

Junior Vicente / 3563

## Procuração

Parte Outorgante	<p><b>NANCY DE CARVALHO</b>, brasileira, solteira, cozinheira, 43, RG 8.510.538 SDS PE, CPF 995.328.914-04, com endereço na(s) Tv 2, Alto São Paulo, n 55, Bairro Novo Carmelo, Camaragibe-PE, 54.762-067.</p>
------------------	--

Parte Outorgada	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>HALLISON GONDIM DE OLIVEIRA NÓBREGA</b>, solteiro, inscrito na OAB/PB 16.753; RN 972-A; PE 1563-A; BA 39042;</li> <li>➤ <b>MÁRIO VICENTE DA SILVA FILHO</b>, solteiro, inscrito na – OAB/PB 19.647 e</li> <li>➤ <b>EDSON MORETE DOS SANTOS</b> – OAB/PB 12.619 e RN 701-A;</li> </ul> <p><b>todos brasileiros e Advogados com Escritório Principal na Cidade de JOÃO PESSOA PB, na Av. Capitão José Pessoa, 320 – Jaguaribe - CEP 58015-170.</b></p>
-----------------	--

Pelo presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, a retro **Parte Outorgante** nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados (**PARTE OUTORGADA** acima), **conferindo**-lhes os poderes da cláusula "ad judicia et extra", em qualquer instância ou Tribunal, para, em conjunto ou separadamente, defender interesses nas ações que propuser ou contra si forem propostas ou já em andamento, além de transigir, acordar, receber e dar quitação, celebrar acordos (inclusive *extras judiciais*), firmar e ratificar termos e compromissos, e praticar todos os demais atos em direito permitidos, por mais especiais que sejam, até estabelecer, com ou sem reservas de poderes, no todo ou em parte, podendo, ainda, receber Alvará Judicial de Pagamentos junto a quaisquer instituições públicas e/ou privadas (inclusive Estabelecimentos Bancários e/ou Financeiros e Seguradoras), passando recibo e dando quitação.

Nomeia e constitui, também, seus procuradores, os Auxiliares Jurídicos **JOSÉ VICENTE DA SILVA JÚNIOR** (RG 5825095 SDS PE) e **MOISÉS VICENTE ARAÚJO DA SILVA** (RG 5.570.876 SSP PE) com poderes específicos para, mesmo separadamente e sob a responsabilidade tácita do Advogado subscritor da Exordial e por este supervisionados, comparecer à Secretaria do juízo onde tramitar a ação oriunda do presente Instrumento, com o fito de, tão somente, retirar cópias xerográficas de parte ou de todo o processo ou retirá-lo em carga pelo prazo legal, mesmo sem autorização por escrito do Advogado que tiver respondendo pelos autos.

Contrato	<p><b>Fica CONTRATADO</b>, desde já, que os devidos honorários advocatícios serão na base de <b>20% (vinte por cento)</b> sobre o valor bruto a receber (no caso de indenização e outros recebimentos congêneres), os quais, quando for o caso, serão descontados em favor do constituído (art. 22 § 4º da Lei 8.906/94), com expedição do respectivo Alvará pelo juízo da ação, constando a soma dos <b>honorários sucumbenciais</b> e os <b>contratuais</b>, tudo em favor do outorgado que o requerer e conforme pacto através do presente instrumento, sendo que, quando houver prestações continuadas (benefícios mensais previdenciários, pensão alimentícia e congêneres), serão pagos, além dos honorários sobre atrasados, também sobre os valores recebidos durante os 12 (doze) meses seguintes. Nas ações que não visem qualquer recebimento em espécie, os honorários serão os constantes da tabela da OAB do Estado onde for ajuizada a Ação. Assim, fica configurado <b>CONTRATO DE ADESÃO</b>, formalizado, para qualquer eventualidade futura.</p>
----------	---

RECIFE PE, 3 de dezembro de 2016.

