

## PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

**OUTORGANTE:** MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG nº 8.358.575 SDS/PE e do CPF nº 097.559.204-12, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Nova Descoberta, nº 577, Casa: A, Caetés Velho, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.550-000.

**OUTORGADOS:** Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

**CLAUSULA CONTRATUAL:** Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 25 de novembro de 2019.

Outorgante: Mick Nyckson Pereira de Andrade.



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG nº 8.358.575 SDS/PE e do CPF nº 097.559.204-12, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Nova Descoberta, nº 577, Casa: A, Caetés Velho, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.550-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 25 de novembro de 2019.

Declarante: Mick Nyckson Pereira de Andrade.



## Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE  
RG/CNH nº 8.358.575, órgão expedidor: SOS, UF: PE, CPF: 097.559.204-12,  
endereço: RUA NOVA DESCOBERTA, nº 577, CASA = A

CEP: 53.550-000, cidade de ARREU E LIMA - PE, telefone(s)  
(81) 9.8501-7670, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do  
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 a 2018 por não incorrer  
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da  
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83\*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

ARREU E LIMA - PE, de NOVEMBRO de 2018.

Mick Nyckson Pereira de Andrade

Assinatura

\* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:  
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

### LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.





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

VÁLIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
1304830369

NOME  
MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
8358575 SDS PE

CPF  
097.559.204-12

DATA NASCIMENTO  
10/07/1997

FILIAÇÃO  
EVERALDO AMARO DE  
ANDRADE  
CYNTHIA MOURA PEREIRA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
06508294343

VALIDADE  
28/07/2020

1ª HABILITAÇÃO  
18/11/2015

OBSERVAÇÕES  
Exerce Ativ Remunerada

*Mick Nyckson Pereira de Andrade*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
PAULISTA - PE

DATA EMISSÃO  
18/11/2016

*Charles Andrews Sousa Ribeiro*  
Diretor Presidente  
ASSINATURA DO EMISSOR

16864489444  
PE076092542

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1304830369



Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

CPF 856 315 314-53

ROA NOVA DISCOVERY

CAETES VELHO/ABREU E LIMA  
ABREU E LIMA PE  
53550-000

NUM. DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
084040606	UNICA	09/11/2019

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
03/11/2019	2001930203	5148605

CONTA CONTRATO	7002509592	MES ANO	11/2019
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2019	DATA DE CANCELAMENTO	12/12/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)			18,06

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (Wh)	30.0000000	0.57827870	17.37
Acrescimo Bandeira AMARELA			0.32
Acrescimo Bandeira VERMELHA			0.37

TOTAL DA FATURA

18.06

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00119625	A1	09/10/2019	6.391,00	09/11/2019	6.391,00	31	1,00000		0,00

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Faturado pelo mês de Disponibilidade, Artigo 9º 414/2010.
NOV 19	30				
OUT 19	30				
SET 19	30	ICMS	10,00	0,92	0,16
AGO 19	30	PIS	10,00	4,25	0,76
JUL 19	30	COFINS			
JUN 19	30				
MAY 19	30				
ABR 19	30				
MAR 19	30				
FEV 19	30				
JAN 19	30				
DEZ 18	31				
NOV 18	30				

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução AN 414/2010

**Ceate** lista completa em [www.ceate.com.br](http://www.ceate.com.br). Há mais telefonia e bandeira amigável a Vermelho. Mais informações em [www.mineravel.org.br](http://www.mineravel.org.br). O cliente é compensado quando há redução na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagão em até 90 dias para o C.S.T. (Art. 14 da ANEEL). Juros = 1% (Lei 10.438/03) e atualização monetária no pró. (mes. Isenção do ICMS conforme Art. 3º, II, V, c/c do RICMS-PE. O cliente é compensado quando não cumprimento do prazo definido para os países de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o cancelamento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de atendimento; podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorreu a suspensão.

IMPLANTES E LUSTROS LAZURIAO COM 1					
PRODUTO	LT. 1979/80	Valor	Vendido	Credito	Valor
1979/80	1979/80	1979/80	1979/80	1979/80	1979/80

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

414/2010) tarifas, produtos e serviços prestados e tabelas de conformidade, disponível, por consulta, em nosso site [www.copel.com.br](http://www.copel.com.br).

