

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**ALEXANDRE MANOEL VICENTE**, brasileiro, solteiro, auxiliar de jardinagem (atualmente desempregado), portador do RG n.º 4.433.595 SDS/PE e do CPF n.º 818.687.154-34, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Saudade, n.º 497, Timbó, Abreu e Lima/PE. CEP. n.º 53.560-150.

**OUTORGADOS:** **Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: [adsonadv@hotmail.com](mailto:adsonadv@hotmail.com); e **Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: [wradvogadosjp@hotmail.com](mailto:wradvogadosjp@hotmail.com), com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, n.º 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

**CLAUSULA CONTRATUAL:** Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 27 de agosto de 2019.

Outorgante: 



### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**ALEXANDRE MANOEL VICENTE**, brasileiro, solteiro, auxiliar de jardinagem (atualmente desempregado), portador do RG n.º. 4.433.595 SDS/PE e do CPF n.º 818.687.154-34, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Saudade, n.º 497, Timbó, Abreu e Lima/PE. CEP. n.º 53.560-150. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVIL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 27 de agosto de 2019.

Declarante: Alexandre Manoel Vicente



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1421119985

NOME: **ALEXANDRE MANOEL VICENTE**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **4433595 SDS PE**

CPF: **818.687.154-34** DATA NASCIMENTO: **04/02/1974**

FILIAÇÃO: **ANTONIO MANOEL VICENTE**  
**MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA**

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **AB**

Nº REGISTRO: **04767353207** VALIDADE: **12/01/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **29/09/2009**

OBSERVAÇÕES: **EAR**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Alexandre Manoel Vicente*

LOCAL: **GOIANA - PE** DATA EMISSÃO: **31/01/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR: *Charles Andrews Souza Ribeiro*  
Charles Andrews Souza Ribeiro  
Diretor Presidente  
61811516858  
PE077027205

**PERNAMBUCO**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1421119985

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
31 JUL 2019  
Gente Seguradora S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5  
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
14 JUN 2019  
Gente Seguradora S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5  
Recife - PE CEP: 52011-040







Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **818.687.154-34**

Nome: **ALEXANDRE MANOEL VICENTE**

Data de Nascimento: **04/02/1974**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **30/01/1991**

Digito Verificador: **00**


Comprovante emitido às: **18:32:38** do dia **11/06/2019** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **EFC4.5F7F.D83E.3E32**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