Nancy de Carvalho



# DECLARAÇÃO

(não ajuizamento de ação DPVAT)

Junior Vicente / 3563

Parte Declarante

**NANCY DE CARVALHO**, brasileira, solteira, cozinheira, 43, RG 8.510.538 SDS PE, CPF 995.328.914-04, com endereço na(o) Tv 2, Alto São Paulo, n 55, Bairro Novo Carmelo, Camaragibe-PE, 54.762-067.

3

Para que surta seus jurídicos e legais efeitos, a parte acima qualificada e abaixo assinado declara, para os devidos fins de Direito que se fizerem necessários, que não recebeu verbas referentes ao Seguro DPVAT que está sendo objeto do pedido da exordial, bem como não ajuizou ação em outra comarca visando recebimento do referido seguro contra outra seguradora ou em qualquer outro Estado da Federação. Declara, ainda, estar ciente das sanções administrativas, cíveis e criminais em caso falsa declaração.

RECIFE PE, 3 de dezembro de 2016.

Nancy de Carvalho



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Junior Vicente / 3563

Parte Declarante

**NANCY DE CARVALHO**, brasileira, solteira, cozinheira, 43, RG 8.510.538 SDS PE, CPF 995.328.914-04, com endereço na(o) Tv 2, Alto São Paulo, n 55, Bairro Novo Carmelo, Camaragibe-PE, 54.762-067.

4

A parte acima qualificada e abaixo assinado declara, nos termos da Lei 1.060/50, que é pobre na forma da lei, não dispenso de meios que possibilitem custear as despesas processuais e honorárias da ação a ser proposta.

Afirma, ainda, ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade.

Assina esta declaração para que surta os seus jurídicos e legais efeitos.

RECIFE PE, 3 de dezembro de 2016.

Nancy de Carvalho



Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: BROS

### Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE ESTAVA indo a PADARIA E QUANDO ESTAVA ATRAVESSANDO A RUA FOI ATINGIDA POR UMA MOTOCICLETA BROS BRANCA, E O MESMO TOMBOU LEVANTOU-SE E FOI EMBORA, NÃO PRESTANDO SOCORRO A VÍTIMA. QUE NÃO CONSEGUIU VER A PLACA DA MOTOCICLETA, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA UPA DE SÃO LOURENÇO DA MATA, E POR NÃO TER ORTOPEDISTA E NEM RAIO X, FOI ORIENTADA PARA IR PARA A UPA DA GAXANGA, CONFORME NÚMERO DE ATENDIMENTO 291949, ONDE FICOU CONSTATADO QUE HOUVE FRATURA NO PE DIREITO, A VÍTIMA FOI ATENDIDA PELO O MEDICO ORTOPEDISTA DR: DALMY PINHEIRO DE SOUSA, CRM/PE 23456. NADA MAIS A AGRESCENTAR ENCERRO O PRESENTE B.O.

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

*Nancy de Carvalho*  
NANCY DE CARVALHO  
(VITIMA)

B.O. registrado por: CHARLES CÉSAR DE SALES LIMA - MAT. 152425-9 -  
Matrícula: 152425-9



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0127001875**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2017 às

16:44

Completa o BO Número: 16E0127002940

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 25/6/2016 no período da Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 1, NA SUBIDA DA CARMELITA** - Bairro: **CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )**  
**NANCY DE CARVALHO ( 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)

**NANCY DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino** Mãe: **NECI LEONCIO DE CARVALHO** Data de Nascimento: **23/4/1973** Naturalidade: **SANTO ANDRE / SÃO PAULO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 55, 2ª TRAVESSA ALTO SÃO PAULO - CEP: 55880-000 - Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

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





**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
SÃO LOURENÇO

GESTÃO  
**IMIP**

RECEITUÁRIO

*Naney de Carvalho*

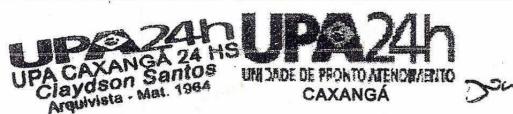
✓ Encalde paciente para  
Análise de gestação em  
apto. 606h apart. estacionamento  
Agência Industrial com  
lista genética (estava na  
interpretar no momento)