TENSÃO NOMINAL (V)					LÍMITE DE VARIAÇÃO	
					MÍNIMO	MÁXIMO
CONSUMO	VALOR	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE		
CHUZ DE REBOCAS	APPROX	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	220	230
DIC	0,00	5,19	10,38	20,77		
FIC	0,00	3,30	6,60	13,20		
DMIC	0,00	2,94	5,88	11,76		

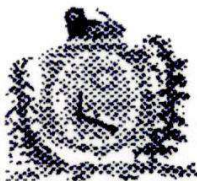
TENSÃO NOMINAL (V)					LÍMITE DE VARIAÇÃO	
					MÍNIMO	MÁXIMO
CONSUMO	VALOR	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE		
CHUZ DE REBOCAS	APPROX	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	220	230
DIC	0,00	5,19	10,38	20,77		
FIC	0,00	3,30	6,60	13,20		
DMIC	0,00	2,94	5,88	11,76		

Elaborado por: Engenheiro de Uso do Sistema de Distribuição - R16.036

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7002509592	11/2019	18/11/2019	18,06







**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 027ª CIRCUNSCRIÇÃO - ABREU E LIMA -  
DP27ªCIRC DIM/8ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0117000533**

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 28/02/2018 às  
15:02**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)  
que aconteceu no dia 20/12/2017 às 18:46**

Fato ocorrido no endereço: **RUA D - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO  
/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE ABREU E LIMA, 1 - Bairro: CAETES I -  
ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE )  
MICK NYCSO PEREIRA DE ANDRADE (VITIMA )**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
MICK NYCSO PEREIRA DE ANDRADE**

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

**MICK NYCSO PEREIRA DE ANDRADE (presente ao plantão) - Sexo:  
Masculino Mãe: CINTHIA MOURA PEREIRA Data de Nascimento: 10/7/1997 Naturalidade:  
ABREU E LIMA / PERNAMBUCO / BRASIL  
Residencial: RUA NOVA DESCOBERTA - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:  
MUNICÍPIO DE ABREU E LIMA, 677 - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO - ABREU E  
LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MICK NYCSO PEREIRA DE  
ANDRADE, que estava em posse do(a) Sr(a): MICK NYCSO PEREIRA DE ANDRADE**



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEA4468** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)  
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017**  
Descrição: **NXR BROD 160**

**MOTO 2 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NPY9468** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)  
Descrição: **FAN**

### Complemento / Observação

**ALEGA A VITIMA QUE COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA NA AVENIDA PRINCIPAL DE CARTES 1 E FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS CONFORME CERTIDÃO Nº 2915APH000875 DIV. OP. E LEVADO PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MIGUEL ARRAES E REGISTRADO COM O PRONTUARIO Nº 119496.E QUE REGISTRA ESSE BOLETIM PARA DEVIDAS PROVIDENCIAS.**

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

*Mick Nykson Pereira de Andrade*  
**MICK NYKSON PEREIRA DE ANDRADE**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por **ALDEMIR DEMETRIO AMORIM DA SILVA** - Matrícula: **296.967-8**







SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

**Certidão nº 2018APH000075 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr<sup>(a)</sup>. EVERALDO AMARO DE ANDRADE, 37 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5663856 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 032.954.694-58, residente à RUA NOVA DESCOBERTA, nº 557, CAETES VELHO, ABREU E LIMA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 20/12/2017, por volta das 18:45 hs, no endereço: AVENIDA D, S/N, CAETES I ABREU E LIMA-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA BROS BRANCA PEA4450-PE; MOTOCICLETA HONDA FAN PRETA NPY9468-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr<sup>(a)</sup> MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE, inscrito sob o CPF nº 057.559.204-12 e Registro Geral nº 8358575, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707092-6 JULIO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 110406. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 28/02/2018

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH000075*

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo de Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 20/12/2017 19:32

Nome Paciente: MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE  
Cód. Paciente: 110406  
Data de Nascimento: 10/07/1997  
Sexo: Masculino  
Idade: 20  
Senha: 0038  
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA  
Atendimento: 408824  
SAME: 97885

Período: 20/12/2017 19:39 - 20/12/2017 19:41

KAMILA RAQUEL DA SILVA CARNAUBA - COREN: 364448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE  
Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO. APRESENTA DOR EM MID, NEGA VOMITOS / DESMAIO.

Observação: NEGA ALERGIAS / HAS/ DM.

