



KARINA ÂNGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499

Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP: 55825-000.
Fone: (81) 99785-0575, E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:		
JEDRO BARBOSA DE SOUZA		
Brasileiro(a)	Estado civil:	Profissão:
	SOLTEIRO	ABSENTADO
RG:	CPF:	
382.0732 SSP/PE	743.378.904-91	
ENDEREÇO:		
SÍTIO QUATIS R-L, ZONA RURAL LAGOA DE ITAENGA/PE		

OUTORGADA: Dr(a). KARINA ÂNGÉLICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium* e *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (TRINTA) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, 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.

Paudalho, 05 de 11 de 2019.

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES RUIR

149

A. ALFABETO

IDENTIFICADORA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DA POLÍCIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO
PEDRO BARBOSA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO
16.04.46

ASSINATURA

CPF 74.378.904-91

ARUANA SEGUADORA
05 AGO 2013



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50650-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005843-93

CELPE

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

PEDRO BARBOSA DE SOUZA
CPF: 743.378.904-81

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI QUATIS 1

ZONA RURAL LAGOA ITAENGA/LAGOA ITAENGA RURAL
55840-000 LAGOA DE ITAENGA 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

DATA DE VENCIMENTO
02/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
33,89

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
26/07/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
26/07/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
071358931

CONTA CONTRATO
007013731335

Nº DO CLIENTE
2012688547

Nº DA INSTALAÇÃO
0005758146

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

354E.7D42.6CAE.58A2.60C2.F1C3.D160.C4D1

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	41,00	0,78063095	32,00
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,71
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,26
ICMS Subvenção-CDE-NF 063743998-28/05/19			0,42
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,50
TOTAL DA FATURA			33,89

EM ATÉ 16 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Di Recv	Valor	Vencido	Di Recv	Valor
03/08/18	26/07/19	40,27	08/05/17	26/05/17	80,28
04/07/18	27/07/18	37,82	03/06/18	26/06/18	40,29

Esta comunicação NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 98 RER 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 5,6493900

HISTÓRICO DO CONSUMO

Consumo Ativo(kWh)	JUL 19	JUN 19	MAI 19	ABR 19	MAR 19	FEV 19	JAN 19	DEZ 18	NOV 18	OUT 18	SET 18	AGO 18	JUL 18
	41	50	87	30	30	30	30	30	30	50	81	48	44

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

RS	%
Geração de Energia	10,78 32,89
Transmissão	1,18 3,61
Distribuição (Celpe)	7,18 21,88
Energias Soterais	1,88 5,14
Tributos	6,87 20,54
Perdas de Energia	2,28 6,81
TOTAL	32,71 100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
32,71	25,00	8,17	32,71	0,82	0,26	32,71	3,81	1,24

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000000060457330	CAT	25/06/2018 12.782,00	26/07/2018 12.743,00	30	1,00000	0,00	41,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 27/08/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		maio/2019			
0000 de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
0000 de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
0000 de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
Duração máxima de interrupção contínua					
Duração máxima de interrupção em dia crítico					
Limite DCR: 0,00					
Valor do Encargo de Uso = R\$ 12,23					
Todo Consumidor pode solicitar a supressão dos indicadores DIC, FIC, OMC e DCR em qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmaceutico: av. são sebastião no 86 centro / farmacia estado: praça maria aurora s-n centro. lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
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%.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorreu a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

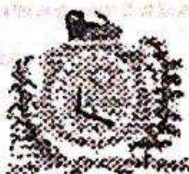
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007013731335	07/2019	33,89	02/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 338900110070 013731335106 141294419733



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Scanned with CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 054ª CIRCUNSCRIÇÃO - LAGOA DE
ITAENGA - DP54ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0144000499

