

PROCURAÇÃO

VHS

OUTORGANTE: Gideão Carlos de Moraes
brasileiro(a) casado (a), profissão Motoboy, e-mail _____, não possui E-mail, portador(a) da Cédula de Identidade sob o nº 112.568.134-52, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, residente e domiciliado(a) na Rua S. SEVERINO, 105, CAVALHEIRO, PE - Fone (081) 9.8790-9451 CEP 54.260-070.
Cidade: J. dos GUARAPAPES

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Ilha do Retiro, Recife – PE., CEP 50750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Recife, 05 de fevereiro de 2020.

Gideão Carlos de Moraes

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios no percentual de 30% (trinta) por cento, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 05 de fevereiro de 2020

Gideão Carlos de Moraes



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Gideão Carlos de Moraes, brasileiro(a),
SOLTEIRO, Motoboy, portador(a) da Cédula de
Identidade sob o nº. _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o
nº _____, residente e domiciliado(a)
RUA S. SEVERINO, 105, CAVALCINO, F. dos GUARAPES., declaro sob
as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais,
bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 08 de fevereiro de 2020.

* Gideão Carlos de Moraes





Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55
<https://pje.tje.pernambuco.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>
Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 3



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA ONZE DE AGOSTO - NUM. - 00564 - TOTO RECIFE
PE 50791-480

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 56414657 - Dez/2019		
LUCIA FRANCISCA DA SIEVA R 5 SEVERINO, N. 00105 - CAVALEIRO JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 50791-480 INSCRITO: 342.592.245.0268.000 GRUPO:18 DEB. AUTOMATICO: 056414657				
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTITATIVO DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDROMETRO A165260529	DATA LEIT. ANTERIOR 13/12/2019	DATA LEIT. ATUAL 13/01/2020	TIPO DE CONSUMO (AIE) REAL	
AQUA: LEIT ANT: 293 CONSUMO:18 LEIT ATU: 303 LEIT FAT: 303				
HISTÓRICO DE CONSUMO				
REFERÊNCIA CONSUMO	PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
11/2019 12	TURBIDEZ	EXIG. PORT. HS 2.914/13	ANALISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS.
10/2019 08	COR APARENTE	102	102	102
09/2019 09	CLORO RESIDUAL	102	102	102
06/2019 08	COLIF. TOTAIS	102	102	101
07/2019 08	E. COLI	102	102	102
MÉDIA: 09	Qualidade de Água: www.compresa.com.br			
OBS.: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS (2)OS PARÂMETROS COFIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA (3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)		
AQUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA	18 M3	9,22		
JUROS DE MORA 09/2019		0,05		
DEV. PAGTO. DUPL. 09/2019		9,22		

TARIFA SOCIAL - RECADASTRAMENTO

Ligue 08000810195 para saber a documentação necessária e compareça a uma de nossas Lojas para atualização do seu cadastro. O não comparecimento, EN ATÉ 30 DIAS, implicará a PERDA DO BENEFÍCIO.

TIPO DE CÁLCULO	IMPENALIZADO	VALOR DE REFERÊNCIA
IRS COMPLE	9,22	1,65

VENCIMENTO: 15/02/2020 TOTAL A PAGAR: 0,05

MENSAGEM:



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>

Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 4



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 009ª CIRCUNSCRIÇÃO - IPSEP - DP9º CIRC DIM/3º DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0099002798

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/10/2019 às 15:59**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/9/2019 às 22:40

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA RECIFE, 01, SEMAFORO DA AV: RECIFE COM RUA RAIMUNDO DINIZ** - Bairro: **IPSEP - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO MARTELINHO DE OURO**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**ENOQUE (AUTOR \ AGENTE)
GIDEÃO CARLOS DE MORAIS (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
ENOQUE

