

PROCURAÇÃO

"AD JUDICIA ET EXTRA"

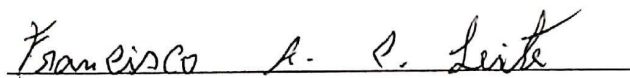
OUTORGANTE: FRANCISCO ARENILTON CORDEIRO LEITE, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 027.587.024/36, portador do RG nº 64.919.565-6 SSP SP, residente e domiciliado na Rua da União, nº 12, Centro, CEP 56160-000, Município de Granito/PE.

OUTORGADAS: FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 44.612, no RG nº 3.793.002 SDS PE e CPF nº 711.841.984-20, endereço eletrônico: alsileideholanda@hotmail.com; e **ESPEDITA ROSANA ARAUJO BEZERRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE nº 47.620, RG nº 29890890-6 DETRAN/RJ e CPF Nº 105.674.474-05, endereço eletrônico: adv.rosanaraujo@gmail.com; ambas com endereço profissional na Rua Adolfo Soares, nº 100, Sala 103, Bairro Centro, CEP 56.200-000, cidade de Ouricuri, Estado de Pernambuco.

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui as Outorgadas acima identificadas, suas procuradoras, conferindo-lhes os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar a mesmo perante Órgão Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outras não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato. Ficando os honorários advocatícios, desde logo, ajustados em 30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente), pertencendo, ainda as outorgadas os honorários decorrentes da sucumbência judicial.

DECLARAÇÃO: O outorgante declara, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como suas advogadas as outorgadas acima nomeadas, nos termos do §4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Ouricuri - PE, 02 de Maio de 2019.


OUTORGANTE

Scanned by CamScanner





17/07/2019

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93	 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 FRANCISCA JANAINA CRUZ LEITE CPF: 367.986.698-40	DATA DE VENCIMENTO 24/07/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 17/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 17/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 069967263	CONTA CONTRATO 007016803213 Nº DO CLIENTE 2013426457 Nº DA INSTALAÇÃO 0001257604																																																																																
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA DA UNIAO 12 CENTRO/GRANITO 56160-000 GRANITO PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico RESERVADO AO FISCO 02C2.8A18.F91F.4FA4.033F.52E9.BAD5.F917																																																																																		
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																																																																																			
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>30,00</td> <td>0,57599874</td> <td>17,27</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td> <td></td> <td></td> <td>0,19</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>0,32</td> </tr> <tr> <td>Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>17,25</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	30,00	0,57599874	17,27	Acréscimo Bandeira AMARELA			0,19	Contrib. Ilum. Pública Municipal			0,32	Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,53	TOTAL DA FATURA			17,25	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,54933000</td> <td>JUL 19</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 19</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAI 19</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 19</td> <td>93</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 19</td> <td>114</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 19</td> <td>103</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 19</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 18</td> <td>97</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 18</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 18</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 18</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 18</td> <td>66</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 18</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>			Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	JUL 19	30			JUN 19	30			MAI 19	30			ABR 19	93			MAR 19	114			FEV 19	103			JAN 19	98			DEZ 18	97			NOV 18	41			OUT 18	30			SET 18	30			AGO 18	66			JUL 18	30
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																
Consumo Ativo(kWh)	30,00	0,57599874	17,27																																																																																
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,19																																																																																
Contrib. Ilum. Pública Municipal			0,32																																																																																
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,53																																																																																
TOTAL DA FATURA			17,25																																																																																
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	JUL 19	30																																																																																
		JUN 19	30																																																																																
		MAI 19	30																																																																																
		ABR 19	93																																																																																
		MAR 19	114																																																																																
		FEV 19	103																																																																																
		JAN 19	98																																																																																
		DEZ 18	97																																																																																
		NOV 18	41																																																																																
		OUT 18	30																																																																																
		SET 18	30																																																																																
		AGO 18	66																																																																																
		JUL 18	30																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="8">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">ICMS</td> <td colspan="2">PIS</td> <td colspan="4">COFINS</td> </tr> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO</td> <td>%</td> <td>VALOR DO IMPOSTO</td> <td>BASE DE CÁLCULO</td> <td>%</td> <td>VALOR DO IMPOSTO</td> <td>BASE DE CÁLCULO</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>17,46</td> <td>0,82</td> <td>0,14</td> <td>17,46</td> <td>3,81</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,66</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								ICMS		PIS		COFINS				BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	0,00		0,00	17,46	0,82	0,14	17,46	3,81								0,66																																								
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																			
ICMS		PIS		COFINS																																																																															
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%																																																																												
0,00		0,00	17,46	0,82	0,14	17,46	3,81																																																																												
							0,66																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="10">DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <td>L78778</td> <td>CAT</td> <td>14/06/2019 10.831,00</td> <td>17/07/2019 10.831,00</td> <td>33</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL										NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	L78778	CAT	14/06/2019 10.831,00	17/07/2019 10.831,00	33	1,00000	0,00	0,00																																																						
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																																																			
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																																												
L78778	CAT	14/06/2019 10.831,00	17/07/2019 10.831,00	33	1,00000	0,00	0,00																																																																												
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/08/2019																																																																																			
INFORMAÇÕES IMPORTANTES																																																																																			
NÍVEIS DE TENSÃO																																																																																			
TENSÃO NOMINAL(V) LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																																			