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/06/2019 às
11:40

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 25/5/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE LAGOA DO ITAENGA, 1, SÍTIO
QUATIS, PRÓXIMO AO BAR DE JOSIAS - Bairro: ZONA RURAL - LAGOA DE
ITAENGA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTOCICLISTA NÃO IDENTIFICADO (AUTOR / AGENTE)
PEDRO BARBOSA DE SOUZA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a)
Sr(a): MOTOCICLISTA NÃO IDENTIFICADO

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

PEDRO BARBOSA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
BARBOSA DE SOUZA Pai: DOMINGOS BARBOSA DE SOUZA Data de Nascimento: 18/4/1948
Naturalidade: LAGOA DE ITAENGA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3220732/SDS/PE
(RG). 74337890481 (CPF) Estado Civil: VIUVO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão:
APOSENTADO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LAGOA DO ITAENGA, 1, SÍTIO QUATIS, PRÓXIMO A
ASSEMBLEIA, ZONA RURAL, LAGOA DE ITAENGA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL -
LAGOA DE ITAENGA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade
do(a) Sr(a): MOTOCICLISTA NÃO IDENTIFICADO, que estava em posse do(a) Sr(a):



MOTOCICLISTA NÃO IDENTIFICADO

Classificação/Marcas/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
Preendido: **NÃO**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O SR PEDRO BARBOSA DE SOUZA PARA INFORMAR QUE FOI VÍTIMA DE UM ATROPELAMENTO. DIZ QUE NO DIA 26/06/2016 ESTAVA NAS PROXIMIDADES DO BAR DE JOSIAS, SÍTIO QUATIS, ZONA RURAL DE LAGOA DE ITAENGA, PE, QUANDO FOI ATRAVESSAR A VIA FOI SURPREENDIDO POR UM MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA QUE O ATINGIU LEVANDO-O AO SOLO. DIZ QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE LAGOA DE ITAENGA ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS. POR FIM, O CONDUTOR DA MOTO DESCONHECIDA SE EVADIU DO LOCAL NÃO SENDO IDENTIFICADO.

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


PEDRO BARBOSA DE SOUZA
(VITIMA)


B.O. registrado por: **ROMERO BALTAR CUNHA** - Matrícula: 273788-4





Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPrensa

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

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 e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190463624 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PEDRO BARBOSA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO PEDRO BARBOSA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 74337890491

Posição em 09-12-2019 18:54:58

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
02/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/l4GxQ1zehYu1v__44Capi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__ybxXf4BRHh94Z+391WrTLkQ=)
27/08/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ytPRSA9pYOXoRTbhuzUCapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__ybxXf4BRHh94Z+391WrTLkQ=)



14/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ORwAU7oEOiRotRAjllErAapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ybxXf4BRHh94Z+391WrTLkQ=)
13/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xrW+BZ2SYLltDBi5ZmyKIapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ybxXf4BRHh94Z+391WrTLkQ=)



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



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

A A A 

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://url(https://www.dpr.gov/DOJ/DOJ-PR-14-0014-at_official/)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





****SES/FUSAM****

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS



DO SETOR: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PARA:
AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

REGISTRO: 1060155 ALTA HOSPITALAR EM: 15/06/18

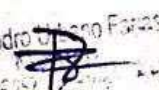
RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE:

1. MAO

MÉDICO: ORTOPEDIA

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE, 15/06/18

Dr. Pedro Barbosa de Souza


MÉDICO RESPONSÁVEL E CARIMBO

VISTO – CHEFIA DO AMBULATÓRIO

OBS:

- A. ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- B. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C. SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO)

Scanned with CamScanner



 **SES**
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA
Registro: 1060155 Enf: 08 Leito: 02

DATA DE ENTRADA: 25/05/2018 DATA DE SAÍDA: 15/06/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:
FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO

DIAGNÓSTICO FINAL:
O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):
PACIENTE RECEBE ALTA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO E OSTEOSINTESE DE ANTEBRAÇO. APRESENTOU RETENÇÃO URINÁRIA SENDO AVALIADO PELA UROLOGIA QUE ORIENTOU ALTA COM SVD E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL. RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÃO DE RETORNO PARA O AMBULATÓRIO DE MÃO EM 21 DIAS

