

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

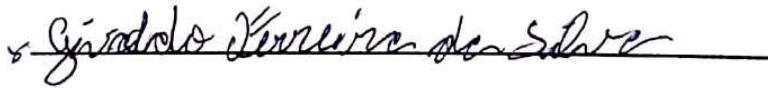
OUTORGANTE: GIVALDO FERREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, portador da cédula de RG nº 7.064.040 SDS/PE e Inscrição no CPF de nº 048.521.704-01, residente e domiciliado na Vila Recanto Bom Tempo, Nº06, Centro, Golana-PE. CEP:55900-00

OUTORGADO: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora da OAB/PE Nº 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº 189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, GIVALDO FERREIRA DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Goiana-PE, ____ de ____ de 2019.



-Outorgante/declarante

Scanned by CamScanner





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - E		Nº 010202796610	
IDENTIFICAÇÃO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
1	214185346	EXERCÍCIO 2012	
REINALDO ALVES DE MELO			
RECIFE-PE			
618.252.204-68		NQC1245	
NQC1245 /3P		SCDNE-114 9M204697	
PAS /MOTOCICLETA		GASOLINA	
JTA/SUZUKI EN125 YES		ANO FAB 2009	
2P/125CL		CATEGORIA PARTIC	
IPVA 2012 QUITADO		VEN. COTIZ. 1ª ** *****	
1		2ª ** *****	
3ª ** *****			
SEGURO PAGO		OS. PRONTO	
SEM RESERVA			
RECIFE		05/08/12	
Maria de Fátima Reserke R. Costa		Diretora Presidente DETRAN/PE	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAU - SEGURO DPVAT	
PE Nº 010202796610 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT EXERCÍCIO	
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO. 2012	
CPF / CNPJ	PLACA
618.252.204-68	NQC1245
REINALDO ALVES DE MELO	
RUA DO FAISSANDU 381	
APT 704 BL B FAISSANDU	
RECIFE-PE	
50070-200	
BILHETE DE SEGURO DPVAT	
PE Nº 010202796610 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO	
1	2012 05/04/12
CPF / CNPJ	PLACA
618.252.204-68	NQC1245
JTA/SUZUKI EN125 YES	
ANO FAB 2009	
CATEGORIA PARTIC	
VEN. COTIZ. 1ª ** *****	
2ª ** *****	
3ª ** *****	
PREMIO TARIFARIO	
CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	
SEGURO PAGO	
COTA UNICA	
PARCELADO	
DATA DE QUITAÇÃO	
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A	
CNPJ: 09.248.108/0001-04	



AVENIDA CRUZ CABUGA - NÚM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014393-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20150610325595

Escritório: GOIANA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

01032559.5

06/2015-3

MARIA S S NASCIMENTO
VL RECANTO BOM TEMPO, N. 00006 - QD Q - CENTRO GOIANA PE 55900-000
INSCRIÇÃO: 062.100.155.0118.000
GRUPO: 9

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 01032559.5

TIPO DE LIGADO	POTENCIAL	QUANTIDADE DE CONSUMOS	TIPO DE CONSUMO (A/F)	VOLUME
RESIDENCIAL	1	1	REAL /	0
DATA CRIÇÃO	04/06/2015	DATA LEIT. ATUAL	03/07/2015	
ÁGUA	CONSUMO: 8			
LEIT. ANT.: 553	ESGOTO			
LEIT. ATUAL: 561	LEIT. ANT.: 1			
LEIT. FAT.: 561	LEIT. ATUAL: 1			
HISTÓRICO DE CONSUMO		NÚMEROS DE AMOSTRAS		
REFERÊNCIA/CONSUMO		EXIG. PELA PORT.	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEN A LEGISLAÇÃO
03/2015 7/	A	M3 2.914/11	32	26
04/2015 5/	A	10	32	11
03/2015 3/	A	10	32	32
02/2015 1/	A	48	32	30
01/2015 3/	A	48	32	32
12/2014 2/	A	48	32	
MÉDIA 3/ 0	A			

PARÂMETROS

PARÂMETROS	EXIG. PELA PORT.	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEN A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	10	32	26
COR APARENTE	10	32	11
CLORO RESIDUAL	48	32	32
COLIFORMES TOTAIS	48	32	30
E. Coli	48	32	32