25 JUN. 2019

HUGO GOMES  
MÉDICO  
CRM-PE 263388

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





Data do Atendimento: 25/06/2016 Hora: 20:24:06 PRONTUÁRIO: 14602  
No. Atendimento: 891949 Colaborador: CLEMILDACS  
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: NANCY DE CARVALHO Sexo: F  
Data de Nascimento: 23/04/1973 Idade: 43 Anos, 2 Meses e 2 Dias C.I.:  
País ou responsáveis: NECI LEONCIO DE CARVALHO /  
Endereço: SAO PAULO, 55 - CENTRO/ - 54762085  
Cidade: CAMARAGIBE Tel.: 81 985461636

Hora do Atendimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hs Peso: \_\_\_\_\_ Kg Temperatura: \_\_\_\_\_ °

QPD / HDA: Parau com lesão de gesso pelo lado esquerdo que intercede o preenjunto do seu pé (②)

EXAME FÍSICO: As exaus. der e edema seu pé (②)

DIAGNÓSTICO: Fratura de 5º metatarso (②)

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO 1) Talo-bota (②)  
2) Alte hospital + orientaçāo

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: Adriano Guedes  
Téc. Imobilização Ortopédica  
Mat. 1410  
Pelo Sport Tudo!

\*Destino do Paciente: Alta para casa Ecaminhamento ao Ambulatório Internamento

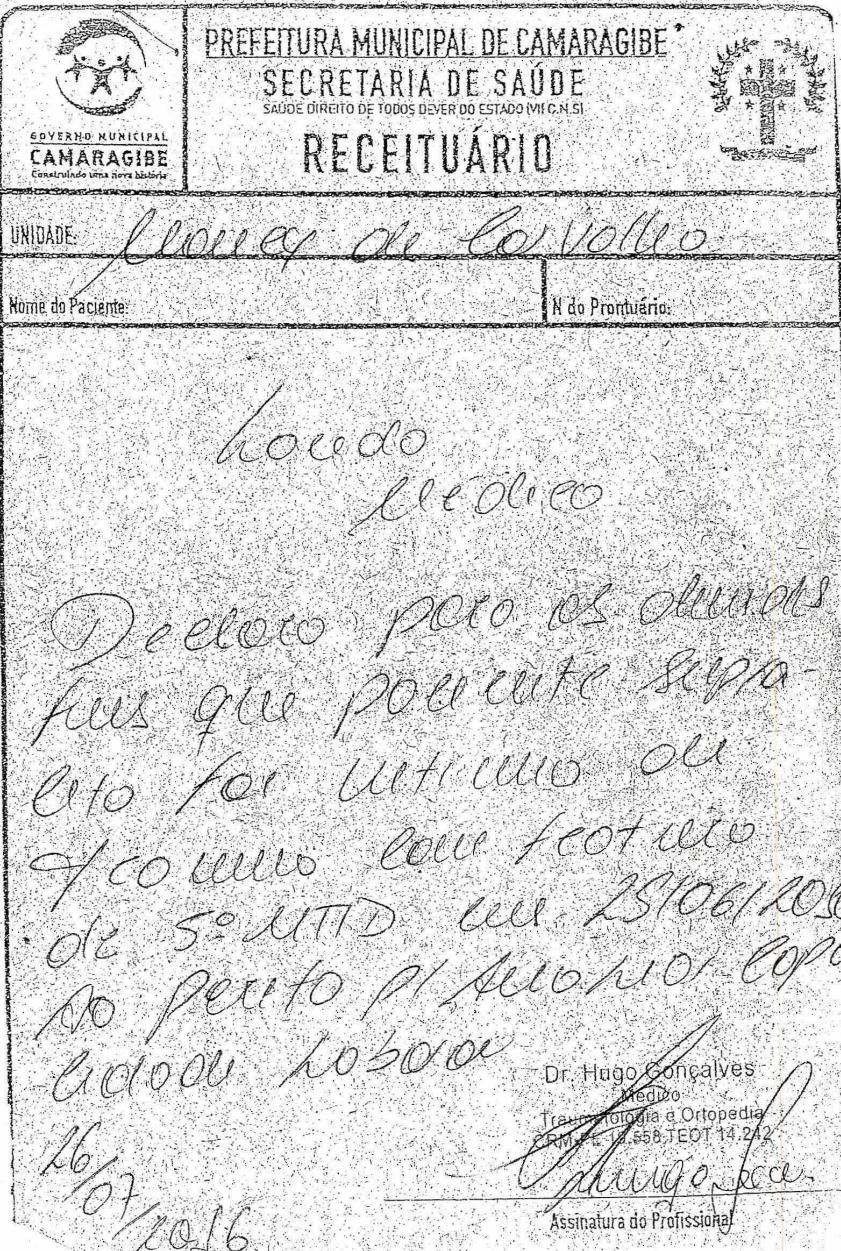
Transferência para outra Unidade Óbito Outro: \_\_\_\_\_

