

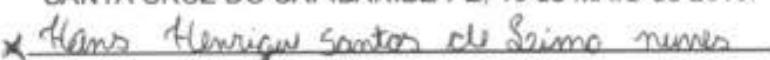
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES, brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº N° 10.246.487 e CPF nº 120.832.544-22, residente RUA PEDRO PAULO SOUZA – 158 – DONA DOM – SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE – PE.
OUTORGADA: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 16 de MAIO de 2019.


HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES - Outorgante / declarante





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 06/08/2019 02:34:37
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080602343751300000048054243>
Número do documento: 19080602343751300000048054243

Num. 48805209 - Pág. 2



Terça Social de Energia (EMR) Cadastra pelo Cel. 10.410.00.26.00.02
NOTA FISCAL → **FATURA** → **CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**
Companhia de Pernambuco
Av. João de Barros, 171, Bixiga, Recife, Pernambuco - CEP: 52080-902
CNPJ 11.828.622/0001-01 | Ins. Reg. 1000013-83 | www.cpepe.com.br

REFERENCES AND NOTES

PROBLEMA 14. PROBLEMA DE UNA QUINUA

CPF: 086.377.554-19
PLANEJAMENTO

BI RESIDENCIAL
RECREACIONAL
Municipalidad

ESTUDANTE DA UNIDADE CONSTITUCIONAL

AV. PEDRO PAULO SOUZA 158
RECIFE/PE

DEPARTAMENTO
DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
PE

70263117467 12/2017
17/01/2018 17/01/2018 105.80

1472882

classmate.com www.classmate.com 100% FREE

Consumo Álcool/Mês	130.000000	88.881.777	88.881.777
Acrecentar Itens/Ano	100000000	7.11	7.11
Comprador: homem/idade Pública	100000000	5.00	5.00
ICMS: Belém/Brasil-CDE-MF-001029488-18/19/2017	100000000	0.00	0.00
Multa por excesso-IPF 001029488- 18/19/2017	100000000	1.42	1.42
Autos por excesso-IPF 001029488- 18/19/2017	100000000	0.00	0.00
Alavancas-IPDA-MF-001029488- 18/19/2017	100000000	0.15	0.15
Competitividade-CMPC- 18/19/2017	100000000	0.00	0.00

• 2014-08-06 10:00:00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NR DO REMESSOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA SAÍDA	ANTERIOR LEITURA	SACM	ATUAL LEITURA	NR DE DIAS	CONSUMO
11111111111111111111	001	14/01/2011	221,00	140,000000	190,00	10	50,0000

• 中国科学院植物研究所

Digitized by srujanika@gmail.com

For a complete list of the 2009-2010 National Merit Semifinalists, visit www.nationalmerit.org.

Period: 01/01/2017 - 10/31/2017 Year: 2017 Version: 0.0.0.0 Generated: 10/31/2017 10:45:20 AM

Este un lucru foarte important de realizat de către SUA, în cadrul ONU, să se pună în discuție în cadrul Consiliului de Securitate, într-o sesiune de urgență, problema crizei din Libia și să se ia măsuri de urgență.

Tableau 1 : *Coûts d'exploitation et de production* (en milliers de francs) pour les deux dernières années

100% 100%
100% 100%

CONTA-CONTRATO MÉS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)

3028813467 13297 27/12/2017 105,80

8383000001-2 05890011007-6 02831745710-5 10398952233-5



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 06/08/2019 02:34:37
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908060234375130000048054243>

Nº 48805209 - Pág. 3

SINISTRO 3180144068 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES

CPF/CNPJ: 12083254422

Posição em 02-05-2018 07:29:06

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
03/05/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 128^ª CIRCUNSCRICAO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17/DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0218004730

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/12/2017 às 15:27

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 22/10/2017 às 17:18

Foi registrado na unidade RUA CABO OTAVIO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL, nº 100, MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local da Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (não é agente) ;
JOSE MARIA DE ANDRADE (testemunha) ;
HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES (víma)

Objeto(s) envolvidos(s) na ocorrência:

Automóvel (veículo na geração da ocorrência) que estava em posse de HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES

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

HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - MARIA ARAIDE MARIA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino - Nascimento: 18/01/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO / BRASIL - Documento: 13022254422 (CPF) Endereço: RUA PEDRO PAULO DE SOUZA - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL, nº 100, MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 100, DONA DOM - CEP: 599000-050 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE MARIA DE ANDRADE (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Naturalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO / BRASIL

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



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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s) **JOSE MARIA DE ANDRADE**, que estava em posse do(s) Sr(s) **HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES**
 Cor: **BRANCO** Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto: **corrida de moto** Mão: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJW4942** (PERNAMBUCANO INFORMADO) Revision: **123623251** Cnh: **AC210088888888**

