteshmjs@gmail.com
www.osjaimejustiniano.org.br



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: RAFAEL GARCIA DE ARAUJO	PRONTUÁRIO: 1602769	ATENDIMENTO: 00859667
DATA DE NASCIMENTO: 01/12/1995	FOI ATENDIDO EM: 02/09/2017 Às 16:40	
	DATA DA ALTA: 11/09/2017 Às 10:21	

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE TÍBIA E. CID-10: S82.2

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TÍBIA + ANALGESIA + ATBTERAPIA + ACOMP AMBULATORIAL

Observação:

30 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS

Encaminhado para:

AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DE DR IVAN MARCIO (03 SEMANAS APÓS A ALTA)

Dr. Pedro Walter Feltosa Martins
Médico Traumatologia e Ortopedia
CRM: 25622

PEDRO WALTER FELTOSA MARTINS - CRM: Nº.25622

Recife, 08, SETEMBRO, 2017

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



POLICIA ÁGIL

VOLTARSAIR DO SISTEMASecretaria de
Defesa Social**Pernambuco**
ANILIS, EXATISSIMO, HABIL

Secretaria de Defesa Social - SDS

Consultas Inte

Relatório Detalhes do Veículo

Data:

Hora:

Placa: KJU4677**Situação:****Nome proprietário:** DORALICE AMARA DA CONCEICAO**CPF do proprietário:****UF:** PE**Espécie:** PAS**Marca:** HONDA**Cor:** PRETA**Município:** S C CAPIBARIBE**Logradouro:** RUA JOSE RAMOS NETO**Número:** 212**CEP:** 55190000**Complemento:** CASA**Chassi:** 9C2MC35007R059396**Renavam:** 929068483**Licenciamento:** R\$367.9**IPVA:** R\$1334.6001**Seguro:** R\$185.5**Bombeiro:** R\$108.64**Conservação:** R\$0.0**Taxas:** R\$0.0**Multas:** R\$0.0**Quantidade de multas:** 0**Quantidade de multas a vencer:** 0**Multas a vencer:** 0.0**IPVA a vencer:** 130.38**Total:** 1996.6401**Tipo:** MOTOCICLETA**Marca/Modelo:** HONDA/CBX 250 TWISTER**Ano Fabricação:** 2007**Bairro:** SANTA TEREZA I**Restrição:**

18/01/2018, 16:34





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Receituário Controle Especial

Identificação do emitente			
NOME COMPLETO:		CRM:	
PELO: PEDRO WALTER FEITOSA MARTINS		25622	
UF:	NÚMERO:	Endereço:	
PE	S/N	AV. AGAMENON MAGALHÃES	
BAIRRO:	FONE:	CIDADE:	UF:
DERBY	3181-5400	RECIFE	PE

Paciente:

RAFAEL GARCIA DE ARAUJO

Endereço paciente:

SITIO GRAVATAZINHA

Prescrição:

USO ORAL

DIPIRONA 1G ----- 01 CX
TOMAR 1 CP, VO, 6/6H, SE DOR

TRAMADON RETARD 100MG ----- 01CX
TOMAR 1 CP, VO, 12/12H, SE DOR INTENSA

CEFALEXINA 500MG ----- 40CP
TOMAR 1 CP, VO, 6/6H POR 10 DIAS

Data: 11/09/2017

Dr. Pedro Walter Feitoso Martins
Médico Traumatologia / Ortopedia
CREMPE: 25622

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador	
Nome:	
Identidade:	Órgão Emissor:
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

Identificação do Fornecedor	
Assinatura do Farmacêutico	
Data:	

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





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 28/09/2017 6:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 1125 - IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA
Agenda.....: 35742

Informações do Paciente

Paciente.....: 1602769 Same.....:
Nome.....: RAFAEL GARCIA DE ARAUJO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 989279907 / Celular: () - Nasc.....: 01/12/1995
Endereço.....: SITIO GRAVATAZINHA, 67 - CENTRO - VERTENTES - PE - Cep: 55770000
Cidade.....: VERTENTES

Agendado por: KEILLARS





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Receituário Controle Especial

Identificação do emitente			
NOME COMPLETO:		CRM:	
PLETO: PEDRO WALTER FEITOSA MARTINS		25622	
UF:	NÚMERO:	Endereço:	
PE	S/N	AV. AGAMENON MAGALHÃES	
BAIRRO:	FONE:	CIDADE:	UF:
DERBY	3181-5400	RECIFE	PE

Paciente:
RAFAEL GARCIA DE ARAUJO

Endereço paciente:
SÍTIO GRAVATAZINHA

Prescrição:
USO ORAL

DIPIRONA 1G ----- 01 CX
TOMAR 1 CP, VO, 6/6H, SE DOR

TRAMADON RETARD 100MG ----- 01CX
TOMAR 1 CP, VO, 12/12H, SE DOR INTENSA

CEFALEXINA 500MG ----- 40CP
TOMAR 1 CP, VO, 6/6H POR 10 DIAS

Data: 11/09/2017

Dr. Pedro Walter Feitosa Martins
Médico Traumatologia / Ortopedia
CREMPE 25622

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador	
Nome:	
Identidade:	Órgão Emissor:
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

Identificação do Fornecedor	
Assinatura do Farmacêutico	
Data:	

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





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 28/09/2017 6:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 1125 - IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA
Agenda.....: 35742

Informações do Paciente

Paciente.....: 1602769 Same.....:
Nome.....: RAFAEL GARCIA DE ARAUJO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 989279907 / Celular: () - Nasc.....: 01/12/1995
Endereço.....: SITIO GRAVATAZINHA, 67 - CENTRO - VERTENTES - PE - Cep: 55770000
Cidade.....: VERTENTES

Agendado por: KEILLARS