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

ÁGUA		7,20
RESIDENCIAL 001 UNIDADE	8 M3	0,27
CONSUMO DE ÁGUA		0,20
04/2015	03/2015 02/2015	
JUROS DE MORA		

TARIFAS	VALOR DE CADA UNIDADE	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPORTE
PIS	7,20	1,65	0,12
COFINS	7,20	7,60	0,55

15/07/2015

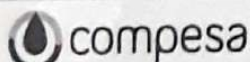
TOTAL A PAGAR

7,67

IDENTIFICAMOS A EXISTÊNCIA DE 7 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 211.39. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGA- TIVACAO E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 02/08/2015



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA:

01032559.5

06/2015-3

15/07/2015

TOTAL A PAGAR

7,67

CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPEA

82820000000-5 07670018062-1 01032559501-9 06201530003-0



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

2 de 2

05/04/2019 11:24

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/.infopol/xml/BOEPrevia...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0134001067

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2019 às
12:05

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 17/1/2019 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE GOIANA, 01, RODOVIA PE 078,
PROXIMO A LOJA DE MATERIAL DE CONSTRUCAO 2001 - Bairro:
CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
REINALDO ALVES DE MELO (OUTRO)
GIVALDO FERREIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

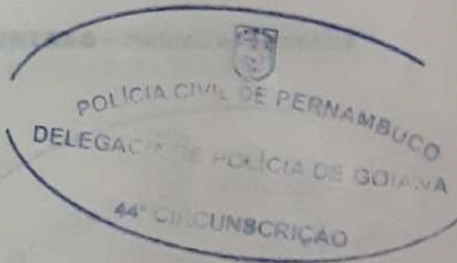
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): GIVALDO FERREIRA DA SILVA

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

GIVALDO FERREIRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ELZA
GOMES DA SILVA Pai: GILDO FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 6/7/1981
Naturalidade: GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7064040/SDS/PE (RG) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUXILIAR DE SERVICOS
GERAIS Telefones Celulares:
- 994066666

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 00, VILA BOM TEMPO, QUADRA E, 00 -
CEP: 0 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

REINALDO ALVES DE MELO (não presente no plantão) - Sexo:
Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil:
DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO



Scanned by CamScanner



INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Responsabilidade

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s) **REINALDO ALVES DE MELO**,
que estava em posse do(s) Sr(s) **GIVALDO FERREIRA DA SILVA**

1 de 2

01/04/2020 10:48

Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/Polícia/Downloads/Boletim de Ocorrência - 01/04/2020

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/YES 125 ED** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NQ01346** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **214185246** Classe:
90DNF41LJ0M304007

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2010** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NA DATA RETRO NO ENDEREÇO SUPRA MENCIONADO
EPIGRAFE, SOFREU UM ACIDENTE ONDE O MESMO ESTAVA NA REFERIDA
MOTOCICLETA, E QUE ESTAVA RETORNANDO PARA O TRABALHO ONDE O VEICULO
DE PLACA DESCONHECIDA, COLIDIU COM O MESMO NA FRENTE DA MOTOCICLETA O
QUAL CHEGOU A CAIR NO CHÃO, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL
MIGUEL ARRAS, QUE TEVE AS SEQUINTE LESOES: FRATURA DA TIBIA DA PERNA
ESQUERDA, A VISTA DAS DOCUMENTACOES LEGAIS, ENCERRO O PRESENTE
REGISTRO.

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

Givaldo Ferreira da Silva
GIVALDO FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUIS HUMBERTO DE SALES FURTADO** - Matrícula: **3878178**

PROGRAMA APOS AITA

INSTITUTO DE EGRESSO SIM (X) NÃO

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL

POLÍCIA DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE GOV. DA
PERNAMBUCO

Scanned by CamScanner

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: GIVALDO FERREIRA DA SILVA

REG: 122174

IDADE: 37 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 17/01/19

DATA DA ALTA: 23/1/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DA TÍBIA ESQUERDA

TRATAMENTO REALIZADO:

- 17/01/19: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + SUTURA + REDUÇÃO FECHADA E FIXAÇÃO INTERNA COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TÍBIA

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRA) EM 02 SEMANAS;
- ➔ TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS CONFORME ORIENTADO;
- ➔ FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS;
- ➔ DOBRAR O JOELHO E MEXER O TORNOZELO DO MEMBRO OPERADO;
- ➔ DEAMBULAR COM USO DE 02 MULETAS COM CARGA PARCIAL CONFORME TOLERÂNCIA ÁLGICA;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Mariana Cavalcanti
Ortopedia e Traumatologia
Médica Residente
CRM-PE 24973



