



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA

SUBDELEGACIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
EM
M. S. C. C.

Série 00020

Série



Polegar Direito



Número 92883

Número

ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned by CamScanner





MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA

SUBDELEGACIA EM PREVIDÊNCIA SOCIAL
M. S. C. C.

Série 00020



Polegar Direito

Número 92883



Assinatura
ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned by CamScanner



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Severino José da Silva
Loc. Nasc. Brejo da Madre Deus
Est. PE Data 19.05.1964
Filiação José Valdevino da Silva
Filho e esposa José da Silva
Est. Civil Solteiro Doc. N.º 9609
Fls. 16V Liv. A-9 Reg. Civil Nasc.
Outro doc. Sta. Cruz do Capibaribe
Situação Militar: Doc. Carta Militar
N.º 415655 Orgão 2ª CSM Est. PE
Naturalizado Dec. N.º _____ Em ____/____/____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
Doc. Ident. N.º _____ Exp. em ____/____/____
Estado _____
Obs. _____

Data Emissão

DRT

PE

Cleonilda Recordeiro Barbosa
Assinatura do Funcionário
Prefeitura M. Sta. Cruz do Capibaribe

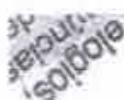
Scanned by CamScanner



COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES		
Governo Federal Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome Secretaria Nacional de Renda de Cidadania Departamento do Cadastro Único		Formulário Principal de Cadastramento
Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.		
Nome: SEVERINO JOSE DA SILVA		
608.102.974 34 Identificação (CPF) 00283946308 17 Identificação (Título do Eleitor)		
ARCO SEVERINO JOSE DA SILVA Assinatura do Responsável pela Unidade		
Nome do município: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE		
Código familiar: 053524056-21	Data da entrevista: 20 08 2018 Dia Mês Ano	Entrevistador: 086.150.184 58 Identificação (CPF) Rafael Aleixo de Lima Entrevistador Cadunico Governo Federal Assinatura do entrevistador
Modalidade da operação: ☒ inclusão ☐ alteração	Telefone do órgão responsável: 3731-3963	

Scanned by CamScanner





CNPJ 10.635.932/0001-06 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DA SILVA.

CPF 188 493 354-20

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PROFª IVANI BAPTISTA SILVA-258

NOVA STA CRUZ/SANTA CRUZ DO CAPIBA
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE
55194-309

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
017247988	UNICA	18/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	IP DA INST. ADIC
18/05/2018	2002463440	3433118

PORTA CONTRATO	MÊS/ANO
1174028024	05/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LECTURA
11/06/2018	19/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	21,93

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh	30,0000000	0,18410787	5,52
Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh	45,0000000	0,31581351	14,20
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,73
Contribuição Iluminação Pública			1,88
TOTAL DA FATURA			21,93

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Severino José da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, RG: 9.9883 CT/PE e CPF: 608.102.974-34, residente na Rua Profa. Ivani Botelho da Silva, N° 256, Nova Sít. Cruz, Sít. Cruz do Capibaribe / PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei n° 8.441/92.

Recife, 20.03.20

Outorgante

Severino José da Silva
Gilberto Gomes Pereira
Kiana Isabela da Silva



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízo próprios e da minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 20 de 01 de 2020.

Jaílton da Silva Custódio
Gilberto Gomes Sultosa
Mama Isabela da Silva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLÓRIA DO GOITÁ - DP64ªCIRC
DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0154001144

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/10/2019 às 10:43

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 20/11/2018 no período da Manhã

Natureza Jurídica: QUEDA DE MOTOCICLETA

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, SÍTIO ALCOOÃO, ZONA RURAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
NÃO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)
IVACLEIDSON OLIVEIRA LINS (OUTRO)
SEVERINO JOSÉ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a): SEVERINO JOSÉ DA SILVA



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

SEVERINO JOSÉ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA Pai: JOSÉ VALDIVINO DA SILVA FILHO Data de Nascimento: 19/6/1964 Nacionalidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 80819297434 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 256, RUA PROFESSORA IVANI BATISTA SILVA, 256, NOVA SANTA CRUZ/ SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE - CEP: 55009-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

IVACLEIDSON OLIVEIRA LINS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -
Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(s): IVACLEIDSON OLIVEIRA LINS, que estava em posse do(s) Sr(s): SEVERINO JOSÉ DA SILVA

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012811220610300000056103632

24/10/2019

Scanned by CamScanner



Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/POP 110i Objeto apenador: M&S
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)
Placa: PCA1917 (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Chassi: 9C3JH0100JR032504
Ano Fabricação/Modelo: 2018/2018 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