\*Condição de Saúde do Paciente: Melhorado Inalterado Piorado



Médico - Carimbo e Assinatura





# UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 25/06/2016 20:15

UPA CAXANGA 24H  
Senha: 315473 - Data: 25/06/2016

	Nome Paciente:	NANY DE CARVALHO
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	
	Sexo:	Feminino
	Idade:	43
	Senha:	OR0037
	Convênio:	
	Atendimento:	
	SAME:	

Período: 25/06/2016 20:21 - 25/06/2016 20:21

BERTHA DE ANDRADE SOUSA - COREN: 315473 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NÃO URGENTE**

Cor:  VERDE

Queixa Principal: TRAUMA EM REGIÃO DIGITAL

Observação: ALERGIA NEGA  
NEGA HAS E DM

Fluxograma sintoma: TRAUMA LEVE

Discriminador(es): - CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: BERTHA DE ANDRADE SOUSA - COREN: 315473 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/06/2016 20:21

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: HALLISON GONDIM DE OLIVEIRA NOBREGA - 03/12/2019 12:07:39  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120312073963500000054019665>  
Número do documento: 19120312073963500000054019665

Num. 54906736 - Pág. 2



**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ



Nancy de Carvalho

ao ambulatório de  
Ortopedia

Fratura 5º metatarso.

25/06/16

Domingos Pinheiro de Souza  
Traumatologista-Ortopedia  
CRM/PE 10156





## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) senhor (a) Nancy de Carvalho foi atendido (a) neste serviço no dia 25 / 06 / 2016

- Necessitado de 15 dias de afastamento de suas atividades  
(no trabalho ou escola)

Estando apto para voltar ao trabalho.

Outros: \_\_\_\_\_

Recife: 25 de 06 de 2016

Domingos Pinheiro de Sousa  
Traumatologista e Ortopedista  
CRM-PE 24456  
Medico





PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ



Hospital Infantil

**Maria Lucinda**

Fundação Manoel da Silva Almeida

P/ Manoel de Oliveira

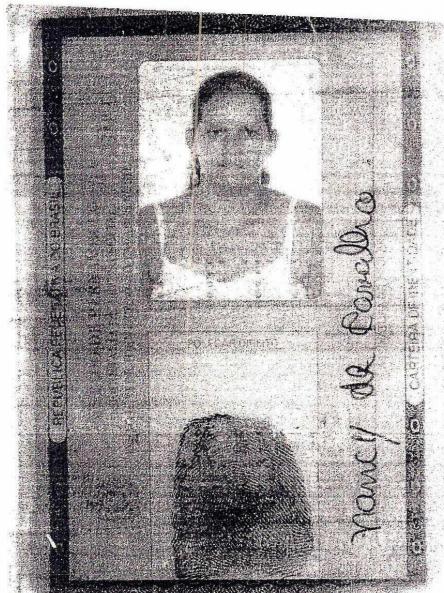
Manoel de Oliveira

Manoel de Oliveira de Oliveira  
e pôr d 28.06.16 ( motivo  
pesteira da 50m (D), suborbital  
é fractura conservada em  
aparelho fixo. Retorno ao serviço  
no dia de hoje 16/07/2016  
Ortopédico. Novo radiograma  
Manoel de Oliveira e para se  
recuperar.  
Endereço: Rua 25 de maio 1000