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: MAO
PARA CONTROLE EM: 21 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que a segurada PEDRO BARBOSA DE SOUZA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____ necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO

Recife, 15/06/18


Médico – CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO



RECEITUÁRIO

Pedro BARBOSA de SOUZA
vítima de Atro Pelamengo por moto
no dia 25/05/2018. tendo sofrido
FRATURA EM ANTEBRAÇO D. COM
FRATURA DE RÁDIO E ULNA D.
(CID-S52.9). Feito Tratamento
conservador e cirurgias para
redução da fratura com haste
e parafusos. Após o trauma, apre-
senta diminuição funcional +
perda de força para o M.S.D.
deixando sequelas permanentes.

01
/08
/19

Alva Médica

José V. Nino

José V. Nino
Médico
CRM/PE 4428





**SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAME

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA	Registro: 1060155
Clínica: ORTOPEDIA	Procedência:

**FISIOTERAPIA MOTORA
20 SESSÕES
(INICIAR APÓS CONSULTA
AMBULATORIAL)**

Data: 15/06/18

Médico - CRM



**SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAME

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA	Registro: 1060155
Clínica: ORTOPEDIA	Procedência:

USO ORAL

- 1) DIPIRONA 500MG -----01 CAIXA
TOMAR 2 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS SE DOR

Data: 15/06/18

Médico - CRM

Scanned with CamScanner



SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA
 Registro: 1060155 Enf: 08 Leito: 02

DATA DE ENTRADA: 25/05/2018 DATA DE SAÍDA: 15/06/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:
 FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO

DIAGNÓSTICO FINAL:
 O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):
 PACIENTE RECEBE ALTA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO E OSTEOSINTESE DE ANTEBRAÇO. APRESENTOU RETENÇÃO URINÁRIA SENDO AVALIADO PELA UROLOGIA QUE ORIENTOU ALTA COM SVD E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL. RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÃO DE RETORNO PARA O AMBULATÓRIO DE MÃO EM 21 DIAS

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: MAO
 PARA CONTROLE EM: 21 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
 SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que a segurada PEDRO BARBOSA DE SOUZA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____ necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO

Recife, 15/06/18

[Assinatura]

Médico – CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

ARQUIVA SEGURADORA
 05 ACO 13.3





PREFEITURA MUNICIPAL DE
LAGOA DE ITAENGA
Avançando no rumo certo.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA JOSEFA CAVALCANTI
DE PETRIBÚ

FICHA DE OBSERVAÇÃO/OU EMERGÊNCIA

Data: 25-05-18 Hora de Chegada: 19:05 Hora de Saída:
Nome: Pedro Barbosa de Souza Registro Nº 80.939
Sexo: m. Idade: 72A Cor: m. Estado Civil:
Naturalidade: L. de Itaenga - PE
Endereço: Sítio Aquilino
Responsável: Baccina Maria Barbosa de Souza (solteira)
HDA: Onde se propõe fazer após acidente de navio.
Fatura xerox Antônio (D)
Situação: 5434286

EXAME FÍSICO

Pressão Arterial: Pulso: Temperatura: Peso:
Respiro: HGT:
Diagnóstico:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

① Tratar de acordo com o SF 93, av.

ARMAR SEGURADORA
05 AGO 2018

Drª Barbara Almeida
MÉDICA
CRM-PB 11072
CREMEPE 25995

Assinatura do Médico - CREMEPE

Scanned with CamScanner





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 25ª Vara Cível da Capital

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

Processo nº **0085294-22.2019.8.17.2001**

AUTOR: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

DESPACHO

Vistos, etc.