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

GIDEÃO CARLOS DE MORAIS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUCIA FRANCISCO DA SILVA MORAIS** Pai: **LUIZ CARLOS DE MORAIS** Data de Nascimento: **09/1994** Naturalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8802980/SDS/PE (RG), 11856813452 (CPF), 05682310233 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTOBOMBEIRO** Telefones Celulares: **- 987392793**

Endereço Residencial: **RUA SAO SEVERINO, 105, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO DA COLINA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A MECEARIA DE PIXITO**
Endereço Comercial: **RUA POTIRETAMA, 23 - CEP: 55000-000 - Bairro: CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL, PRÓXIMO AO CLUB DEZ DE NOVEMBRO**

ENOQUE (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **XXXXXXXX** Pai: **XXXXXXXX** Data de Nascimento: **13/1980** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

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

ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **GIDEÃO CARLOS DE MORAIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ENOQUE**
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **ACIDENTE DE VEÍCULO COM VÍTIMA NÃO FATAL**

22/10/2019 15:4



Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA 16 DE SETEMBRO DE 2019, POR VOLTA DAS 22:40 HS. QUANDO DIRIGIA SUA MOTOCICLETA DE MARCA HONDA , MODELO XRE 300 CILINDRADA, COR BRANCA, PLACA OYY 8123, NA AV: RECIFE E PASSAVA PELO SINAL DE COR VERDE (ABERTO), QUANDO UM VEÍCULO DE MARCA CHEVOLET, MODELO SPRIN, PLACA PDG 2099,COR BRANCA, DIRIGIDA PELO SR. ENOQUE, QUE NESTE MOMENTO QUEIMAVA O SINAL DEPOIS DO ACIDENTE, FOI AO CHÃO JUNTO COM A MOTO, QUE O VEÍCULO SE ENCONTRA EM UMA OFICINA, QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, PARA A UPA DA IMBIRIBEIRA, SENDO ATENDIDO PELO MÉDICO DR. MARCELO SILVEIRA, COORDENADOR, QUE ANUCIOU O DIAGNÓSTICO DE DOR AGUDA. PELO EXPOSTO SOLICITA PROVIDÊNCIAS POLICIAIS.

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

**GIDEÃO CARLOS DE MORAIS
(VITIMA)**

Gideão Carlos de Moraes

B.O. registrado por: **MARNEY MORAIS DE CASTRO CUNHA** - Matrícula: **3809994**



2 A 2

22/10/2019 15:45



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>
Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 6

Tempo da Doença * 1 Horas	Acesso à UPA * Espontânea	Nível de Consciência * Vigil / Alerta	Vulnerabilidade Social* Ausente					
Queixa Principal / História: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE EVOLUINDO COM ESCORIAÇÕES EM MEMBROS E DOR EM REGIÃO DO OMBRO ESQUERDO. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VOMITOS.								
ANTECEDENTES:								
Infecção Orofaringe: <input type="checkbox"/> Alergia: <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus: <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial: <input type="checkbox"/> Doença Pulmonar: <input type="checkbox"/> Doença Cardiovascular: <input type="checkbox"/> Nefropatia: <input type="checkbox"/> Tabagismo: <input type="checkbox"/> Dislipidemia: <input type="checkbox"/> Alcoolista: <input type="checkbox"/> Medicamento: <input type="checkbox"/>								
Observações:								
EXAME FÍSICO								
FG Bom	Hidratado	Anictérico	Sem Edemas					
Nutrido	Eupnéico	Afebril	Aclanótico					
Avaliação Cardio Vascular								
<input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Observações:								
Avaliação do Aparelho Respiratório								
<input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Observações:								
Avaliação Neurológica								
<input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Observações:								
Avaliação Aparelho Digestivo								
<input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Observações:								
Avaliação Aparelho Locomotor								
<input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Observações:								
Avaliação de outros Aparelhos ou Sistemas								
SGU: <input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: ORL: <input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada: Pele: <input checked="" type="radio"/> Não Examinado: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Alterada:								
Aferições:	PAS	PAD	FR	FC	P (KG)	TEMP	SATO2	HGT

