

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ SEVERINO DOS SANTOS, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 4.688.496, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.º 922.680.564-49, residente e domiciliado no Sítio Malemba, n.º 50, Zona Rural, Paudalho/PE, CEP 55.825-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 23 de maio de 2019.


Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988. Sl. 10, Jardim Atlântico. Olinda, PE (81) 32032699/9,98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

JOSÉ SEVERINO DOS SANTOS, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 4.688.496, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.º 922.680.564-49, residente e domiciliado no Sítio Malemba, n.º 50, Zona Rural, Paudalho/PE, CEP 55.825-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 23 de maio de 2019.

X José Severino dos Santos



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

NOME
JOSE SEVERINO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
4688496 SSP PE

CPF
932.680.564-49

DATA NASCIMENTO
20/11/1973

PLAÇÃO
SEVERINO PASTOR DOS
SANTOS
JOSEFA LUIZA DOS
SANTOS

PERMISSÃO
ACD
CAE HAB.
AD

Nº REGISTRO
02990100870

VALIDADE
19/12/2019

V. HABILITAÇÃO
07/12/2006

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1019713411

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Jo. Severino dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
13/01/2015

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

62836287606
PE063712458

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PRIMEIR PLASTIF-CAR
1019713411



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE JANILZA MARIA DOS SANTOS CPF: 050.083.774-00 NIS: 16265627628		DATA DE VENCIMENTO 16/05/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 09/05/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 09/05/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 015656094	CONTA CONTRATO 004002637745 Nº DO CLIENTE 2002013690 Nº DA INSTALAÇÃO 0002286318
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI MALEMBÁ 50 ZONA RURAL PAUDALHO/PAUDALHO RURAL 55825-000 PAUDALHO PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
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		RESERVADO AO FISCO D773.7F6C.A9D6.C011.0413.A782.BDC7.D733		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18021470	5,40
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	36,00	0,30893950	11,12
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,09
Contribuição Iluminação Pública			6,25
Multa por atraso-NF 011903386 - 09/04/18			0,54
Juros por atraso-NF 011903386 - 09/04/18			0,14
Atualização IGPM-NF 011903386 - 09/04/18			0,08
		</	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003170745310	CAT	09/04/2018	722,00	09/05/2018	788,00	30	1,00000	0,00	66,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mar/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	PAUDALHO	2,11	10,87	21,74	43,49
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,56	5,88	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 16,00		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 7,83					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO	
A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 8,47% para Baixa Tensão e 9,90% para Alta Tensão-REH 2.388/18. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a. 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 18,54. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		TENSÃO NOMINAL(V) 220	LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÍNIMO 202 MÁXIMO 231
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI			
CONTA CONTRATO 004002637745	MÊS/ANO 05/2018	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 16/05/2018
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.			
FATURA PAGA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

http://autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=true&ca



5396762

2

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARPINA
UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUBRIAND

Ficha de Atendimento

Data: 02.04.18 Registro: 107.434 Cor: M ens: _____
Nome: José Severino dos Santos
Data de nasc: 20.11.73 Idade: _____ sexo: M naturalidade: Paudalho-PE
Filiação: Josefa Luiza dos Santos
e Severino Pastor dos Santos hora: 15:10
Estado civil: Casado Telefone: _____
Endereço: Rua: Sítio Malembe
Nº 54 Bairro: Zona Rural Cep: Paudalho-PE
Responsável: _____
Dados Clínicos: PA: 108/90 Mmhg, Temp. _____ Cº, R: _____ P: _____
HISTÓRICO: 1 GT = 81

Powerflex - trauma em
quadro de moto (1 STI)

Conduta e Avaliação: Trauma em quad D

SI RV

Hipótese Diagnóstica: _____ CID: _____

Prescrição Médica: _____

Fratura em 2. e 3. dedos
do quad D

Rnc ortopédica




Evolução e cuidados de Enfermagem: _____

Dr. Gustavo Henrique B. Almeida
Médico
CRM 15118

Assinatura do médico e carimbo



José Severino dos Santos

	Prefeitura do PAUDALHO SECRETARIA DE SAÚDE		SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Unidade de Saúde: <u>Unã de Conselho</u>			
RECEITUÁRIO			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		1ª Via - Farmácia 2ª Via - Paciente	
Fundo Municipal de Saúde - Secretaria Municipal de Saúde Rua Stª Tereza, 91 - Paudalho - PE - CNPJ 07.858.234/0001-02			
<p>Declaro para os devidos fins que o Sr José Severino dos Santos, de 45 anos, vem fazendo sessões de fisioterapia regularmente desde 25.07.2018 para reabilitação da mão direita (paterna no 1º e 2º metacarpo), sequela de acidente de moto.</p> <p>O mesmo apresenta dor local, limitação da ADM, rigidez muscular, aumento da temperatura local, dormência e formigamento na mão.</p> <p>O usuário não há previsão de alta da fisioterapia pelos sintomas ainda apresentados.</p> <p> Alessandra Cavalcanti Fisioterapeuta CREFITO 152048-F</p> <p>Paudalho, 23.01.2019</p>			





JOSE SEVERINO DOS SANTOS		01081270	709004860669
563074	MASCULINO	44a 4m 28d	CLINICA ORTOPEDIA C, CLORT C1-



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE 1º MTCD + FRATURA FÉCHADA DE 2º MTCD.

Tratamento:

Realizou LMC + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA em 02/04/18, mantendo antibioticoterapia até 19/04/18.

OBS:

RETORNO AO AMBULATÓRIO DA DRª.SANDRA PAIVA; TERÇA FEIRA 08/05/18; ÀS 06:00H.

Condições Clínicas (no momento da Alta)

Melhora do quadro, acompanhamento ambulatorial

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
02/04/2018	19/04/2018

Recife, 19 DE ABRIL DE 2018

Dr. Hebert Varela
Médico
CRMPE 28492

HEBERT WALLACY VARELA DE PAIVA - CRM: Nº.26492

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

IDADE:

SEXO: F ☐ M ☐

Jon Severino

Solicitado:

30 dias de fisioterapia
motora PI

polegar D

Dr. Elia Gonçalves
Ortopedia Traumatologia
CRM-PE 22445 TCC - 15678

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: 0XX 81 31845600

HGV.1002.V.1 2013.





HOSPITAL
Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

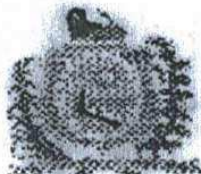
Atesto para os devidos fins que o paciente, JOSÉ SEVERINO DOS SANTOS esteve internado de 02/04/2018 ao dia 19/04/2018, para tratamento médico-hospitalar, pela equipe do SOT. Necessitando de 30 (trinta) dias de afastamento das atividades habituais que exijam esforço do membro afetado, para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

Patologia CID 10: S 62.5

Recife, 19/04/2018

Dr. Heitor Varela
Médico
CRM/PE 20492





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 047ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAUDALHO -
DP47ªCIRC DINTER1/1ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0137000788

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/04/2018** às **11:34**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **24/04/2018** às **16:10**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PAUDALHO, 1, EM FRENTE A**
UNIDADE MISTA - Bairro: CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE SEVERINO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE SEVERINO DOS SANTOS

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

JOSE SEVERINO DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
JOSEFA LUIZA DOS SANTOS Pat: SEVERINO PASTOR DOS SANTOS Data de Nascimento:
28/11/1973 Naturalidade: PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
4622496/SSP/PE (RG), 92263986449 (CPF), 83999189579 (CNH) Estado Civil: CASADO(A)
E escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 81996591838

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE PAUDALHO, SÍTIO MALEMA, Nº 56, ZONA RURAL
(PRÓXIMO À CASA DE FARINHA ZÉ GRANDE) - CEP: - Bairro: CENTRO -
PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE SEVERINO DOS SANTOS, que
estava em posse do(a) Sr(a): JOSE SEVERINO DOS SANTOS

24/04/2018 11:21



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160** Objeto apreendido: **N30**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KFY4128** (PERNAMBUCO/PAUDALHO) Renavam: **911053794** Chassi: **9C2K082107R046346**

Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

JOSÉ SEVERINO RELATA QUE TRAFEGAVA NA MOTO ACIMA IDENTIFICADA EM FRENTE À UNIDADE MISTA DE CARPINA, COM SENTIDO AO CENTRO, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO FIESTA, PLACA DAQ-7029, QUE SEGUIA SENTIDO CONTRÁRIO, SEM SINALIZAR, ENTROU DE VEZ PARA O HOSPITAL, COLIDINDO AMBOS OS VEÍCULOS. NA OCASIÃO, JOSÉ SEVERINO FOI SOCORRIDO PARA A UNIDADE MISTA, CONFORME REGISTRO N° 107.431 E REMOVIDO EM SEQUIDA PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, ONDE PERMANECERU ATÉ O DIA 19/04/2018, ONDE FOI REALIZADO LMC, SUTURA E IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA NO BRAÇO DIREITO, CONFORME RELATÓRIO DE ALTA HOSPITAL DATADO DE 19/04/2018.

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

Jose Severino dos Santos
JOSE SEVERINO DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Edvilma Leite dos Santos* **EDIVILMA LEITE DOS SANTOS** - Matrícula: **272885-0**

24/04/2018 11:21





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, 08 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190170570

Vítima: JOSE SEVERINO DOS SANTOS

Data do Acidente: 02/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), JOSE SEVERINO DOS SANTOS

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14031370