1. A parte autora deverá emendar a petição inicial, adequando-a aos requisitos do artigo 319, inciso II, do NCPC, no sentido de informar a profissão que exerce.
2. A parte autora deverá emendar a petição inicial, adequando-a aos requisitos do artigo 319, inciso II, do NCPC, no sentido de informar o estado civil.
3. Requer a parte autora a concessão dos benefícios da Justiça gratuita, afirmando que é pobre na forma da lei. Dessa forma, deve a parte demandante provar documentalmente essa condição, sob pena de restar indeferido esse pedido.
4. Prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial.

Publique-se.

Recife, 11 de dezembro de 2019.

Ana Paula Lira Melo

Juíza 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 A da 25ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0085294-22.2019.8.17.2001
AUTOR: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 25ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID55347384 , conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Vistos, etc. A parte autora deverá emendar a petição inicial, adequando-a aos requisitos do artigo 319, inciso II, do NCPC, no sentido de informar a profissão que exerce. A parte autora deverá emendar a petição inicial, adequando-a aos requisitos do artigo 319, inciso II, do NCPC, no sentido de informar o estado civil. Requer a parte autora a concessão dos benefícios da Justiça gratuita, afirmando que é pobre na forma da lei. Dessa forma, deve a parte demandante provar documentalmente essa condição, sob pena de restar indeferido esse pedido. Prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial. Publique-se. Recife, 11 de dezembro de 2019. Ana Paula Lira Melo Juíza de Direito."

RECIFE, 12 de dezembro de 2019.

CLAUDIA LOBO DA COSTA CARVALHO AMORIM
Diretoria Cível do 1º Grau



EM ANEXO, FORMATO PDF.





KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499

Seção A da 25ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0085294-22.2019.8.17.2001

AUTOR: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT,
ARUANA SEGUROS S.A**

PEDRO BARBOSA DE SOUZA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, através de sua bastante procuradora, vem respeitosamente, em atenção ao Despacho sob Id 55254130, EMENDAR A PETIÇÃO INICIAL, nos seguintes termos:

Para que conste o estado civil do Autor, qual seja, solteiro.

Para que conste a situação de desemprego do Autor, sendo a profissão anteriormente exercida a de TRABALHADOR RURAL.

Quanto à comprovação da hipossuficiência financeira, Excelência, o ora peticionante não dispõe de recursos para custear as despesas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Frisa-se que é pessoa **IDOSA (73 ANOS DE IDADE)**, desempregada, que sua fonte renda advém de benefícios previdenciários de valores mínimos, conforme CNIS juntado aos autos.

Ademais, frisa-se que sobre tais benefícios incidem descontos de empréstimos consignados feitos desde a sua concessão, o que reduz a renda mensal para um total de R\$ 1.397,32, conforme históricos de créditos juntados aos autos.

Insta mencionar o abalo financeiro em virtude do acidente sofrido, o qual exigiu-lhe a compra de medicamentos e gastos com deslocamentos para tratamento e acompanhamento médico, conforme amplamente demonstrado pelos documentos médicos juntados aos autos (Doc Id 55298154).

1

Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP: 55825-000.
Fone: (81) 99785-0575. E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com





KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499

Deste modo, diante a comprovação de pobreza da parte Autora e de seu grupo familiar, **reitera o pedido de concessão dos benefícios da justiça gratuita, nos termos dos arts. 98 e seguintes do CPC, conforme Petição Inicial.**

Termos em que, pede Deferimento.

Recife-PE, 18/01/2020.