Scanned by CamScanner



**POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO**

RELATÓRIO AUTORIDADE POLICIAL

NÚMERO

201805011220831

Nº FL:

1/1

DESCRIÇÃO

"O PRESENTE BOPM FOI LAVRADO COM O FIM DE REGISTRAR A OCORRÊNCIA, ABAIXO DESCRITA, SENDO AS PARTES QUALIFICADAS E SUAS VERSÕES COLHIDAS NESTE BOLETIM.
AO CHEGAR AO LOCAL DOS FATOS FOI CONSTATADO ATRAVÉS DOS VESTÍGIOS E ALEGAÇÃO DO CONDUTOR DIEGO SALVIANO DA SILVA DO VEÍCULO JTG6657 - FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX QUE O CONDUTOR DA BICICLETA CALOI VERMELHA NÚMERO 37516 PA, FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE, TRANSITAVA PELA CONTRAMÃO DE DIREÇÃO NA FAIXA DA ESQUERDA, QUANDO COLIDIU FRONTALMENTE COM VEÍCULO JTG6657 - FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX, QUE TRANSITAVA NO SENTIDO SUL DA VIA.
CONDUTOR DA BICICLETA FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE, RG 282696894 SSPCE, PAI FRANCISCO CORDEIRO DA SILVA, MÃE MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA, NATURAL DE GRANITO-PE, DATA DE NASCIMENTO 21/05/1978, CASADO, RESIDENTE NA FAZENDA MONTE VIDEO, BAIRRO ZONA RURAL, MUNICÍPIO ARAMINA, CONTATO 16 991917794, SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA LOCAL, PARA SANTA CASA DE IGARAPAVA.
A BICICLETA FOI REMOVIDA PARA O POSTO ESTORIL, FICANDO A DISPOSIÇÃO DE FAMILIARES QUE ESTAVAM NO LOCAL.
FOI REALIZADA VARIAS TENTATIVAS DE CONTATO NA DELEGACIA DE POLÍCIA DE ARAMINA, ATRAVÉS DOS NÚMEROS 16 981835797, 16 999986499, ESCRIVÃO CIRILO, PORÉM SEM ÊXITO.
REGISTRADO NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA.
NÚMERO DE CONTROLE ESTATÍSTICO 149/340/18.

DESTINO DA OCORRÊNCIA

Juizado Especial Criminal: **Não Informado**

Delegacia de Polícia: **Não Informado**

Delegado Compareceu ao Local:

NÃO

Número do BO/PC:

Não Informado

AUTORIDADE POLICIAL-MILITAR

RE: **110002**

Posto/Grad: **CB PM**

Nome de Guerra: **GONCALVES**

Assinatura:

COMANDANTE/ OFICIAL RESPONSÁVEL

Providências Complementares:

Despacho:

ENCAMINHAMENTO DE CÓPIA DE OCORRÊNCIA A DELEGACIA DE POLÍCIA DE ARAMINA POR MOTIVO DE ACIDENTE COM VITIMA CONFORME A RESOLUÇÃO SSP/SP 057.

RE: **921329**

Posto/Grad: **1. SGT PM**

Nome de Guerra: **PETERSON**



 Ficha de Atendimento Ambulatorial		Prontuário...: 784161 Atendimento: 6892599 
Nome Social:		
FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE		
Nascimento: 21/05/1978	Idade: 39a 11m 11d	Sexo: M
Nome Pai: FRANCISCO CORDEIRO LEITE	R.G.:	C.P.F.:
Nome Mãe: MARIA AZELITA LEITE DA SILVA	U.R. CID:	
Endereço: Fazenda Monte Videl, nº 0, Rural - fazenda - Estada	Atendimento Ambulatorial	CNS: 708003367564524
CEP: 14.550-000	Município: Aramina - SP	Telefone: 991917794
Entrada: 02/05/2018 01:55	Atendido Por: Carla Regina Balduino	Nº Guia:
Senha:	Tipo Atend:	Validade:
Convênio: SUS - Sistema Único de Saúde	Matrícula:	Obs:
Títular:	Empresa: FAA SUS	Último Atend:
Sintoma: politrauma		
Ficha Médica		
PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____
PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____
PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____	PROCED: _____ ESPEC: _____
PA: 110/70 mmHg	Pulso: 80 bpm	Temperatura: _____ FR: _____ SpO2: 94%
Motivo do Atendimento e Descrição do Exame Clínico:		
LESIONADO Hy em 02/05/2018		
Hipótese Diagnóstica:		
Condução:		
① Midazolam 50mg (60) S - Halodol (60) ② Ranitidina 150mg (60) ③ Fomepizol 100mg (60)		
Exames Realizados/Solicitados: ④ Jopamina - 1 frasco		
Encaminhamento:		
☐ Internação Cirúrgica ☐ Internação Clínica	☐ ao ambulatório convênio ☐ Transferência	☐ Alta Hospitalar ☐ Outros
Dire(a): Roberta Denise Ribeiro Código: 1343025 Cód Proc: 172425		
Atenção: Autorizo a coleta de sangue para a realização de exames laboratoriais (sorologia para HIV e hepatite B e C) em caso de acidente de trabalho com colaboradores desta instituição.		
Autor. Infor. para Pesquisa Autorizo a utilização das informações constantes nos prontuários e relatórios de atendimento para fins de pesquisa ou divulgação em publicações científicas do país e do exterior, dentro dos limites dos respectivos códigos de ética, devendo ser omitido o nome e dados pessoais do paciente.		
Assinatura Paciente ou Responsável: <i>Francisca Alsileide Lopes de Holanda Sampaio</i> Assinatura Paciente ou Responsável: <i>Francisca Alsileide Lopes de Holanda Sampaio</i>		

CATE04275

Scanned by CamScanner





SUS - Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Coordenadoria de Regiões de Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE
INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA	CNES	2705982
Nome do estabelecimento executor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA	CNES	2705982

Identificação do Paciente

Nome do paciente	FRANCISCO ARIHILTON CORDEIRO LEITE	Nº prontuário	6892599
Cartão Nacional de Saúde (CNS)	708901367564524	Data de nascimento	21/05/1978
Sexo	Masculino	Sexo	Masculino
Nome da mãe ou responsável	MARIA ADELITA LEITE DA SILVA	Telefone de contato	16 1
Endereço (rua, nº, bairro)	FAZENDA MENTE VIGEL, D - BURA		
Município de residência	Araraquã	Cód IBGE município	350300
UF	SP	CEP	14550000

Justificativa de Internação

Principais sinais e sintomas clínicos
ATRAQUELAMENTO POR AUTO

Condições que justificam a internação
DEPRESSÃO DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)
TC CRÂNIO COM SINAIS DE LAD

Diagnóstico oficial
TRAUMATISMO INTRACRANIANO

CID 10 principal
S069

CID 10 secundária

CID 10 causas assoc

Procedimento Solicitado

Procedimento de procedimento solicitado	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE	Código do procedimento	0303040106
Clínica Médica	Unidade de internação	Unidade de internação	Unidade de internação
CPF	CPF	Nº doc. solicitante	34868524852
Nome do profissional solicitante/assistente	WILLEY GONCALVES ZANOVELLO	Data assinatura	03/05/2018
		Assinatura e carimbo do conselho	

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)

Nº trânsito	CNPJ de seguradora	Nº bilhete	Série
Nº trabalho	CNPJ de empresa	CNAE da empresa	CBO
Nº	Vínculo com a previdência		

Autorização

Nome do Profissional Autorizador	FRANCISCA ALVES CONSERVA	Cód. Orgão Emissor	8350000013
Tipo Documento	CPF	Nº Documento	22551026415
Data de Autorização	03/05/2018	Assinatura e Carimbo	

351811592629-2



	SALA BCC SALA DE CIRURGIA CIRÚRGICO	Nº Prontuário: _____ Nº Registro: _____ Data: <u>02/05/2018</u>
Nome: _____ Idade: _____ Pes: _____ K _____ Sex: _____ Cor: _____ Convênio: <u>SUS</u> Data Nasc: <u>1/1</u>		
Cirurgião: <u>Dr. Daniel</u> Anestesiologista: <u>Dr. Osvaldo Luiz</u> 1ª Auxiliar: <u>Dr. Marcela</u> 2ª Auxiliar: _____		
Diagnóstico Pré-operatório: _____ Cirurgia Realizada: <u>Fratura de fêmur Peroneo esquerdo</u> Cirurgias secundárias / complementares: _____ Horário de Entrada do Paciente na Sala Cirúrgica: <u>16:20</u> Ato cirúrgico: hrs de início <u>17:30</u> hrs de término <u>18:20</u>		
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO Obs.: Anotar todos os dados importantes relacionados ao ato cirúrgico, bem como as intercorrências		
① At. DH no Ref. Am 1 ② Anepi e Corpos Am ③ Tercer. Ant. g. (E), Peroneo f. f. Am 101 ④ f. f. Am 101 + H. H. Am + Blof. ⑤ Am 101 por Am 101.		
Cirurgião: <u>Daniel Machado</u> Ortopedia e Traumatologia CRM 119550 TEST 11957 (Carimbo e assinatura)	1ª Auxiliar: _____ (Carimbo e assinatura)	2ª Auxiliar: _____ (Carimbo e assinatura)
Intrumentador(a): _____ (Carimbo e assinatura)		
Recepção de RN (Anotar os dados clínicos do RN e anormalidades observadas)		
0202030562 Neonatologista: _____ 0415 030013 040805 0519 0412 040166 030304 0092		

	SOC SOCIEDADE DE CIRÚRGICOS	Nº Prontuário: _____ Nº Registro: _____ Data: <u>02/05/2018</u>
Nome: _____ Idade: _____ Pes.: _____ K Sex: _____ Cor: _____ Convênio: <u>SUS</u> Data Nasc: <u>1/1</u> Cirurgião: <u>Dr. Daniel</u> Anestesiologista: <u>Dr. Osvaldo Luiz</u> 1ª Auxiliar: <u>Dr. Marcela</u> 2ª Auxiliar: _____ Diagnóstico Pré-operatório: _____ Cirurgia Realizada: <u>Fratura de fêmur Peroneo esquerdo</u> Cirurgias secundárias / complementares: _____ Horário de Entrada do Paciente na Sala Cirúrgica: <u>16:20</u> Ato cirúrgico: hrs de início <u>17:30</u> hrs de término <u>18:20</u>		
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO Obs.: Anotar todos os dados importantes relacionados ao ato cirúrgico, bem como as intercorrências		
① At. DDH no Ref. Am 1 ② Anepi e Corpos Am ③ Tercerão Ant. g. e, Peroneo f. f. f. Am 10 Tecunfu ④ furoes cond. + H. H. H. + Blof. ⑤ Am. o. p. r. m. s.		
Cirurgião: <u>Daniel Machado</u> Ortopedia e Traumatologia CRM 119550 TEST 11957 (Carimbo e assinatura)	1ª Auxiliar: _____ (Carimbo e assinatura)	2ª Auxiliar: _____ (Carimbo e assinatura)
Intrumentador(a): _____ (Carimbo e assinatura)		
Recepção de RN (Anotar os dados clínicos do RN e anormalidades observadas)		
0202030562 Neonatalogista: 0415 030013 040805 0519 0412 040166 030304 0092		



Scanned by CamScanner



RESUMO DO ATO CIRÚRGICO

Feto toracostomia com drenagem

plano fechado a (E)


CIRURGIÃO

1º AUXILIAR

2º AUXILIAR





SANTA CASA
DE FRANCA

Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
Centro de Diagnóstico por Imagem

Praça Dom Pedro II, 1826 - Franca (SP) CEP 14.400-730 - Fone (016) 3711-4025
CNPJ: 47.969.134/0001-89

U.T.1

Paciente Francisco Aremilton Cordeiro Leite
Médico Dr. Willey Goncalves Zanovello (CRM
Leite
Prescrição 7426104
Nº Atend. 6.892.599
Técnico Resp.

Idade 39 anos
Convênio SUS - Sistema
Data 02/05/2018
Identidade:
Tipo: Internado

(204030170)Tórax - 1 Incidência - 6024

Dreno torácico à esquerda.
Enfisema subcutâneo à esquerda.
Pulmões expandidos.
Área cardíaca com I.C.T. dentro da normalidade.

Dr. Jose Pedro Sobrinho (CRM 38129)

Scanned by CamScanner





Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
Centro de Diagnóstico por Imagem

Praça Dom Pedro II, 1826 - Franca (SP) CEP 14.400-730 - Fone (015) 3711-4025
CNPJ: 47.969.134/0001-89

U.T.1

Paciente Francisco Arnilton Cordeiro Leite
Médico Dr. Henrique Lopes Haber (CRM 190819)
Leito
Prescrição 7426804
Nº Atend. 6.892.599
Técnico_Resp:

Idade 39 anos
Convênio SUS - Sistema
Data 02/05/2018
Identidade
Tipo: Internado

(204060117)Coxa E - 6010

Fratura no terço distal o fêmur.

(204060125)Joelho E

(204060168)Perna E

Estruturas ósseas íntegras.

Dr. Jose Pedro Sobrinho (CRM 38129)



Sr. Francisco Aremilton Cordeiro Leite

Relatório Médico

Relato para devidos fins que o paciente:

Francisco Aremilton Cordeiro Leite

Está em tratamento nesta Fundação desde:

02 / 05 / 2018 Com: Fratura diafisaria de Fêmur á esquerda.
Tratamento cirurgico: Osteossíntese em 02.05.2018.

CID: S722.

OBS: Em tratamento.