A VÍTIMA QUE CONDUZIA A REFERIDA MOTOCICLETA PRÓXIMO AO SÍTIO ALGOOÃO, QUE DESEQUILIBROU COM A TERRA NO TRECHO E ACABOU CAINDO, SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ACRESTE-HRA E TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL JESUS PEQUENINO-HUP EM BEZEROS ONDE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

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

SEVERINO JOSÉ DA SILVA
(VÍTIMA)

S.O. registrado por: SEVERINO EVALDO DE NASCIMENTO - Matrícula: 158.816-3

SEVERINO EVALDO DE NASCIMENTO
Constabário Especial de Polícia
Matr. 158.816-3



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

Redação 13:30
Assistente

HRA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: SEVERINO JOSE DA SILVA Atendimento: 403540 Prontuário: 329212
Data Nas.: 19/05/1964 Idade: 54 Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS Religião:
CPF: RG: CNS: 256004852654439
Endereço: RUA PROF IVANI BATISTA Nº: 256
Bairro: NOVA SANTA CRUZ Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE Estado: PE
CEP: 55193000 Fone: 053230078 Profissão: COMERCIANTE
Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: QUEDA DE MOTO
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 20/11/2016 10:15

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal: HDA:

AVARIA DUREZA COM FORTUNA EM DUREZA
E DUREZA, COM DUREZA DE VÃO E DUREZA

Exame Físico:

GLA DA TUBOIA / COM 7 TUBOIA
E UNICOLA E UNICOLA

Diag. Provisório:

FRATURA URAÇA E OMBRO
TROUPE LARABURA

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
RAIO - X
DATA 20/11/16

Prescrição:

Data:

Data:

Horário:

1. DETERMINAR LEI
2. 50 + 50. 600 - 100
3. 100 + 100. 600 - 100

At -

Redigado Redigado Indigado
At - Solicito Rx Controle
Umbro E (APR)

Dr. Claudio Ribeiro
Cirurgião

1 de 2

Scanned by CamScanner



EVOLUÇÃO CLÍNICA

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Spencer Lake on S. Highway 11.

PTNY 0714

Lentini et al.

INDEX

EVOLUÇÃO

12/20/2013

It consists

1530/47

St. Francis Xavier Seminary

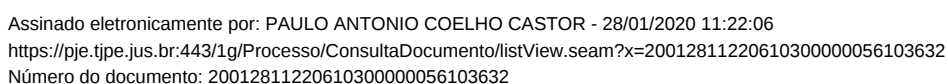
Most are horses & some are
small ponies. For some of
water, particularly some of the
medium ones
Some are

150

Plants grow better
5/27/16 conclusion

Q. Answer the following

Scanned by CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: SILVANA F. A. SILVA

Examinado paciente com
doença crônica de longa duração
com o uso de insulina
e medicamentos em uso
de longa duração
e uso.

Examinado paciente com
doença crônica de longa duração
e uso.

Data: 11/01/20

Assinatura: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

Assinatura: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

Scanned by CamScanner



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 20/11/18	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 20/11/18
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Sirlene José da Silva	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura luxação de ombro (E)	
DADOS RESUMO DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA): Tratamento cirúrgico de fratura luxação de ombro (E). Alta 27/11/18.	
ALTA MÉDICA: ☒ SIM ☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFETO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO	
COM RELAÇÃO À INVALIDEZ PODE-SE CONSTATAR QUE: ☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO; ☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido):

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1. Membro superior direito: membro superior direito
2. (+ + + + + 4+) com sinais de rigidez, hipersensibilidade articular. Perda dos movimentos de flexão, extensão e supinação
45% (membro superior)
Assinado eletronicamente por: Sirlene José da Silva
Assinado eletronicamente por: Dr. Victor Crispim
33/10/19



SINISTRO 3190636886 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO JOSE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO SEVERINO JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 60810297434

Posição em 16-01-2020 16:11:08

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/12/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 11ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0004419-31.2020.8.17.2001**

AUTOR: SEVERINO JOSE DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA, ARUANA SEGUROS S.A.

DECISÃO

Defiro os benefícios da justiça gratuita, por estarem presentes os requisitos legais.

Citem-se.

RECIFE, 28 de janeiro de 2020.

Jui de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 11ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0004419-31.2020.8.17.2001
AUTOR: SEVERINO JOSE DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DECISÃO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 11ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID 57049516, conforme segue transcrito abaixo:

"DECISÃO Defiro os benefícios da justiça gratuita, por estarem presentes os requisitos legais. Citem-se. RECIFE, 28 de janeiro de 2020. Jui de Direito"

RECIFE, 3 de fevereiro de 2020.

TAYSSA MAYARA PEDERNEIRAS PAZ
Diretoria Cível do 1º Grau

