

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

2638646

Manoel Amaro do Nascimento

Severino Amaro do Nascimento
e Maria Josefa da Conceição

Timbauba-PA

12.06.1947

06.05.1982

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

INSCRIÇÃO Nº 2638646

NASCIMENTO 12.06.47

CONTABILIZADO

MANOEL AMARO DO NASCIMENTO

00.341087.00.00000000

MANOEL AMARO DO NASCIMENTO

CONTABILIZADO

12.06.47

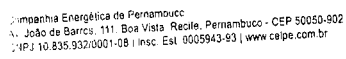
06.05.82

CEDULA DE IDENTIDADE

Não Alfabetizado

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





20. M. C. GIBSON, *ibid.*

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO
TEMAUBA-PE
55270-000

CONTA CONTRATO 1971841024 MÊS/ANO 11/2018

DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
23/11/2018	18/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 78,04

Consumo Ativo (KW)
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Multa por atraso - NF 0356314 - R\$ 1710,18
Juros por atraso - NF 0356314 - R\$ 1710,18
Atualiz. de 06/05/PM-40 - NF 0356314 - R\$ 1710,18
Contribuição C. ERSU - (06%) - R\$ 41,27

724

Nº DO
MEDIDOR

MONTH	1978
NOV 18	179
OCT 18	201
SEP 18	164
AUG 18	164
JUL 18	197
JUN 18	182
MAY 18	199
APR 18	226
MAR 18	202
FEB 18	218
JAN 18	214
DEC 17	234

6463 CBF7 B374 CFDB 5832 B3BE 64C1 CF49

Requerer a publicação da petição com o conteúdo lido, para que seja feita a devida avaliação e manifestação, e, se for o caso, a emissão de parecer pelo Conselho de Defesa do Consumidor, para que seja encaminhado ao Poder Judiciário para a apreciação da matéria. De acordo com o art. 17, § 1º, do CDC, a defesa do consumidor é assegurada por meio de órgãos e instituições que tenham competência para receber reclamações dos consumidores e encaminhá-las aos órgãos competentes para a apreciação da matéria. No caso, a defesa do consumidor é assegurada por meio de órgãos e instituições que tenham competência para receber reclamações dos consumidores e encaminhá-las aos órgãos competentes para a apreciação da matéria. No caso, a defesa do consumidor é assegurada por meio de órgãos e instituições que tenham competência para receber reclamações dos consumidores e encaminhá-las aos órgãos competentes para a apreciação da matéria.

As condições gerais de
fornece o formulário de inscrição – 2010
10/2010), tarifas, produtos,
serviços prestados e outras informações
de caráter administrativo, nos
contatos, em nossos canais de
atendimento e no site
www.caspe.com.br

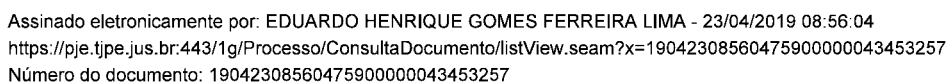
[illegible]

DATA DE VENCIMENTO
23/11/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

7804

83850000000-8 78040011001-9 97184102410-0 15142501673-1





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Ranely Amaro do Nascimento, brasileiro
solteiro, representado por sua filha Sra. Larissa
da Silva Nascimento, inscrita no CPF nº 915.439.894-73,
ambos residentes em São Raimundo, SN, Zona Rural, d
cidade de Timbaúba, CEP 55870-000

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro,
casado, advogado inscrito na OAB PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua
Walfrêdo Ferreira Lima, N 10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000, local onde
receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a
clausula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possam realizar
todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato,
inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas,
cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância
ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas,
arraoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas
processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os
documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias,
bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar,
renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer
instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou
indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação
competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição
de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se
assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

— Ranely Amaro do Nascimento, já qualificado (a)
acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei,
que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do
sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz jus aos
benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 10 de Abril

de 2019

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.