Fotograma sintoma: TRAUMA  
Primitivo(es): - DOR LEVE (1-3/10)  
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU FERMENTO PERFURANTE  
Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 86.00 BPM  
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG  
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG  
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

REVISADO  
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: KAMILA RAQUEL DA SILVA CARNAUBA - COREN: 364448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 20/12/2017 19:41

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL  
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 408824

Senha da Classificação:

0038

Data e Hora: 20/12/2017 19:35

Paciente: 110406 MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE Sexo: MASCULINO  
Nome Social:  
Data do Nascimento: 10/07/1997 Idade: 20 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA  
Nome da Mãe: CYNTHIA MOURA PEREIRA Nome do Pai:  
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346  
Endereço: TRAVESSA NOVA DESCOBER -- 577 Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: ABREU E LIMA PE Usuário Atendimento: WESLEYFS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: 19:45

Queixa Principal

Paciente vítima de acidente automobilístico (piloto de moto colideu  
moto e moto). Alige nariz, um dos dedos da mão esquerda  
NÃO DOBROU-SE em um tempo.

Exame Físico

BEG LOTA: hidratação adequada, supracardíaco apical.  
A: vias aéreas livres com ruído normal.  
B: MV+ AHT S'IRA FA=16 bpm C: RCP 2T BPT S'J) E=70 bpm  
D: Glasgow 15 E: leve em MID (fratura).

Hipótese Diagnóstico

fratura MID.

Prescrição Médica

Avaliação da ortopedia  
Ata da cirurgia qual. Diego Laurentino  
Médico  
CRM/PE 19637

+ TRAUMATO

21.3.0 R. FRATURA D.I.F. SÓLA O FEMUR. JIL  
CO: INTERNAMENTO. DO BOM

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência  
( ) Transferido: Para  
( ) Encaminhado ao setor de internação

Dr. Bernardo Sampaio  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 23.950

Senha: \_\_\_\_\_







## Laudo para solicitação de autorização de internação

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário			
MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE	110406			
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
708700154694790	10/07/1997	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	04 - Amarela	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
CYNTHIA MOURA PEREIRA	8198636571			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
EVERALDO				
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)				
TRAVESSA NOVA DESCOBERTA, 577 - CENTRO				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
ABREU E LIMA	260005	PE	53525711	

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos			
ACIDENTE DE MOTO X MOTO APRESENTANDO FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR DIR			
21 - Condições que justificam a Internação			
TIPO CIRÚRGICO			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
EXAME CLÍNICO			
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR DIR	S723	V W199	

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SÍNTESE)	0408050489		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS ( ) CPF	980016278437533
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)	
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	20/12/2017	Dr. Bernardo de Carvalho Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 23.950 16339	

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - ( ) Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ/Empresa	43 - CNAE/Empresa	44 - CBOR
38 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado			

### AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
( ) CNS ( ) CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	
	Dr. Antonio Albuquerque Queiroz Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 19737 (R50714046)	

Código do Laudo: 408824



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 12/03/2020 14:37:40

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031214374025100000058182792>

Número do documento: 20031214374025100000058182792

**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 21/12/2017

Hora.....: 00:47

**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia : 46923

Sala : 0002 SALA 02

Atendimento : 408839

Paciente : 110406

MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE

Carteira :

Convênio Atend. : 1

SUS - INTERNACAO

Idade : 20 Anos 11 Dias

Leito : 705

VERD2-29

Dt. Início : 21/12/2017 00:35 Dt. Fim : 21/12/2017 00:45

Id Pré-Operatório :

Id Pós-Operatório :

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050098

INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 42

LOCAL

**Equipe Médica**

Cirurgião

14859 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

**Descrição****Descrição Cirúrgica :**DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO  
INTERVENÇÃO: TRACAO TRANSESQUELETICA TIBIA DIR

OPERADOR: DR HYGINO MARINHO

1º AUXILIAR: DR BERNARDO SAMPAIO

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA:

ANESTESIA: LOCAL

**RELATO DE INTERVENÇÃO**

1. PACIENTE DDH

ASSEPSIA + ANTISSEPSE + ANESTESIA LOCAL

PASSAGEM DE FIO K 3,5MM 1CM DISTAL E 2CM POSTERIOR À TAT

4. APLICADO ESTRIBO COM 10 KG DE TRACAO

5. CURATIVO

**Achados Cirúrgicos:****Descrição Complementar**Dr Bernardo Sampaio  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 21950DR(A) : HYGINO JOSE PINTO MARINHO  
CRM : 14859