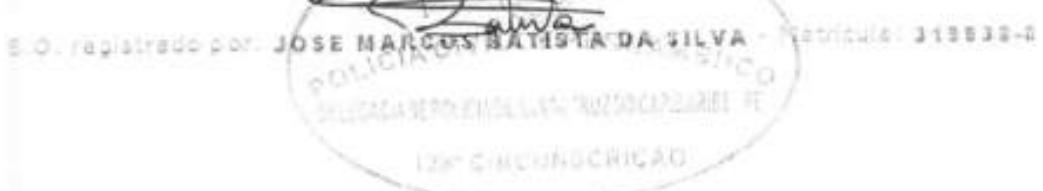
Complemento / Observação

A VITIMA RELATA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA: KJW4942, QUANDO UMA MOTOCICLETA DESCONHECIDA LHE FECHOU VINDO A VITIMA A CAIR E SOFRER VARIAS LESOES PELO CORPO EM SEGUIDA FOI SOCORRIDO PELA UNIDADE DO SAMU PARA UPA LOCAL E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGreste CARUARU. ATENDIMENTO SAMU COM 10-6465 REG-21022

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

Hans Henrique Santos de Lima Nunes

HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES
 (VITIMA)



DETAN - PE N.º **011374724488**

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VÉHICULO

DATA DE EMISSÃO: 04/08/2019

PLACA: 122622251

DETAN - PE

JOSE MARIA DE ANDRADE
RUA CORONEL FERNANDO TURTADO 112
CE 11111-000
RECIFE - PE 50791-110

DATA: 04/08/2019

222.629.604-23

PLACA: KJN4542

DETAN - PE

CLAMITA MARIA FERNANDES FEITOZA

PLACA MOTO: SC100C41109R800925

TIPO: MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL: GASOLINA

PLACA MOTO: HONDA/CG 125 FAM KT

ANO FABR.: 2008

ANO MUL.: 2009

CAPACIDADE: 200/124CC

CATEGORIA: BARRETIC

CO. PREDOMINANTE: PRETA

DATA: 20145394

DATA: 02/07/14

SEN. RESERVA: P. A. M.

DETAN - PE

Caio Mário Melo Costa Oliveira





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES** CT-23749, S-00122 / PE, que consta nos registros de ocorrências do **SAMU REGIONAL AGreste – BASE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE** no dia 22 de outubro de 2017, Às 17h18m, com ID-0489 REG-21033, na rua Cabo Otávio Aragão-centro, com queixa de Queda de moto, tendo sido enviado pela **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB)**, que prestou atendimento a vítima no local, transportando-a para UPA 24H em Santa Cruz do Capibaribe .

De acordo com o registro de informação do **SAMU**, foi realizado protocolo de trauma, avaliação primária pela equipe, feito AVP e remoção para UPA de Santa Cruz do Capibaribe.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 26 DE NOVEMBRO 2017.

Maria Lenice C. da Silva
Coordenadora SAMU
2017-001029

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA

Coordenadora

Recebi esta declaração do SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

EM ____/____/_____.





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES** nascido em 18/09/1997 esteve nesta unidade hospitalar no dia **22/10/2017** por volta das **17h39min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 09 de NOVEMBRO de 2017.

Atenciosamente,

JOSE ADEMIR PEREIRA
Mat. 069043
Diretor
Unidade de pronto Atendimento - UPA

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRSTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o
Sr. (a) HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES,
Esteve interno nesta unidade hospitalar no dia 22/10/2017.

REGISTRO: 308.704

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Tratamento: CIRÚRGICO.

1.OBS.: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.

2.OBS.: CID 10 S82.8

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru, 15 de Fevereiro de 2018

VÍVIA DE AMORIM LIRA

Setor de arquivo (same)

TCO 794 97510269 27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
B3 222, Km 130
Indiana/MG - C.P. 55000-000
Caruaru - PE

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



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome: HANS HENRIQUE SANTOS DE LIMA NUNES Atendimento: 362591 Prontuário: 307974
 Data Nasc.: 18/09/1997 Idade: 20 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: RG: CNS: 709207280243033
 Endereço: RUA SEBASTIAO BASTO N°: 61
 Bairro: SÃO CRISTÓVÃO Cidade: SANTA CRUZ DO CABIBARIBE Estado: PE
 CEP: 55190000 Fone: 94215386 Profissão: AUXILIAR DE COSTURA
 Nome da Mae: ABRAIDE MARIA DOS SANTOS
 Acompanhante:
 Motivo do Ateendimento: ATT COM MOTOÇICLETA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

3. ATENDIMENTO

Data: 22/10/2017 23:08

卷之三十一 五代十国之宋

AVENEMENTO Quinta Principal (HDA)

Witten center \leftarrow $\text{Tr} + (\mathbb{E})$

Ezra and Esther

PA EC ER

Visions of Sweet & Contentment

District Provisions:

Ensuite, on peut se faire (5)

Particulars

Printed

Data

Mann et al.

2000



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA

3. Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento e estou ciente das consequencias que esse ato possa acarretar.

RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Barba, *et al.* / *Journal of Clinical Psychopharmacology* 2006; 30(3): 303-307

© 2011 Pearson Education, Inc.

