

## PROCURAÇÃO

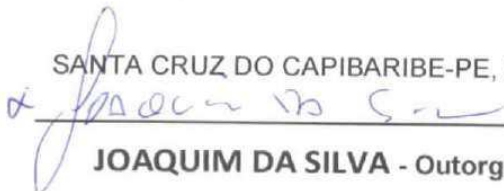
**OUTORGANTE:** JOAQUIM DA SILVA , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº N° 5.542.300 MT - PE e CPF nº 065.081.484-35, residente RUA DA DIGNIDADE – 70 – STO AGOSTINHO – SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE– PE.

**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 NCPD, 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:** JOAQUIM DA SILVA, 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, 31 de MAIO de 2019.

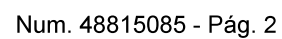


JOAQUIM DA SILVA - Outorgante / declarante



VÁLIDA EN TODO  
TERRITORIO NACIONAL  
872965464

872965464





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Compêndio Energético do Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.833/0001-05 | INSC. EST. 0005843-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
JOAQUIM DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA DA DIGNIDADE 70

CPF 085 081 484-35

STO AGOSTINHO/SANTA CRUZ DO CAPIBA  
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE  
55190-000

CLASSIFICAÇÃO  
BT RESIDENCIAL  
RE RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO 7015418472 MÊS/ANO 12/2018  
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2018 DATA PREVISÃO PROXIMA FATURA 16/01/2019  
TOTAL A PAGAR (R\$) 45,56

Nº DA NOTA FISCAL 043050853  
UNICA 18/12/2018  
APRESENTAÇÃO 18/12/2018 Nº DO CLIENTE 2002799143 Nº DA INSTALAÇÃO 5952710

#### DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

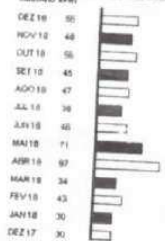
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	56,00000001	0,73875354	41,37
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,33
Contribuição Pública Municipal			1,96
ICMS Subvenção CDE-NF 035529008-17/10/18			0,33
Multa por atraso-NF 035529008-17/10/18			0,80
Juros por atraso-NF 035529008-17/10/18			0,38
Atualização IOPM-NF 035529008-17/10/18			0,29

TOTAL DA FATURA

45,56

DEMONSTRATIVO DE CONTABILIZAÇÃO DA FATURA									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
11	RES	18-11-2018	2700,00	18-12-2018	2700,00	32	1,00000		56,00

#### HISTÓRICO DE CONSUMO



#### INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	41,70	25,00
PIS	41,70	0,79
COFINS	41,70	3,81

#### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Composição do Consumo	R\$	%
Geração de Energia	13,17	31,56%
Transmissão	1,94	4,62%
Distribuição (Celpe)	9,13	21,87%
Perdas de Energia	2,87	6,98%
Energias Soterradas	3,36	8,04%
Tributos	12,24	29,35%
Total	41,70	100%

Consumo Ativo (kWh)

TAXAS APLICADAS

0,52160003

NUMERANDO A FATURA  
F78E 03BA 9F8F 8C55 A35E 98BA DE6B 6571

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no prazo das parcelas para evitar a interrupção do fornecimento. Se não for pago no prazo, a Celpe poderá interromper o fornecimento de energia elétrica. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br.

#### ATENÇÃO: CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

EM ATÉ 10 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido 23/11/18	Debitado 18/12/18	Valor 20,36	Vencido	Debitado	Valor

Esta comunicação tem caráter informativo e não constitui oferta de crédito. O cliente deve estar ciente de que o não pagamento das parcelas pode resultar em corte de energia elétrica. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br.

#### DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERMISSÕES

CONSUMO	VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	0,00	5,18	10,36	20,72
PIC	0,00	5,30	8,80	13,20
DMSC	0,00	2,84	0,00	0,00

#### NÍVEL DE TENSÃO

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

CONTA CONTRATO 7015418472 MÊS/ANO 12/2018 DATA DE VENCIMENTO 26/12/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 45,56



UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE  
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0181761 19/01/2019 11:24:09 Código: 0186554  
Paciente: JOAQUIM DA SILVA SUS:  
Sexo: M D. Nasc.: 06/06/1984 Idade: 35 ANOS  
RG: CPF:  
Profissão:  
Filiação: Mãe: HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO  
Pai:  
Endereço: RUA DA ALEGRIA, 60  
Bairro: JACANÃ Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE  
Estado: PERNAMBUCO CEP: Fone: 99118-5748

Pressão Arterial: 140 x 80 Pulso: 76  
Temperatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Histórico da Doença atual: Trauma em joelho e  
2x contusões -> fratura de Patela

Exame Físico: Sinal de crepitação do Traumatismo ortopédico

Diagnóstico Provisório:

Conduta: ①  
DIPIRONA 1AMP. + AD IV ☐  
VOLTAREN 1AMP. IM ☒ 500  
DEXAMETASONA 1AMP. IM ☒  
PLASIL 1AMP. + AD IV ☐  
RANITIDINA 1AMP. + AD IV ☐  
BUSCOPAM COMPOSTO 1AMP + ☒ 500