Franca, 16 / 05 / 2018

Dr. Daniel Machado
Ortopedia e Traumatologia
CRM 119.840.107-11.851



U.I. 2º ANDAR CLÍNICA MÉDICA
Francisco Aremlton Cordeiro Leite
 Médico: Willey Gonçalves Zanovello
 Dt. Entr: 02/05/2018 01:55:41 Dt. Nasc: 21/05/1978
 Pront: 784181 Idade: 39
 3 Cl:

BOLETIM CIRÚRGICO

AL 6892599

Nº REGISTRO
 DATA 02/05/18
 CLASSE



Nome: ACC Quarto: _____ Leito: FMP
 CIRURGIÃO: _____ ANESTESIOLOGISTA: _____
 1º AUXILIAR: _____ 2º AUXILIAR: _____
 OPERAÇÃO(ÕES) PRINCIPAL(IAIS): toracotomia c/ drenagem pleural fechada CID: E
 OPERAÇÃO(ÕES) SECUNDÁRIA(S): _____ CID: _____
 ANESTESIA: _____ COD: _____
 HORÁRIO CIRÚRGICO - INÍCIO: _____
 CIRURGIÃO - _____ PTS 1º AUX. _____ PTS 2º AUX. _____ PTS ANEST. _____ PTS

QTD.	MATERIAL	QTD.	MEDICAMENTO
	CATEGUETE SIMPLES		OXIGÊNIO - H2O - PROTÓXIDO
	CATEGUETE SIMPLES		SORO FISIOLÓGICO
	FIO DE AÇO		SORO GLUCOFISIOLÓGICO SIMPLES
	FIO DE ALGODÃO		SORO GLICOSADO 5%
	CATEGUETE CROMADO		SORO RINGER C/ LACTATO
	CATEGUETE CROMADO		TRACRIUM
	SEDA		PAVULON
	MONONYLON		QUELICIN
10	GAZE		ROCURONO
1 par	LUVA		ATROPINA
	EQUIPO P/ SORO		PROSTOMINE
	DRENO PEN ROSE		FORANE
	LÂMINA DE BISTURI		HALOTANO
	SONDA DE FOLEY		FENTANIL
	SONDA DE BISTURI		SUFENTA
	SONDA GÁTRICA		DOPERIDOL
	SONDA		KETALAR
	ALGODÃO		PROPOFOL
	CEPE		NARCAN
	CHUMAÇO		DIMORF
	BUTTERFLY / SCALP		HYPNOMIDATE
	ABOCATH	10ml	XILOCAÍNA 5/1
20ml	PVPJ		MARCAÍNA
1	agulha 30x12		ADRENALINA
1	seringa 20ml		SULFATO DE EFEDRINA
1	dreno de tórax		GLUCONATO DE CÁLCIO 10%
			ERGOTRAT
			DRASINA

BOLETIM CIRÚRGICO.CDR

Enrique S. Gomes
 ASSINATURA DA ENFERMEIRA

Scanned by CamScanner



Francisco Arnilton Lordeiro Leite
Atestado médico

Atesto para os devidos fins, que o paci-
ente em questão foi atropelado por um
veículo há um ano e dois meses, no
qual resultou em TCE e fratura de
MIE, tendo realizado procedimento cirúr-
gico, ficando assim, com sequelas, o
que o deixou impossibilitado para
realizar suas atividades laborais.
CIV10: T909, T93

Dr. Paulo César Alencar
MÉDICO
CRM-PE 24656

Exu-PE

18107119



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190393529

Vítima: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE

Data do Acidente: 01/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **237**

Agência: **000005788-6**

Conta: **00000011177-5**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Vara Única da Comarca de Bodocó

R TEODÓSIO LEANDRO HORAS, S/N, Forum Dr. José Fernandes Mendonça de Sousa, Centro, BODOCÓ - PE - CEP:
56220-000 - F:(87) 38780920

Processo nº 0000545-78.2019.8.17.2290

AUTOR: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE

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

DESPACHO

Trata-se de Ação de Cobrança Securitária - DPVAT.

Analisando a inicial, observo que foi requerido o benefício da gratuidade da justiça, razão pela qual não foi adiantado o pagamento das custas e taxas iniciais, todavia, deixou a parte autora de juntar documentos ou indicar elementos suficientes para corroborar o seu pedido.

Por oportuno, ressalto que a declaração de hipossuficiência estabelece mera presunção relativa de veracidade, que pode ser afastada no caso concreto.

De toda forma, antes de indeferir o pedido, convém facultar à parte autora o direito de provar a impossibilidade de arcar, sem o seu próprio prejuízo ou de sua família, com as custas e despesas do processo.

Desta forma, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar o preenchimento dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade da justiça, colacionando aos autos documentos como a declaração de imposto de renda, contracheque, comprovação da existência de dependentes e de gastos, dentre outros, também sob pena de indeferimento, nos termos dos art. 99, §2º, do CPC.

Atendida ou não a diligência, certifique-se e voltem os autos conclusos para apreciação.

Bodocó/PE, data constante do sistema.

REINALDO PAIXÃO BEZERRA JUNIOR
Juiz Substituto





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE BODOCÓ – ESTADO DO PERNAMBUCO**

PROCESSO nº 0000545-78.2019.8.17.2290

FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE, já devidamente qualificado nos autos do processo epigrafado que move em face da **ARUANA SEGUROS S.A. e SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT**, por sua procuradora que esta subscreve, vem, requerer que, em atenção ao despacho nº **53346844**, a juntada de documento a fim de comprovar a sua hipossuficiência, conforme solicitados por esse respeitável juízo.

Termos em que,

Pede deferimento.

Bodocó, 14 de Novembro de 2019.

FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO

OAB/PE 44.612





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

Identificação do Filiado

NIT: 126.41426.17-1
Data de nascimento: 21/05/1978

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE
Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	126.41426.17-1	54.917.794/0001-81	PRESIGA PRESTADORA DE SERVICOS IGARAPAVA LTDA	09/02/1998	12/12/1998	Empregado	12/1998	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
02/1998	141,62	03/1998	239,75		04/1998	200,12		
05/1998	256,86	06/1998	156,75		07/1998	171,10		
08/1998	170,50	09/1998	146,49		10/1998	179,38		
11/1998	128,49	12/1998	65,80					

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
2	126.41426.17-1	19.569.052/0001-01	DELTA AGRICOLA LTDA.	09/03/1999	22/11/1999	Empregado	11/1999	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
03/1999	202,06	04/1999	213,25		05/1999	229,40		
06/1999	251,85	07/1999	210,22		08/1999	121,83		
09/1999	229,79	10/1999	372,87		11/1999	129,44		

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
3	126.41426.17-1	46.736.708/0001-06	COOPERATIVA AGRICOLA DE PRESTACAO DE SERVICOS A FORNECEDO RES DE CANA DE IGARAPAVA	15/05/2000	11/10/2000	Empregado	10/2000	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
05/2000	46,00	06/2000	249,16		07/2000	332,49		

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

Página 2 de 6

17/07/2019 18:48:26

Identificação do Filiado

NIT: 126.41426.17-1
Data de nascimento: 21/05/1978

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE
Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Relações Previdenciárias

Remunerações					
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2000	332,49		09/2000	268,29	10/2000 151,31

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
4	126.41426.17-1	19.569.052/0001-01	DELTA AGRICOLA LTDA.	16/02/2001	21/06/2001	Empregado	06/2001	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2001	59,52		03/2001	362,93		04/2001	475,38	
05/2001	396,92		06/2001	300,78				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
5	126.41426.17-1	21.083.00098/87	NÃO CADASTRADO	31/07/2001	06/11/2002	Empregado	10/2002	PEMP-CAD
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/2001	10,20		08/2001	484,18		09/2001	488,95	
10/2001	501,12		11/2001	467,06		12/2001	396,86	
01/2002	494,25		02/2002	406,84		03/2002	496,08	
04/2002	467,96		05/2002	497,90		06/2002	464,25	
07/2002	521,27		08/2002	658,61		09/2002	505,87	
10/2002	540,13							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
6	126.41426.17-1	12.282.034/0010-96	USINA CAETE S A	15/03/2004		Empregado	09/2004	

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: 126.41426.17-1
Data de nascimento: 21/05/1978

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE
Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Relações Previdenciárias

Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
09/2004	571,06								
Seq. 7									
NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores		
126.41426.17-1	19.569.052/0001-01	DELTA AGRICOLA LTDA.	15/03/2004		Empregado	03/2004			
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
03/2004	120,97								
Seq. 8									
NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores		
126.41426.17-1	50.012.51197/85	ODOVANO ANTONIO DA SILVA E OUTROS	15/03/2005	14/04/2005	Empregado				
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
Seq. 9									
NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores		
126.41426.17-1	12.282.034/0010-96	USINA CAETE S A	27/04/2005		Empregado	09/2005			
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
05/2005	522,08		06/2005	199,49		07/2005	284,60		
08/2005	450,64		09/2005	715,02					

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: 126.41426.17-1
Data de nascimento: 21/05/1978

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE
Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
10	126.41426.17-1	05.503.973/0001-67	ROSANGELA VIEIRA ALVES	13/04/2006	19/07/2006	Empregado	07/2006	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2006		177,65	05/2006	433,50		06/2006	558,59	
07/2006		86,89						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
11	126.41426.17-1	50.746.577/0009-72	COSAN S.A.	11/08/2006	23/12/2006	Empregado	12/2006	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2006		277,49	09/2006	671,74		10/2006	577,10	
11/2006		733,53	12/2006	260,05				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
12	126.41426.17-1	71.304.687/0018-45	PEDRA AGROINDUSTRIAL S/A	17/01/2007	11/04/2007	Empregado	04/2007	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2007		333,16	02/2007	605,61		03/2007	445,80	
04/2007		188,30						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
13	126.41426.17-1	03.792.129/0001-78	EWG SERVICOS LTDA	03/02/2014	31/12/2014	Empregado	12/2014	

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

Página 5 de 6

17/07/2019 18:48:26

Identificação do Filiado

NIT: 126.41426.17-1
Data de nascimento: 21/05/1978

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE
Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Relações Previdenciárias

Remunerações					
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2014	772,05		03/2014	1.097,80	04/2014
05/2014	1.097,80		06/2014	1.097,80	07/2014
08/2014	1.097,80		09/2014	1.097,80	10/2014
11/2014	1.097,80		12/2014	1.414,60	

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Indicadores
14	126.41426.17-1	RECOLHIMENTO	01/04/2018	30/04/2018	Contribuinte Individual	
Contribuições						
Competência	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contribuição	Indicadores	Competência	Data Pgto.
04/2018	15/05/2018	190,80	954,00			

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
15	126.41426.17-1	6233032940	Benefício	31 - AUXILIO DOENÇA PREVIDENCIARIO	02/05/2018	18/07/2019	CESSADO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração
06/2019	1.121,22		04/2019	1.121,22		03/2019	1.121,22
02/2019	1.121,22		01/2019	1.121,22		12/2018	1.091,54
11/2018	1.091,54		10/2018	1.091,54		09/2018	1.091,54
08/2018	1.091,54		07/2018	654,92		06/2018	1.091,54
05/2018	1.055,15						

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: 126.41426.17-1

CPF: 027.587.024-36

Nome: FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE

Data de nascimento: 21/05/1978

Nome da mãe: MARIA ALZELITA LEITE DA SILVA

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
PEMP-CAD	Faltam dados cadastrais do empregador (CNPJ ou CEI)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 190717BQCCCEG09

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

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE BODOCÓ – ESTADO DO PERNAMBUCO**

PROCESSO nº 0000545-78.2019.8.17.2290

FRANCISCO AREMILTON CORDEIRO LEITE, já devidamente qualificado nos autos do processo epigrafado que move em face de **ARUANA SEGUROS S.A. e SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT**, por sua procuradora que esta subscreve, vem, informar o cumprimento da diligencia solicitada no despacho nº **53346844**, conforme documento juntado de id nº **54010609**.

Termos em que,

Pede deferimento.

Bodocó, 14 de Novembro de 2019.

FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO

OAB/PE 44.612