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 24/12/2017

Hora.....: 12:38

**Ficha de Cirurgia Descritiva**Aviso de Cirurgia : 46979  
Paciente : 110406Convênio Atend. : 1  
Leito : 66

Dt. Início : 24/12/2017 09:05

Id Pré-Operatório : S723

Id Pós-Operatório :

Sala : 0003 SALA 03

MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE

SUS - INTERNACAO

ORTL-510-LEITO 002

Dt. Fim : 24/12/2017 12:10

FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Atendimento : 408839

Carteira :

Idade : 20 Anos 14 Dias 12 Horas

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050519

Convênio: 001

Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

CIRURGIAO

13925 LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

**Descrição****Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO  
CIRURGIA: HIB ANTERÓGRADA DE FEMUR DIREITO  
CIRURGIÃO: DR. MARIO ALVES  
1º AUXÍLIO: DR. LUIZ CARVALHO  
2º AUXÍLIO: DR. CLÁUDIO COSTA  
ANESTESISTA: DRA. YALI  
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

**DESCRIÇÃO CIRÚRGICA:**

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPISIA MID;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. ACESSO LATERAL AO QUADRIL ESQUERDO
5. FEITO PONTO DE ENTRADA LATERAL AO GRANDE TROCANTER DIREITO.
6. PASSAGEM DO FIO GUIA;
7. FRESAGEM DO CANAL COM FRESA Nº 10, 11 E 12;
8. COLOCAÇÃO DE HASTE FEMORAL BLOQUEADA 11X40;
9. FEITO BLOQUEIO PROXIMAL COM PARAFUSO CEFÁLICO Nº 100;
10. FEITO BLOQUEIO DISTAL COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS Nº 50 E 55;
11. LIMPEZA COM SF0,9%;
12. SUTURA POR PLANOS COM VICRYL E NYLON;
13. CURATIVO ESTÉRIL;
14. RADIOGRAFIA CONTROLE.

**Achados Cirúrgicos:****Descrição Complementar**

DR(A) : LUIZ ANTONIO DE CARVALHO  
CRM : 13925

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL  
MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP : 53.400 - 000

## FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 408839

Usuário: JACKELINEEFL

### DADOS DO PACIENTE

Paciente: MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE Prontuário: 110406,  
Idade: 20a 5m 11d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 10/7/1997  
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP 53525711  
R.G.: C.P.F.: - ABREU E LIMA - PE  
Endereço: TRAVESSA NOVA DESCOBERTA, 577 - CENTRO  
Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 20/12/2017 22:40  
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL  
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE2-29  
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA 510-02

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:  
Endereço: - Numero:  
Telefone: Cidade: Estado civil :  
FATURADO  
05/01/18  
MAGDA  
FATURISTA

### DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 25 / 12 / 17 Hora da Alta: 11 : 00  
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Obito ☐ Evasão  
Condições de Alta: Bom, fo em casa, no  
Diagnóstico Principal..... Fract. des. proximal do punho @  
Diagnóstico Secundário01.:  
Diagnóstico Secundário02.:  
Tratamento..... GSS cl. aberta, antalgico de 10 min  
REVISADO  
CCIH-HMA

Dra Luciana Moser  
CRM 17171  
Ortopedia

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG  
e b  
Eduardo Amaro de Andrade

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 20 de 12 de 17

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável  
Adriana Batista de Moura Andrade







**MIGUEL ARRAS**



# IMIP

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

**CLÍNICA:**

**ENFERMAGEM:**

**LEITO:**

DATA/HORA	
20/12/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	ACIDENTE MOTO X MOTO, APRESENTANDO DEFORMIDADE
	EM COXA DIREITA. RELATA USO DE CAPACETE, SEM
	NAUSEA OU VOMITOS, RELATA NÃO LEMBRAR DO ACIDEN
	AVALIADO PELA CIR GERAL, RECEBIDO ALTA
	EGB EUPNEICO NORMOCORADO HIDRATADO
	ECG 15
	DEFORMIDADE EM COXA DIR
	RX: FRATURA DIAFISARIA ALTA DO FEMUR DIR
	CD: INTERNAMENTO
	AO BLOCO
	Dr. Bernardo Sampaio Ortopedia e Traumatologia CRM 23.950
21/12/17	# 50th
21	Ex: Foto da fratura femur dir
	2011- tipo transverso letal
	em MPD
	Alcance eixo estival, constante da
	carro na lombia no acidente. No momento
	deixas
Neto atologia 099	MA=2.8