② observação por 40 minutos

Liberação do Paciente: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

Sinal de crepitação do joelho e  
2x contusões -  
fratura de Patela  
sem R2D

Dr. Neto  
CRM-PE - 18.081  
19 JAN 2019

CÓPIA AUTORIZADA





## FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 11 : 36

Doenças preexistentes: \_\_\_\_\_

Alergias: ninguém

Uso de medicações: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia ( ) ; Cianose ( ) ; Estridor ( ) ; PC < 50 > 140 ( ) ; FR > 32vpm ( ) ; Extremidades frias ( ) ; Pulso Fraco ( ) ; Pulso Ausente ( ) ; Sudorese ( ) ; PAS < 80mmhg ( ) ; PAD > 130mmhg ( ) ; Letargia ( ) ; Convulsionando ( ) ; Irresponsivo ou só resposta a dor ( ) ; Intoxicação exógena ( ) ; Sangramento intestinal ( ) ; Lesão grave ( ) ; Queimaduras > 25% de SC ou acometimento de vias aéreas ( ) ; Hipoglicemia com sudorese intensa ( ) ;  
OBS: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 ( ) ; FC < 50 ou > 140 ( ) ; PAS < 90 ou > 190mmhg ( ) ; PAD > 130 ( ) ; Febre > 39°C ( ) ; Febre com imunodepressão ( ) ; Convulsão nas últimas 24 horas ( ) ; Mucosas ressecadas ( ) ; Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas ( ) ; Abuso Sexual ( ) ; Dor abdominal ou torácica intensa ( ) história até 72h de: Hematêmese ( ) ; Enterorragia ( ) ; Epistaxe ( ) ; Acidente perfuro/cortante c/material 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, quedas ( ) ; Dor abdominal sem alterações de SSW ( ) ; PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas ( ) ; PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas ( ) ; Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ( ) ;  
OBS: Resposta satisfatória

### 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 retirada de pontos ( ) ; Vômitos ou diarreia sem desidratação ( ) ; Constipação intestinal sem outros sintomas ( ) ; Administração de medicamentos ( ) ; Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ( ) ;  
OBS: \_\_\_\_\_

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA ( ) AMARELA ( ) VERDE (X) AZUL ( )

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL ( ) MÉDICO (X)

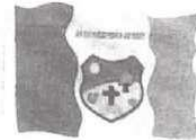
*Carla C. Marques*  
CRP 334.003 ENF

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

DIPIRONA	1AMP. + AD IV	<input checked="" type="checkbox"/>
VOLTAREN	1AMP.	<input checked="" type="checkbox"/>
DEXAMETASONA	1AMP.	<input checked="" type="checkbox"/>
PLASIL	1AMP. + AD IV	<input checked="" type="checkbox"/>
RANITIDINA	1AMP. + AD IV	<input checked="" type="checkbox"/>
BUSCOPAM COMPOSTO	1AMP + AD IV	<input checked="" type="checkbox"/>

09:45 - Deixar no jaleco  
Tramadol 100mg + xarope 870,9%  
20/01/19. 8/18h  
Elenilson Souza  
Técnico de Enfermagem  
CONEN-PE 182.526  
Angela Mendonça L. Chagas  
CRM-PE 27170 / CRM-PB 11387





**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **JOAQUIM DA SILVA** nascido em 06/06/1984 esteve nesta unidade hospitalar no dia 19/01/2019 por volta das **11h24min.** Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 22 de FEVEREIRO de 2019.

ATENCIOSAMENTE

  
**JOSE ADEMIR PEREIRA**  
**DIRETOR**  
**MAT.069043**





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## RECEITUÁRIO

Nome: Georgium da Silva

Ass: Regional do Agreste  
Série: 5602042

Paciente 35 anos, vítima de queda  
de motorcleta, apresentando dor  
em joelho E.

Recondicionando - fratura de  
Poleto.

Solicitado avaliação do  
Traumat. ortopédico.

Dr. Neto  
CRM-PE - 18.087

19 JAN 2019

Dr. Neto  
CREMEPE - 18.087

**CÓPIA AUTORIZADA**





ATESTO que o Segurado Joaquim da Silva  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
Série \_\_\_\_\_, necessita de 90  
(noventa) dias de afastamento do trabalho, a partir desta  
data, por motivo de doença. CID 10 = S82

Bezerros, 24 de junho de 2019

Dr. Felipe Gomes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 15.712

Médico - CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.





**L A P E M**  
**LABORATÓRIO DE PESQUISAS MÉDICAS**

Av. Sousa Aragão nº 76, Dona Dom, Santa Cruz do Capibaribe-PE  
FONE: (81) 3759-0064

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO para os devidos fins que o paciente Sr.(a)

JOAQUIM DA SILVA

portador do documento de identidade nº                     

necessita de NOVENTA dias de afastamento  
de suas atividades laborais, a partir desta data, por motivo de  
doença/incapacidade física.

CID: 582

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS  
APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14/03/1967 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1-15  
DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Dr. Cleanto Pio de Sales Chaves  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM-PE 16489



Médico-Carimbo

DATA 24.04.19