Instituto João Ferreira Lima
Av. Dr. Ferreira Lima, s/nº, Mimoso do Sul,
Tamborão-PE Fone(51) 3631-3000

DECLARO PARA DEVIDOS FINS
QUE MANOEL AMARO DO
NASCIMENTO REALIZOU 20 SESSÕES
DE FISIOTERAPIA. O REFERIDO
PACIENTE ENCONTRA-SE
DE ALTA DO TRATAMENTO
FISIOTERAPÊUTICO

07/03/19

Não vale como Recibo





SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado

Romualdo Almeida daSilva

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 05 (cinco) dias de afastamento

do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

c) Diagnóstico

Furto no braço

d) Tratamento

Tat. cirúrgica

Deverá retornar ao Ambulatório de: _____

Com _____ dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

HOSPITAL/AMBULATÓRIO

LOCALIDADE

Maurício Sérgio Vitorino
Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia
CRM 12.312

Ass. do Médico – CRM N.º _____

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-87 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF





**** SES/FUSAM ****
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: _____

Reg.: _____

Enf.: _____

Leito: _____

DATA DE ENTRADA: _____

DATA DE SAÍDA: _____

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: _____

DIAGNÓSTICO FINAL: _____

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): _____

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE _____
PARA CONTROLE EM _____

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM _____

105-HGOF

011-HGOF

- OBS:
- A) ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ AÇERTO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
 - B) TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
 - C) SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).

Assinatura do responsável e carimbo

Visão - Chefe do Ambulatório

RECIFE, _____

MOTIVO: _____

MÉDICO: _____

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE: _____

PRONTUÁRIO Nº: _____

NOME DO PACIENTE: _____

DO SETOR: _____

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERNOS

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

**SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS**

REGISTRO Nº

DATA: / / /

DADOS CADASTRAIS

NO	HOF - HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	Prontuário
FI	CNS: 704309585190995	1072981
	Nome MANOEL AMARO DO NASCIMENTO	
D	Nasc 12/06/1947	Sexo MASCULINO
EN	Mãe MARIA JOSEFA DA CONCEICAO	
	End VILA SAO JERONIMO	
	Nº 83	PRONTO-SOCORRO DE LIVRAMENTO DO TIUMA
CI	CEP 55870000	Telefone: 558192813302

200.000

VACINAS

DOSE	ANTI-POLIOMIELITE	DPT	BCG	ANTI-SARAMPO	TT	OUTRAS
1ª						
2ª						
3ª						
R						

PROCEDIMENTS

[illegible]

ANEXOS DO LAUDO: 01 - ALGUMS

Nome: Marcelo

Idade: 45 anos

Sexo: M

Profissão: Engenheiro

Endereço: Av. ...

Cidade: ...

Estado: ...

País: Brasil

ANAMNESE

Queixa Principal: ...

Antecedentes: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

GRACIA

Idade: 45

PRONTUÁRIO

Nome: Marcelo

Idade: 45

Sexo: M

Profissão: Engenheiro

Endereço: Av. ...

Cidade: ...

Estado: ...

País: Brasil

ANAMNESE

Queixa Principal: ...

Antecedentes: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

Exatidão: ...

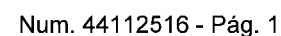
Exatidão: ...



DECLARAÇÃO DE RISCO

VERIFIED 404 3

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd



Num. 44112502 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0136002295**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/12/2018** às
16:37

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que
aconteceu no dia **10/11/2018** às **18:20**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 83, PE 83, PROXIMO
A DISVESA - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO (NOTICIANTE)
MANOEL AMARO DO NASCIMENTO (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)

MANOEL AMARO DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **MARIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO** Pai: **SEVERINO AMARO DO**
NASCIMENTO Data de Nascimento: **12/6/1947** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO /**
BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 660, SITIO MOCOZINHO - CEP: 0 - Bairro:**
CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe:
MARIA DA DORES DA SILVA Pai: **MANOEL AMARO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento:
7/6/1982 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 660, SITIO MOCOZINHO - CEP: 0 - Bairro:**
CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

AUTOMOVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido



Não

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

SEGUNDO A NOTICIANTE, FILHA DA VITIMA, SEU PAI IA PELO ACOSTAMENTO DA PISTA, NA PE 83, INDO PARA A SUA RESIDENCIA, QUANDO UM AUTOMOVEL NÃO IDENTIFICADO, INVADIU O ACOSTAMENTO O ATROPELANDO. A NOTICIANTE DIZ QUE ELE PERDEU OS SENTIDOS, SÓ ACORDANDO UNS VINTE MINUTOS DEPOIS, QUANDO FOI PARA CASA E LÁ CHEGANDO LÁ FOI SOCORRIDO PELA NOTICIANTE PARA A UPA LOCAL, E EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, ONDE FICOU INTERNADO POR 14 DIAS

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

VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO
VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: LUZIA ELZA MACIEL BERNARDES - Matrícula

[Assinatura]
~~272464~~





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 09 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190186025

Vítima: MANOEL AMARO DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 10/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MANOEL AMARO DO NASCIMENTO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequelas definitivas, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00555/00556 - carta_04 - INVALIDEZ

00060278



Carta nº 14167731