KARINA A. MONTEIRO DA COSTA
OAB/PE 42.499





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 125.32663.70-9 CPF: 743.378.904-91 Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA
Data de nascimento: 16/04/1946 Nome da mãe: MARIA BARBOSA DE SOUZA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	125.32663.70-9	10.384.022/0001-56	USINA IPOJUCA S/A	12/09/1994	20/02/1995	Empregado	02/1995	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
09/1994	36,91	10/1994	52,57		11/1994	53,82		
12/1994	40,84	01/1995	6,71		02/1995	1,60		

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
2	125.32663.70-9	1389791502	Benefício	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	08/08/2006		ATIVO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2019	998,00	11/2019	998,00		10/2019	998,00	
09/2019	998,00	08/2019	998,00		07/2019	998,00	
06/2019	998,00	04/2019	998,00		03/2019	998,00	
02/2019	998,00	01/2019	998,00		12/2018	954,00	
11/2018	954,00	10/2018	954,00		09/2018	954,00	
08/2018	954,00	07/2018	954,00		06/2018	954,00	
05/2018	954,00	04/2018	954,00		03/2018	954,00	
02/2018	954,00	01/2018	954,00		12/2017	937,00	
11/2017	937,00	10/2017	937,00		09/2017	937,00	

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
3	125.32663.70-9	1438161422	Benefício	21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA	19/09/2008		ATIVO

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 125.32663.70-9 CPF: 743.378.904-91 Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA
Data de nascimento: 16/04/1946 Nome da mãe: MARIA BARBOSA DE SOUZA

Relações Previdenciárias

Remunerações					
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2019	998,00		11/2019	998,00	10/2019
09/2019	998,00		08/2019	998,00	07/2019
06/2019	998,00		04/2019	998,00	03/2019
02/2019	998,00		01/2019	998,00	12/2018
11/2018	954,00		10/2018	954,00	09/2018
08/2018	954,00		07/2018	954,00	06/2018
05/2018	954,00		04/2018	954,00	03/2018
02/2018	954,00		01/2018	954,00	12/2017
11/2017	937,00		10/2017	937,00	09/2017
01/2017	937,00		12/2016	880,00	



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2001180KLKCD51

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

Página 1 de 2

18/01/2020 07:43:22

Identificação do Filiado

NIT: 125.32663.70-9

CPF: 743.378.904-91

Data de Nascimento: 16/04/1946

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

Nome da mãe: MARIA BARBOSA DE SOUZA

Compet. Inicial: 12/2019

Compet. Final: 01/2020

Créditos do Benefício

NB: 1438161422

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 15021050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CARPINA

Data de Início do Benefício (DIB): 19/09/2008

Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 19/09/2008

MR: R\$ 998,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
12/2019	01/12/2019 a 31/12/2019	R\$ 663,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	23/12/2019	23/12/2019	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 239283 - LAGOA DO ITAENGA, PE Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 07/12/2019 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 23/12/2019 Fim: 28/02/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 998,00
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,61
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 17,10
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 58,90
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 69,19
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 82,17
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 58,74
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,51
303	ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,79
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 49,90

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

Página 2 de 2

18/01/2020 07:43:22

Identificação do Filiado

NIT: 125.32663.70-9

CPF: 743.378.904-91

Data de Nascimento: 16/04/1946

Nome: PEDRO BARBOSA DE SOUZA

Nome da mãe: MARIA BARBOSA DE SOUZA

Compet. Inicial: 12/2019

Compet. Final: 01/2020

Créditos do Benefício

NB: 1389791502

Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 15021050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CARPINA

Data de Início do Benefício (DIB): 08/08/2006

Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 08/08/2006

MR: R\$ 998,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
12/2019	01/12/2019 a 31/12/2019	R\$ 734,32	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	08/01/2020	08/01/2020	Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 226744 - CARPINA Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 07/12/2019 Origem: Geração de creditos mensais. Validade Início: 08/01/2020 Fim: 28/02/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 998,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 29,90
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 35,04
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 34,69
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 95,19
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 48,90
220	Contribuição Contag	R\$ 19,96
303	ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
321	EMPRESTIMO BANCARIO (RETENCAO)	R\$ 85,56
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 48,90



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 20011807515299500000055700374

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA - 18/01/2020 07:51:53
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011807515299500000055700374>
Número do documento: 20011807515299500000055700374

Num. 56621438 - Pág. 2