NOTA FISCAL   FATURA   CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																																																			
<b>COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO</b> AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 <b>CELPE</b> www.celpe.com.br																																																																																																																	
<b>Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 2002</b> COMERCIAL 116   PRONTI Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 0800 0800 Ouvidoria 0800 0800 0800 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefone Agência Nacional de Energia Elétrica 167-Ligação Gratuita de telefones fixos																																																																																																																			
<b>DADOS DO CLIENTE</b> HILDA MARIA DA SILVA MAURI CPF: 665.154.164-15 <b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> RUA SAUDADE 497 TIMBO/ABREU E LIMA 53560-150 ABREU E LIMA PE As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>29/08/2019</b> <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>62,60</b> <b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 22/08/2019 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 22/08/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 074475355 <b>CONTA CONTRATO</b> 000849045040 <b>Nº DO CLIENTE</b> 2000433397 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0000063177																																																																																																																	
		<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> <b>Monofásico</b>																																																																																																																	
		<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>A452.2E36.FFC4.797D.5071.1618.4E76.3C31</b>																																																																																																																	
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Consumo Ativo(kWh)</td><td>60,00</td><td>0,77545172</td><td>46,52</td></tr> <tr><td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td><td></td><td></td><td>0,33</td></tr> <tr><td>Acréscimo Bandeira VERMELHA</td><td></td><td></td><td>2,48</td></tr> <tr><td>ICMS Subvenção-CDE-NF 066962438-21/06/19</td><td></td><td></td><td>0,55</td></tr> <tr><td>Religação de Unidade Consumidora</td><td></td><td></td><td>7,98</td></tr> <tr><td>Multa por atraso-NF 066962438 - 21/06/19</td><td></td><td></td><td>1,22</td></tr> <tr><td>Multa por atraso-NF 070638853 - 23/07/19</td><td></td><td></td><td>0,78</td></tr> <tr><td>Juros por atraso-NF 066962438 - 21/06/19</td><td></td><td></td><td>1,01</td></tr> <tr><td>Juros por atraso-NF 070638853 - 23/07/19</td><td></td><td></td><td>0,27</td></tr> <tr><td>Atualização IGPM-NF 066962438 - 21/06/19</td><td></td><td></td><td>0,38</td></tr> <tr><td>Atualização IGPM-NF 070638853 - 23/07/19</td><td></td><td></td><td>0,10</td></tr> <tr><td>PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989</td><td></td><td></td><td>0,98</td></tr> <tr><td><b>TOTAL DA FATURA</b></td><td></td><td></td><td><b>62,60</b></td></tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	60,00	0,77545172	46,52	Acréscimo Bandeira AMARELA			0,33	Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,48	ICMS Subvenção-CDE-NF 066962438-21/06/19			0,55	Religação de Unidade Consumidora			7,98	Multa por atraso-NF 066962438 - 21/06/19			1,22	Multa por atraso-NF 070638853 - 23/07/19			0,78	Juros por atraso-NF 066962438 - 21/06/19			1,01	Juros por atraso-NF 070638853 - 23/07/19			0,27	Atualização IGPM-NF 066962438 - 21/06/19			0,38	Atualização IGPM-NF 070638853 - 23/07/19			0,10	PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			0,98	<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>62,60</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,54933000</td> <td>AGO 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAI 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 19</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 18</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 18</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 18</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 18</td> <td>     </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 18</td> <td>     </td> </tr> </tbody> </table>			Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	AGO 19				JUL 19				JUN 19				MAI 19				ABR 19				MAR 19				FEV 19				JAN 19				DEZ 18				NOV 18				OUT 18				SET 18				AGO 18	
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																																																
Consumo Ativo(kWh)	60,00	0,77545172	46,52																																																																																																																
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,33																																																																																																																
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,48																																																																																																																
ICMS Subvenção-CDE-NF 066962438-21/06/19			0,55																																																																																																																
Religação de Unidade Consumidora			7,98																																																																																																																
Multa por atraso-NF 066962438 - 21/06/19			1,22																																																																																																																
Multa por atraso-NF 070638853 - 23/07/19			0,78																																																																																																																
Juros por atraso-NF 066962438 - 21/06/19			1,01																																																																																																																
Juros por atraso-NF 070638853 - 23/07/19			0,27																																																																																																																
Atualização IGPM-NF 066962438 - 21/06/19			0,38																																																																																																																
Atualização IGPM-NF 070638853 - 23/07/19			0,10																																																																																																																
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			0,98																																																																																																																
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>62,60</b>																																																																																																																
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																																																	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	AGO 19																																																																																																																	
		JUL 19																																																																																																																	
		JUN 19																																																																																																																	
		MAI 19																																																																																																																	
		ABR 19																																																																																																																	
		MAR 19																																																																																																																	
		FEV 19																																																																																																																	
		JAN 19																																																																																																																	
		DEZ 18																																																																																																																	
		NOV 18																																																																																																																	
		OUT 18																																																																																																																	
		SET 18																																																																																																																	
		AGO 18																																																																																																																	
<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ICMS</th> <th colspan="3">PIS</th> <th colspan="3">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>49,33</td> <td>25,00</td> <td>12,33</td> <td>49,33</td> <td>0,74</td> <td>0,36</td> <td>49,33</td> <td>3,42</td> <td>1,68</td> </tr> </tbody> </table>				ICMS			PIS			COFINS			BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	49,33	25,00	12,33	49,33	0,74	0,36	49,33	3,42	1,68																																																																																					
ICMS			PIS			COFINS																																																																																																													
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																																																																											
49,33	25,00	12,33	49,33	0,74	0,36	49,33	3,42	1,68																																																																																																											
<b>DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</b>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th rowspan="2">TIPO DA FUNÇÃO</th> <th colspan="2">ANTERIOR</th> <th colspan="2">ATUAL</th> <th rowspan="2">Nº DIAS</th> <th rowspan="2">CONSTANTE</th> <th rowspan="2">AJUSTE</th> <th rowspan="2">CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Q23533</td> <td>CAT</td> <td>23/07/2019</td> <td>28.173,00</td> <td>22/08/2019</td> <td>28.233,00</td> <td>30</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>60,00</td> </tr> </tbody> </table>				NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	Q23533	CAT	23/07/2019	28.173,00	22/08/2019	28.233,00	30	1,00000	0,00	60,00																																																																																								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR				ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE					AJUSTE	CONSUMO kWh																																																																																																				
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA																																																																																																														
Q23533	CAT	23/07/2019	28.173,00	22/08/2019	28.233,00	30	1,00000	0,00	60,00																																																																																																										
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 20/09/2019																																																																																																																			
<b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b>																																																																																																																			
Pague no ponto mais perto de você! karmelia bolsas calçados e ac: av. brasil 33 centro / pop farma: av duque de caxias 590 centroLista completa em www.celpe.com.br."																																																																																																																			
<b>DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</b>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>MET. TRIM.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">jun/2019</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>CRUZ DE REBOUCAS</td> <td>0,13</td> <td>5,19</td> <td>10,38</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>2,00</td> <td>3,30</td> <td>6,60</td> </tr> <tr> <td>OMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,07</td> <td>2,94</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DICR: 12,2</td> </tr> <tr> <td colspan="5">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,90</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, OMIC e DICRI a qualquer</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET. TRIM.	jun/2019					DIC-No.de horas sem Energia	CRUZ DE REBOUCAS	0,13	5,19	10,38	FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60	OMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,07	2,94	0,00	DICR-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICR: 12,2	EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,90					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, OMIC e DICRI a qualquer																																																																												
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET. TRIM.																																																																																																															
jun/2019																																																																																																																			
DIC-No.de horas sem Energia	CRUZ DE REBOUCAS	0,13	5,19	10,38																																																																																																															
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60																																																																																																															
OMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,07	2,94	0,00																																																																																																															
DICR-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICR: 12,2																																																																																																															
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,90																																																																																																																			
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, OMIC e DICRI a qualquer																																																																																																																			
<b>NÍVEIS DE TENSÃO</b>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIA																																																																																																														
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIA																																																																																																																		





**EMPREGO**  
**IDENTIDADE SOCIAL**  
**CONVENIO**

A black and white portrait of a man with a mustache, wearing a collared shirt, looking directly at the camera. The image is grainy and has a high-contrast, somewhat somber appearance.

ALEXANDRE MANDEL VICENTE  
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome Alexandre Manoel Vicente  
 Loc. Nasc. Alcobaça - Limoeiro - PE Est. PE Data 04/08/1974  
 Filiação Antônio Manoel Vicente  
Maria José Ribeiro de Miranda  
 Doc. Nº R.G. 4433595 SSR EXP. 12.01.90

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão 07/06/2004 DRT PC

BECKENHAUSEN, RÔME, BAZZERA

## ALTERAÇÃO

(Com relação

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Nome .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Doc. ....

Nascimento .....

Doc. ....

Doc. ....

Doc. ....





05.529.153/0001-44

## CONTRATO DE TRABALHO

COMÉRCIO LTDA.

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

SEMPRE SERV

Erica Cybelle S. Diniz

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....

03.017.766/0001-77

## CONTRATO DE TRABALHO

Logística, União, Serviços e Transporte Ltda.

Empregador .....

Rua Marques de Valença, 556

Boa Viagem - CEP 51021-500

CNPJ/MF .....

Rua ..... Recife - PE ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

LOGISTICA UNIAO SERVICOS E TRANSPORTE LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

LOGISTICA UNIAO SERVICOS E TRANSPORTE LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....





2 de 2



538182  
 Del 026  
 11/05/19  
 390457644



529525  
 0203374/1

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -  
 DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

### BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0118005940

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/06/2019 às 11:20

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 6/3/2019 no período da Madrugada**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE 15, 1, ARTUR LUNDREN II - PAULISTA-PE.** - Bairro: **CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
 Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

#### Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)  
 ALEXANDRE MANOEL VICENTE (VÍTIMA)

#### Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

REINO ANIMAL: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)  
 Sr(a): DESCONHECIDO  
 VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
 ALEXANDRE MANOEL VICENTE



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

**ALEXANDRE MANOEL VICENTE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA Pai: ANTONIO MANOEL VICENTE Data de Nascimento: 4/2/1974 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: JARDINEIRO(A) Telefones Celulares: - 81986248560**

Endereço Residencial: **RUA SERRA, 148 - CEP: 55099-000 - Bairro: CAETES VELHO - ABRU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): ALEXANDRE MANOEL VICENTE, que estava em posse do(a) Sr(a): ALEXANDRE MANOEL VICENTE Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/SUZUKI/INTRUDER Objeto apreendido: Não Cor: VERDE - Quantidade: 1 (UNIDADE)**





Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/SDS/.infopol/xml/BOEPreview.html

Placa: **KFO1753** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)  
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008**

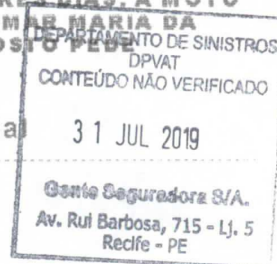
**JUMENTO (REINO ANIMAL)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **OUTRO/OUTRO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**Complemento / Observação**

DECLARA A VITIMA QUE NO DIA E LOCAL ACIMA MENCIONADO, COLIDIU VIOLENTAMENTE COM UM JUMENTO, VINDO CAIR AO SOLO, SENDO SOCORRIDO PELO BOMBEIRO PARA UPÁ DE OLINDA, FICANDO INTERNADO POR 5 DIAS EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA SANTA CASA MISERICORDIA FICANDO POR TRES DIAS. A MOTO O QUAL ESTAVA CONDUZINDO E DE PROPRIEDADE DA SRª GLISDISMAR MARIA DA SILVA, CPF Nº 473676441-49, ESPOSA DA VITIMA. PELO FATO EXPOSTO PELO PROVIDENCIA POLICIAL. CASO AFETO A DP. DE PAULISTA.

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

*Alexandre Manoel Vicente*  
**ALEXANDRE MANOEL VICENTE**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOÃO VIRGÍNIO ALVARO FILHO** - Matrícula: **381085-0**



**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO**

**Certidão nº 2019APH000714 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr<sup>(a)</sup>. ROSEMBERG DE BARROS LIMA , 30 anos, BRASILEIRO (a), CASADO(a), RG nº 7302976 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 085.159.864-18, residente à RUA SAO GERALDO , nº 54, , ARTHUR LUNDGREN , PAULISTA -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 06/03/2019, por volta das 02:40 hs, no endereço: RODOVIA PE 15, S/N, ARTHUR LUNDGREN II PAULISTA -PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA SUZUKI INTRUDER, VERDE, KFO1753-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr<sup>(a)</sup> ALEXANDRE MANOEL VICENTE , inscrito sob o CPF nº 818.687.154-34 e Registro Geral ° 4433595, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710313-1 INALDO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO DE OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1431124. Ficou aos cuidados do médico LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS, registro 9208. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 11/06/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site*

*<http://www.cbm.pe.gov.br/> , consultar protocolo nº 2019APH000714*

---

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



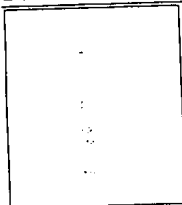


## UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 06/03/2019 03:16



Nome Paciente: ALESANDRE MANOEL VICENTE  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 03/02/1974  
Sexo: Masculino  
Idade: 45  
Senha: 0016  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 06/03/2019 03:18 - 06/03/2019 03:20

MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADE - COREN: 100 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

**URGENCIA - AMARELO**

Cor:

**AMARELO**

Queixa Principal:

TRAZIDO PELO C.B DE HIST DE COLISÃO MOTTO -CAVALO , LOCALIZADO ENTRE A  
TIBIA E A FIBULA

Observação:

NEGA ALERGIA, HAS, DM

Fluxograma sintoma:

SITUAÇÕES ESPECIAIS

Examinador(es):

- PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: MARIELY DO REGO BARROS DE ANDRADE - COREN: 100 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/03/2019 03:20

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/09/2019 11:46:21

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090311462106700000049444040>

Número do documento: 19090311462106700000049444040

Num. 50225427 - Pág. 1

Atendimento: 1431124

Data e Hora: 06/03/2019 03:25

Senha da Classificação:

0016

Paciente: 503834 ALEXANDRE MANOEL VICENTE

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 04/02/1974 Idade: 45 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA Nome do Pai: ANTONIO MANOEL VICENTE

Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567

Endereço: RUA SERRA -- TRAZ PELO CB 148 Bairro: PLANALTO

Cidade/UF: ABREU E LIMA PE Cep: 53550780 Usuário Atendimento: MARINEIDEM

RG (Identidade): Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 86246560

CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Queixa Principal: Dor torção (D) 17 = 40 minutos

Exame Físico

Consciente orientado S/Súps  
Boa inspeção geral múltiplas S/Ss  
Dor torção (D) (0307060100)

Hipótese Diagnóstico

1. Dor torção (D) 17 = 40 minutos

Conduta Terapêutica

1. Dor torção (D) 17 = 40 minutos

Prescrição Médica

1. Dor torção (D) 17 = 40 minutos  
2. Dor torção (D) 17 = 40 minutos  
3. Dor torção (D) 17 = 40 minutos

LEONARDO de Oliveira Medeiros  
Coronel Médico  
CREMEPE - 8208  
IDT: 076288323-9

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência

Transferido:

Para:

17 = 40 5634372

Senha:

LEONARDO de Oliveira Medeiros  
Coronel Médico  
CREMEPE - 8208  
IDT: 076288323-9

17 = 40 5634372



1431124







## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **ALEXANDRE MANOEL VICENTE**, prontuário nº **1164178**, admitido neste hospital em 09/03/2019 com diagnóstico de Fratura de platô tibial direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 13/03/2019.

Recife, 03 de abril de 2019.

Dr<sup>a</sup> Roberta Cavalcanti de Almeida  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13434

Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1586 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP: 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:630547 Prontuário:1164178 Data de Nascimento:04/02/74 Idade:45  
ANO(S)  
Nome do Paciente:ALEXANDRE MANOEL VICENTE Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA  
CPF: 81868715434

Data: 13/03/2019

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):  
S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Tratamento Cirúrgico de Fratura de Platô Tibial  
Direito CÓDIGO: 0408050551

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Platô Tibial Direito +  
Osteotomia + Reconstrução Ligamentar CÓDIGO:0408050551 / 0408060190 / 0408050152

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Ricardo Lyra	15105
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Breno Fonseca	13034
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

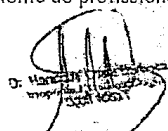
RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico, resultando em Fratura de Platô Tibial Direito. Evoluindo com dor, edema local e incapacidade funcional.

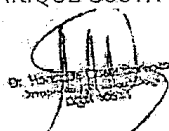
Necessitando de procedimento cirúrgico.  
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 26/03/2019 07:54:09.

  
Dr. Henrique Costa Barbosa  
CRM: 10531

  
Dr. Henrique Costa Barbosa  
CRM: 10531







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:630547 Prontuário:1164178 Data de Nascimento:04/02/74 Idade:45 ANO(S)  
Nome do Paciente:**ALEXANDRE MANOEL VICENTE** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA  
CPF: 81868715434

Data: 25/03/2019

## BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 25/03/2019 -15:11

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA DE PLANALTO TIBIAL + LESÃO LIGAMENTAR  
PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO:  
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA - ARTICULAR DO JOELHO  
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL  
OSTEOTOMIA  
CIRURGIÃO: DR. RICARDO LYRA  
ANESTESISTA: Dr BRENO  
ANESTISIA: RAQUI

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1 DDH + ISQUEMIA E GARROTE +ASSEPSIA E ANTI SSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 2.INCISÃO LATERAL PROXIMAL DISSECÇÃO POR PLANOS, LEVANTADO FRAGMENTO COM DEPRESSÃO
- PASSAGEM DE PLACA EM L E REDUÇÃO EM ESCOPIA E COLOCAÇÃO DE PARAFUSOS + DEPRESSAO
- EXTENSA PLATO COM ELEVAÇÃO DO FRAGMENTO
- 3 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR LATERAL SOB A PLACA
4. 5.LAVAGEM EXAUSTIVA E SUTURA POR PLANOS E FOI COLOCADO DRENO A VÁCUO E CURATIVO
- 6.BOA PERFUSÃO DISTAL + PULSOS PRESENTES.

Dr. RICARDO LYRA DE OLIVEIRA  
CRM: 15105

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: RICARDO LYRA DE OLIVEIRA. CRM: 15105. Data e Hora: 25/03/2019 15:12:35.





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:630547 Prontuário:1164178 Data de Nascimento:04/02/74 Idade:45 ANO(S)  
Nome do Paciente:**ALEXANDRE MANOEL VICENTE** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE RIBEIRO DE MIRANDA  
CPF: 81868715434

Data: 25/03/2019

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: RICARDO LYRA DE OLIVEIRA. CRM: 15105. Data e Hora: 25/03/2019 15:12:35.