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

Página: 0001
Data: 21/01/2019
Hora: 21:30

Ficha de Cirurgia Descritiva

Atendimento: 461565
Carteira: Idade: 37 Anos 15 Dias 21 Horas
Sala: 0002 SALA 02
GIVALDO FERREIRA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTL-510-LEITO 002
Dt. Início: 21/01/2019 18:00 Dt. Fim: 21/01/2019 20:50
Aviso de Cirurgia: 54132
Paciente: 122174
Convênio Atend.: 1
Leito: 66
Cid Pré-Operatório:
Cid Pós-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0406060600 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUIANESTESIA

Equipe Médica

URGIAO 15570 ROMERO MONTENEGRO NERY
ANESTESISTA 11469 MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS SILVA

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: PO REDUÇÃO FECHADA E FIXAÇÃO EXTERNA LINEAR EM FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA
CIRURGIA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + REDUÇÃO INCRUENTA E FIXAÇÃO INTERNA DE HÍM BLOQUEADA
CIRURGIÃO: DR ROMERO NERY
1º AUXÍLIO: DR PEDRO CUNHA
2º AUXÍLIO: DR IGOR ALCENOR
ANESTESISTA: DRA CONCEIÇÃO
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DOH SOB RAQUIANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA DO MIE;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MIE;
4. INCISÃO DE PELE DE OSCM NA FACE ANTERIOR PROXIMAL DO JOELHO ESQUERDO;
5. DISSECCÃO VIA TRANSTENDÃO PATELAR;
6. ABERTO CANAL MEDULAR DA TÍBIA;
7. PASSADO FIO GUIA APÓS REDUÇÃO DA FRATURA DA TÍBIA;
8. FRESAGEM DO CANAL MEDULAR COM FRESAS Nº 9, 10 E 11;
9. COLOCADO HASTE INTRAMEDULAR DE TIBIAL 10 X 38;
10. FEITO BLOQUEIO DISTAL COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS E PROXIMAL COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS
11. LIMPEZA COM SF 0,9%;
12. FECHAMENTO DAS INCISÕES POR PLANOS COM VYCRIL 1-0 E NYLON 3-0;
13. CURATIVO ESTÉRIL;
14. CONTROLE COM RX;
15. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL E MIE

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): ROMERO MONTENEGRO NERY
CRM: 15570

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

Scanned by CamScanner



Atendimento: 461564

Data e Hora: 17/01/2019 22:41

Senha da Classificação:

0035

Paciente:

GIVALDO FERREIRA DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 06/07/1981 **Idade:** 37 anos

Convenio: 2
SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe:: ELZA GOMES DA SILVA

Nome do Pai: GILDO FERREIRA DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

CRM: 12345

CONTEMPORARY QUADRAFE VIVA A DON TEMPO

Bairro: CENTRO

Endereço: QUADRA E
Cidade/UF: GOIANA

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Cidade/UF: GOIANA

Usuário Atendimento: MAYARAAMI

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Setor Principal
Foi feita a visita da Colônia hoje como a primeira com o
doz. Sr. MIE (Enfermeiro chefe, farmacêutico). Nesta
visita foram vistos os seguintes: 1.º A Colônia, 2.º a

Exame Fisico

Quero dizer que remito!

[illegible]

Hipotesi Diagnostico

山
人
集

Prescrição Médica

Prescrição Médica

Levar para consultório após 15 minutos e
1 minuto de descanso.

Sol. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{8}$ MIE.

- Reserva do abastecimento.

- mineral bearing + abundant Sph. 1605
Sph. 1605

Assinatura e Carimbo/Médico



Serviço de Imagem:
 Raios X
Tomografia
Endoscopia
Ultrassonografia
Etc.

Estrada da Fazendinha S/N, Jaguaribe, Paulista-PE, CEP: 53.413-000
PABX: 81-3181-9600/FAX: 3181-9617

Scanned by CamScanner




ESQUERDO

E



Serviço de Imagem:
Raios X
Tomografia
Endoscopia
Ultrassonografia
Eletrocardiograma

Estrada da Fazendinha S/N, Jaguaribe, Paulista-PE, CEP: 53.413-000 -
PABX: 81-3181-9600/FAX: 3181-9617

 hma.im/p.org.br

Scanned by CamScanner