25.07.16

CRM-PE 27796  
Ortopédico/Ortopedia  
Biógico/Ortopédico





3184-4370  
Elephant UPA



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02.

**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

**celpe**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
NANCY DE CARVALHO  
MCID576P12

**CPF:** 995.328.814-04 **NIS:** 12499171471

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA CÓM NIS  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
002740188	UNICA	21/06/2017

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
28/06/2017	2013523937	5963948

**ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
TV 2 ALTO SÃO PAULO 55 CS- A  
BAIRRO NOVO DO CARMELO/CAMARAGIBE  
CAMARAGIBE PE  
54762-067

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7017240760	06/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
05/07/2017	21/07/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	
99,25	

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30.000.000	0,24346412	7,30
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70.000.000	0,41740138	29,21
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	68.000.000	0,62610204	42,57
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,49
Contribuição Iluminação Pública			16,25
ICMS Subvenção-CDE-NF 002704805-20/04/17			1,01
Multa por atraso-NF 002719299 - 22/05/17			1,94
Juros por atraso-NF 002719299 - 22/05/17			0,48

**TOTAL DA FATURA** 99,25

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3140238600	CAT	22/05/2017 4.111,00	21/06/2017 4.279,00	30	1,00000		168,00

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

MES/ANO	VALOR
JUN17	168
MAI17	204
ABR17	231
MAR17	185
FEV17	147
JAN17	135
DEZ16	168
NOV16	166
OUT16	144
SET16	167
AGO16	177
JUL16	134
JUN16	162

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	25,00	20,14
PIS	1,08	1,09
COFINS	6,22	5,01

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

	R\$	%
Geração de Energia	21,85	27,12%
Transmissão	3,30	3,85%
Distribuição (Celpe)	18,89	23,45%
Perdas de Energia	5,87	7,04%
Encargos Saturais	5,62	6,58%
Tributos	20,24	32,55%
Total	80,57	100%

**TARIFAS APLICADAS**

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16415700
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,28141300
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,42211600

**RESERVADO AO FISCO**

**FC9A 0B3D AEDE E8E3 3D24 1F18 48B2 4555**

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). O cliente é compensado quando há violação na configuração individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagamento em atraso gera uma Multa 2% (Res. 414/ANEL-09/09/10) e Juros 1,5% (Lei 10.435-26/04/02), no mínimo mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02, R\$ 41,35. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o pagamento de atendimento comercial. Fator de Potência Médio =

**As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se alocados entre fornecedor e cliente, consulte, em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)**

**DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES**

VALOR	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE
-------	--------	--------	--------

**NÍVEIS DE TENSÃO**

LÍMITE DE VARIACAO (%)
------------------------

19/08/2017

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3170012751 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NANCY DE CARVALHO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO NANCY DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 99532891404

Posição em 19-08-2017 16:41:51

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/08/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas ([/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#))

Documentos Invalidez Permanente ([/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#))

Documento Morte ([/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#))

Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))



### PAGUE SEGURO

Como Pagar ([/Pages/Pague-Seguro.aspx](#))

Consulta a Pagamentos Efetuados ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))

[www.seguradora-lder.com.br/Seguro\\_DPVAT/Acompanhe\\_o\\_Processo](#)



1/2



Assinado eletronicamente por: HALLISON GONDIM DE OLIVEIRA NOBREGA - 03/12/2019 12:07:40  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120312074029200000054021619>

Número do documento: 19120312074029200000054021619

Num. 54906740 - Pág. 1