Médico Responsável: **TARCIZIO BRITO SANTOS%**


Cremepe: 26704

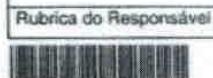
Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcelojcs



Prescrição.: 1798131 Data: 16/09/2019 23:16
Usuário....: TARCIZIOBS
Atendimento: 1276634 Dt Nasc: 08/09/1994 (25a 0m 12d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 394104 - GIDEAO CARLOS DE MORAIS
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 16/09/2019 23:00 0 Dias(s) int
Medico....: JOSE SERGIO SANTOS DE SOUZA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. inf...: Leito. Cobertura:
Cid.....: R520 DOR AGUDA Ciclo.../
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: TARCIZIO BRITO SANTOS% - CRM - null - 26704
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1^º VIA



Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML	1	AMP		IV	Agora	[16/09] 23:16
> ESCALPE N. 21	1	UN				
> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				
> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ.	1	AMP				
10ML						
> SERINGA DESCARTAVEL 10	1	UN				
CC S/ AGULHA						
2 CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG	1	FA		IV	Agora	[16/09] 23:16
> SERINGA DESCARTAVEL 10	1	UN				
CC S/ AGULHA						
> ESCALPE N. 21	1	UN				
> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ.	1	AMP				
10ML						
Obs:						
> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc



Prescrição.: 1798132 Data: 16/09/2019 23:17
Usuário...: TARCIZIOBS
Atendimento: 1276634 Dt Nasc: 08/09/1994 (25a 0m 12d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 394104 - GIDEAO CARLOS DE MORAIS
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 16/09/2019 23:00 0 Dia(s) int
Médico...: JOSE SERGIO SANTOS DE SOUZA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: Letro.: Cobertura:
Cid.....: R520 DOR AGUDA Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: TARCIZIO BRITO SANTOS% - CRM - null - 26704
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL ESQUERDA A.P./PERFIL / AXIAL : Exame: 326088	1					16/09 23:17

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRamarcellojcs



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>

Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 9

Prescrição.: 1798144 Data: 17/09/2019 00:20
Usuário.: JORGEFAS
Atendimento: 1276634 Di Nasc: 08/09/1994 (25a 0m 12d)
Convênio.: SUS - AMBULATORIO
Paciente.: 394104 - GIDEAO CARLOS DE MORAIS
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 16/09/2019 23:00 1 Dias(s) int
Médico.: JOSE SERGIO SANTOS DE SOUZA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: R520 DOR AGUDA Ciclo.../
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA - CRM - null - 24967
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
1 CURATIVO ADULTO					Agora	

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>
Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 10

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 17/09/2019 07:55:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: GIDEAO CARLOS DE MORAIS RG: PESO:

IDADE: 25 Anos SEXO: MASCULINO ALTURA:

Data de Nascimento: 08/09/1994

PRESTADOR ASSISTENTE: JOSE SERGIO SANTOS DE SOUZA

DATA DE ATENDIMENTO: 16/09/2019 23:00:24 ATENDIMENTO: 1276634 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÉNIO: SUS - AMBULATORIO PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: R520 - DOR AGUDA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

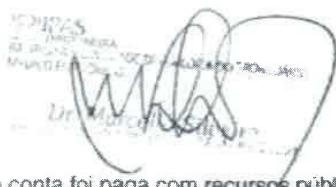
DIAGNÓSTICO INICIAL: R520 - DOR AGUDA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: R520 - DOR AGUDA

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APÓS CONSULTA

PROCEDIMENTO DE ALTA:



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 06/02/2020 17:02:55

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020617025511800000056608928>

Número do documento: 20020617025511800000056608928

Num. 57552581 - Pág. 11

SINISTRO 3190713668 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GIDEAO CARLOS DE MORAIS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO GIDEAO CARLOS DE MORAIS
CPF/CNPJ: 11856813452

Posição em 06-02-2020 16:50:17

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/12/2019 28/12/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO	