

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

EU, VALERIO TEIXEIRA DE LIMA, brasileiro (a),
 com RG 2.989.296 - SDS PE CPF/MF 763.624.854-91
 residente Ilha Nova Esperança nº 86-A, bairro São Lourenço domiciliado(a) em
 por
 este instrumento particular de mandato, nomeia e constitui seu
 bastante procurador, **Bel. RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro,
 solteiro, advogado, registrado no OAB/PE sob o nº 23.351-D e o
Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, solteiro, advogado,
 registrado na OAB/PE 33.947, todos com escritório localizado a
 Rua Helena de Lemos, n. 330, Empresarial da Ilha, Sala 102,
 Recife/PE, a quem concede amplos poderes para, com a cláusula
"ad judicium et extra" representar o outorgante em qualquer ação
em que o mesmo seja autor, assistente, réu ou em qualquer modo
interessado; interpor todos os recursos em direito admitidos,
inclusive perante a Superior Instância, variar de ações,
requererem medidas preparatórias ou preventivas, e mais os
poderes especiais, transigir, desistir, firmar acordos, receber, dar
quitação, confessar, representar em audiência, e finalmente,
praticar todos os demais atos necessários para o bom e cabal
desempenho do presente mandato, especialmente para MOVER
AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo
 ainda autorizar seus procuradores supra a requerer os benefícios
 da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e
 7.115/93, por último praticar todas as medidas necessárias para o
 bom e fiel cumprimento de presente mandato, inclusive
 substabelecer, bem como os poderes especiais para realizar a
retirada de alvará judicial de pagamento em nome do autor, do
cartório judicial ou gabinete e afins.

Recife, 07 de Agosto de 2017.

Valerio Teixeira de Lima

RG. _____

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP 50750-630.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, VALÉRIA TEIXEIRA DE LIMA
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 763.624.854-91
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requero os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Refm, 07 de Agosto de 2017.

x Rodrigo Alves Dias

- RG



celpe
Grupo Neenergia

Tabela Social de Energia Elétrica: Citada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

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

DADOS DO CLIENTE
ODETE MARIA DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA NOVA ESPERANÇA 60A

CEMOSA LOURENÇO DA MATA
SÃO LOURENÇO DA MATA
54730-090

CENSA CONTRATO
0276499017
DATA DE VENCIMENTO: 11/01/2017
TOTAL A PAGAR (R\$): 62,08

CPF 033 097 394-62
CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
Manifestação

00010914 URBOS 0001/2017
0001/2017 0001/2017 0001/2017

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (W)	48,30		48,30
Contribuição Iluminação Pública	0,33		0,33
ICMS Substituição (C.F. 18) 1004884-030218	0,49		0,49
ICMS Substituição (C.F. 18) 1004884-030218	0,64		0,64
ICMS Substituição (C.F. 18) 1004884-030218	0,47		0,47
ICMS Substituição (C.F. 18) 1004884-030218	0,47		0,47
PRO-CHAV, A (R\$) 41,00 0001/2017	0,47		0,47

62,08

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	Tipo da Função	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	ADJUSTE	CONSUMO (KWH)	PREÇO
03758	CAT	10/1/2017	100	100	10/1/2017	100	100	31	1,0000			

HISTÓRICO DE CONSUMO	HISTÓRICO DE PREÇOS	VALORES DO IMPORTE
JAN 17 73	ICMS 10,14	10,14
FEV 16 100	PS 41,00	41,00
MAI 16 103	COFINS 42,75	42,75
JUL 16 114		
SET 16 97		
AGO 16 104		
DEZ 16 116		
JUN 16 108		
MAI 16 112		
ABR 16 109		
MAR 16 98		
FEV 16 92		
JAN 16 94		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura e contagem em vigor é a Tabela Tarifária Social de Energia Elétrica, aprovada pelo Conselho de Administração da Companhia Energética de Pernambuco, em 10/01/2017, com vigência a partir de 10/01/2017. A Tabela Tarifária Social de Energia Elétrica, aprovada pelo Conselho de Administração da Companhia Energética de Pernambuco, em 10/01/2017, com vigência a partir de 10/01/2017. A Tabela Tarifária Social de Energia Elétrica, aprovada pelo Conselho de Administração da Companhia Energética de Pernambuco, em 10/01/2017, com vigência a partir de 10/01/2017.

CLASSIFICAÇÃO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
BT RESIDENCIAL	2,81	5,45	10,86	24,73
BT RESIDENCIAL	1,00	3,82	4,82	12,70
BT RESIDENCIAL	2,81	3,82	10,86	0,88





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0128000798**

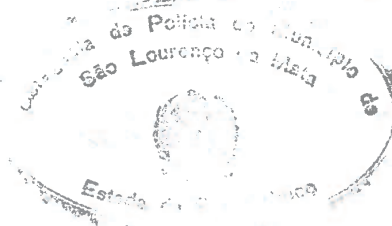
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/03/2017** às **16:02**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **5/3/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (bairro), 01, AVENIDA DOUTOR FRANCISCO CORREIA EM FRENTE AO POSTO TRAJANO** - Bairro: **CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EMPRESA 1002 (OUTRO)
VALERIO TEIXEIRA DE LIMA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
BRINQUEDOS / JOGOS: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
VALERIO TEIXEIRA DE LIMA

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

VALERIO TEIXEIRA DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ODETE MARIA DE LIMA** Pai: **VALDOMIRO TEIXEIRA DE LIMA** Data de Nascimento: **28/9/1970** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PIXETE (BAIRRO), 86, RUA NOVA ESPERANÇA - CEP: 55000-000 - Bairro: PIXETE - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

EMPRESA 1002 - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

BICICLETA (BRINQUEDOS / JOGOS) de propriedade do(a) Sr(a): **VALERIO TEIXEIRA DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALERIO TEIXEIRA DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **BICICLETA /NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



Atendimento: 780308

Senha da Classificação:

Data e Hora: 05/03/2017 17:56

Especialidade: CLINICA GERAL

0118

Paciente: 58950 VALERIO TEIXEIRA DE LIMA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 28/09/1970

Idade: 46 anos

Convenio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: ODETE MARIA DE LIMA

Nome do Pai: VALDOMIRO TEIXEIRA DE LIMA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - CLINICO

CRM: 4569

Endereço: NOVA ESPERANCA

86

Bairro: PIXETE

Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE

Cep: 54730690

Usuário Atendimento: GLEYCEKSV

RG (Identidade): 2.989.296

SSP/PE

Data de Emissão: 29/05/1987

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 86867191

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: 18h

Queixa Principal

Paciente foi atingido pelo ombro, parte externa e interna, aontecer as 16h. evoluiu com afecção e entorses.

Exame Fisico

Enrijecido em face.
Deformado para dentro e para fora em joelho.
Edema comite e bruto E. 15.
A. W. / A. M. N. A.

Hipoteses Diagnosticas

1) TCE.

2) luxação em joelho

Conduta Terapeutica

1) transtexa - 12K S. 17807. 1º. Migril. TAC.

Prescrição Médica

1) Area Ambulante
3) tramal 100mg 01cp + 500 e SFO 191. EV
4) omecartano - 01cp + 500 EV 18.50

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio

() Residência

5) SFO 191. 1000 g

Transferido:

Para:

EV aberto Senha:

Carimbo Médico

Usuario Triagem: JANETE DE NAZARÉ OLIVEIRA

6) Afe. PA
Ajna

CONFERIDO
DO PEDIDO
ASS.



CONFERIDO



UPA-24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 05/03/2017 17:47



Nome Paciente: VALERIO TEIXEIRA DE LIMA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 28/09/1970
Sexo: Masculino
Idade: 46
Senha: 0118
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 05/03/2017 17:48 - 05/03/2017 17:48

JANETE DE NAZARÉ OLIVEIRA - COREN: 12345 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PCTE COM ESCORIAÇÃO EM FACE APOS ATROPELAMENTO AGORA

Observação: HAS-
DM-
NEGA ALERGIAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES

Especialidade: CLINICA GERAL

Acolhido(a) por: JANETE DE NAZARÉ OLIVEIRA - COREN: 12345 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05/03/2017 17:48

Imagem de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: **780302**

Senha da Classificação:

0114

Data e Hora: **05/03/2017 17:22**

Especialidade: **ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**

Paciente: **58950 VALERIO TEIXEIRA DE LIMA**

Sexo: **MASCULINO**

Data do Nascimento: **28/09/1970**

Idade: **46 anos**

Convenio: **2**

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: **ODETE MARIA DE LIMA**

Nome do Pai: **VALDOMIRO TEIXEIRA DE LIMA**

Estado Civil: **SOLTEIRO**

Nome do Médico: **PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA**

CRM: **693**

Endereço: **NOVA ESPERANCA**

—

86

Bairro: **PIXETE**

Cidade/UF: **SAO LOURENCO DA MATA PE**

Cep: **54730690**

Usuário Atendimento: **JOAORCS**

RG (Identidade): **2.989.296**

SSP/PE

Data de Emissão: **29/05/1987**

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: **86867191**

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

*Paciente com queixas de dor em face, torax e joelho (E). Trazido pelo
COBOH com relato de Trauma log. Paciente alcoolizado e
pouco cooperativo*

Alergias: Ø.

Exame Fisico

*Escoriações em face.
ADM, fôlex, exame N-V, marcha e msc extensor preservados.*

Hipótese Diagnostico

*Dor em membro.
Contusão face e torax.*

Conduta Terapeutica

*Medicação + consult + alta da traumatologia + curativo.
A - Clínica Médica (Trauma facial e torácico)*

Prescrição Médica

*Curativo
Paracetamol 500mg IM.*

*27.03.2017
CORDEIRO DE OLIVEIRA
Téc. Enfermagem
Eder Lima*

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio (**47**) Residência

Transferido:

Para:

*Dr. Marcelo Patriota
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 18.807/PE*

Senha:

Carimbo/Médico

Usuario Triagem: **JANETE DE NAZARÉ OLIVEIRA**



780302



SINISTRO 3170161776 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALERIO TEIXEIRA DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO VALERIO TEIXEIRA DE LIMA

CPF/CNPJ: 76362485491

Posição em 04-08-2020 14:12:00

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
-------------------	----------------------	------------------	-------------

18/08/2017	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50
------------	------------	----------	------------