~~Dr. Bernardo Sampaio~~  
~~Ortopedia / Traumatologia~~  
~~CRM/PE 23.950~~

2112114  
211

Mr: Frost Biking Ferner in  
2011-2012 Transfers letter  
in PDF

ALL THESE STOPS ESTABLISHED, CONFIRMED, OR  
CANNOT WAS COMPLETE NO DENIAL. NO MODERN SAM  
PLATE 1875

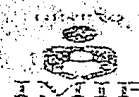
CD: Soluto  $\text{H}_2\text{SO}_4$   
Soluto  $\text{HCl}$  de  $\text{H}_2\text{O}$  57 centim

**Cláudio Costa Neto**  
Ortopedia Traumatologia  
CRM-PE 24.099





HOSPITAL  
MIGUEL ARRAS



# EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: miick nicksun P. de Andrade Registro: \_\_\_\_\_  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora: 08/01/18 X Snt  
HD: 1170 Ex Difusão de  
Exum (24/12/17) AEB Anteposta  
P de Est. vel. em. Quixos.  
FO: destruido, lim. pr. Seco, em floresta  
proximal, Bom, separado, com corado  
de se. C. g. s. Anion, dige. Trans. p. n. t. e.  
Cdx: 1) Preservo após flexuário  
2) Fisioterapia  
3) Retirar pontos distais  
4) Retirar com 03 pontos de  
novos R.  
S/ outro med.  
Dr. Mariana Adour  
MÉDICA  
CRM/PE 25.483

30/01/18

Prêmio em 24/12/17  
Fuam. Anion. de. J. n. s. R.  
Pr. F. um. b. l. e.  
S. m. Quixos. Anion. R. s.  
Pr. F. C. s. t. n. s. y. S. m. J. n. s. t.  
R. s. J. n. s. t. n. s. C. s. s. n. s. t.  
S. m. s. t. n. s. t. n. s.  
S. m. s. t. n. s. t. n. s. t. n. s.  
R. s. s. t. n. s. t. n. s.

R. s. s. t. n. s. t. n. s.  
C. s. s. t. n. s. t. n. s.  
CRM 14.353



Atendimento: 408839  
Dt Atendimento: 20/12/2017 - 22:40  
Dt Alta: 25/12/2017 - 18:30  
Paciente: 110406 MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE  
Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Leito: 66 ORTL-510-LEITO 002  
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA  
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO  
Plano: 1 GERAL  
Usuário: CARLADSM  
CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais  
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENÇAR





RECEITUÁRIO

laudo médico

Declara P/ os devidos  
Fins que o Paciente  
MICK NYCKSON PEREIRA DE  
ANDRADE está em Acompanhante  
Ambulatorial após tratamento  
cirúrgico de Fratura distal  
de Fêmur (D), em 24/12/17.  
Atualmente em Reabilitação  
motora P/ Reinar Ambulatório  
sem Ajuda. Refere ter sido  
vítima de Acidente automotivo  
histórico em (20/12/17).

CID: S72.3

09/01 18

  
Dra. Nayana Abreu  
MÉDICA  
CRM/PE 25.483

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





Secretaria Municipal de Saúde  
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

LAUDO

O paciente MICK MYEKSON PEREIRA  
de Andrade, faz fisioterapia desde  
janeiro/2018, após fraturar fêmur direito  
se quida de idar ao deambular e  
ao fazer a flexão do joelho a partir  
de 80°.

Abreu e Lima, 05 de abril de 2018

  
Paula Xavier  
FISIOTERAPEUTA





HOSPITAL  
MIGUEL ARRAES



RECEITUÁRIO

# Laudo Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente  
Mick Nyckson Pereira de Andrade encontra-se  
em acompanhamento com equipe de ortopedia  
por conta de fratura diafisária de fêmur  
que foi tratada cirurgicamente no dia 24/12/2017  
Radiografia evidencia sinais de consolidação  
sem falha de consolidação. Com seqüela de  
Membro encurtado, menor de 2,2cm

CID: S72.3

09/11/18

Dr. Hudson Oliveira Rocha  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 26.720

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





**SINISTRO 3180133381 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SINCOR/PE**BENEFICIÁRIO** MICK NYCKSON PEREIRA DE ANDRADE**CPF/CNPJ:** 09755920412**Posição em 20-11-2019 12:41:48**

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
09/04/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