4. Análisis de Recaudación

() Paciente () Familiar

卷之三

RG

四庫全書

Tei

Desenvolvimento:

Assimilator

Diagn. Definitivo:

Destino do Paciente

Alta Cirurgia Óbito Evadiu-se Termo de Alta a Pedido
 Transferência Internamento

Condicão de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: _____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente:

Nº de Registro:

Clínica:

Nº de Leito:

Nome:

Profissão:

2º Assistente:

Maternidade:

Anestesiata:

Residente:

Durpaão:

Data da Operação:

Pronto:

Terminou:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fractura Ossicularis Temporalis

Diagnóstico Pós-Operatório:

○

Visão Pós-Op:

Operação Realizada:

*laringe + traquea +
extubação + remoção de
faringoskopio*

DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

*laringe + traquea +
extubação + remoção de
faringoskopio*

○



SENHA 5482251



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CABIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RECEITUÁRIO

Horácio Henrique de Souza Júnior
06/08/2019 - Olho direito.

Ponto alto da borda do
mato e palma seca - o que é
conferido de pequeno diâmetro pga
que em cima tem rco.

Estado evoluiu grati'.

Colocando o círculo q' - mto q'
o sistema de antico
o sistema de antico

Data



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome:

Prontuário:

Data:

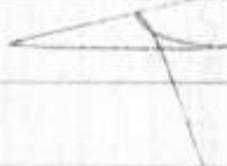
Hora:

DIAGNÓSTICO:

Flérula

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS

L. 1600



TRATAMENTO REALIZADO:

Medicamento



Hora:

Alta Hospitalar: Data:

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





FICHA DE ATENDIMIENTO

RECEPCIONISTA: Hans Henrique Data: 22/10/2017 Hora: 17:39 min
Nome: Hans Henrique Sintomas: dores Nº do Prontuário:
Idade: 20 Nascimento: 19/09/97 Nº SUS:

Idade: 20 Nascimento: 19/09/97 Nº SUS: _____

Cidade: See, Acompanhante: Sim Não () Nome: _____

Pai- ~~2007-1466~~ of France ~~num~~

Mae: Alvaro V. Manu de Gama

Dados da Triagem: (Técnico de enfermagem) Horário: : min

PA: 130/80 mm Hg T: HGT: FC: 130 bpm, FR: SaO2% 60

Protocolo de Cloraminação (ENFERMEIRO) - Horário 13:40 min

Uso de medicações:

CLASSIFICAR COMO VERMELHO

A: inf. 1: Cianosis () ; Estridor () ; PC < 50 > 140 () ; FR > 32 vpm () ; Extremidades frias () ; Pulso fraco ()

Pulso ausente(); Sudores(); PAS<80mmhg(); PAD>130mmhg(); Letargia(); Convulsionando();

Irresponsivo ou só resposta a dor(); Intoxicacão exógena(); Sangramento intenso(); Lesão grave()

Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ()

FROM STARED

matizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC<50 ou >140 (); PAS<90 ou >190mmhg (); PAP>130

Febre >39°C(); Febre com imunodepressão(); Convulsão nas últimas 24h(); mucosas ressecadas()

Queimaduras de 1º e 3º graus em áreas não críticas(); Abuso sexual(); Dor abdominal ou torácica intensa()

Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro vascular ou dor intensa (); história até 72h de:

Melenas(); Hematemesis(); enterorragia(); epistaxis(); Accidente peritudo/cortante c/ mat biológico();

OBS: _____



CLASSIFICAR COMO VERDE:

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência(); Febre sem outros sinais clínicos(); Lombalgia intensa();
Retorno com >24h(); Entorse, suspeita de fraturas, luxações(); Dor abdominal sem alterações de SSVV();
Febre entre 37,5 e 39,5°C sem sintomas(); PAD entre 110 e 130mmHg sem sintomas(); Dor de garganta com febre e com placas sem toxemia().

OBS: Exa de mto

CLASSIFICAR COMO AZUL:

Queixas crônicas sem alterações agudas(); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza-crônica ou recorrente(); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou ret. de pontos (); Vômitos e diarréia sem desidratação(); Constipação intestinal sem outros sintomas(); Administração de medicamentos();
Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes().

OBS:

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO AMARELO VERDE AZUL

*Ass. e Carimbo
S. de Medicina
S. de Medicina
S. de Medicina*

ENCAMINHADO: ao médico ASS. E CARIMBO:

ORIENTAÇÃO ASSISTENTE SOCIAL:

MÉDICO:

Histórico do paciente: Paciente levado para casa com dor intensa de costela no ar pectoral esquerdo com fibula.

Exame Físico:

CÓPIA AUTORIZADA

Hipótese diagnóstica

Conduta: Rx Cefalosporina 1g. c/ amp - ad ev

Rx S. Ultimam 40 c/ amp im

Rx Dexametasona 10mg + 100ml 5% glic. c/ ad

Rx Dexametasona 10mg + 100ml 5% glic. c/ ad

H.R.A - ortopedia

3282759

ASS. E CARIMBO

*Ass. e Carimbo
S. de Medicina
S. de Medicina
S. de Medicina*