



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Senhora, **MICHELE MARIA DA SILVA ENES** Portador da Carteira de Identidade nº **55.615.152-8 SDS/SP**, residente e domiciliado na Rua Nova, Centro, no Município de Caetés do Estado de Pernambuco, deu entrada no Hospital Luiza Pereira de Carvalho, no dia 26 de Junho de 2020, vítima moto ciclístico, conforme cópia do Relatório de Emergência, em anexo.

Após os Primeiros Socorros, foi transferido para o Hospital regional Dom Moura, no município de Garanhuns – PE, para os procedimentos necessários.

Sem mais para o momento.

Caetés – PE, 14 de Julho de 2020.

Marco Antônio Leal Calado Filho
Secretário de Saúde Municipal de Caetés - PE

Marco Antônio Leal Calado Filho
Secretário de Saúde
Portaria nº 008/2017

Rua Melquiades Borrego, S/N, Centro. CEP: 55.360-000 – Caetés – PE. CNPJ: 12.398.801/0001-36.
Fones: (87) 3783-1104



Unidade Mista Luiza Pereira de Carvalho
Caetés

Relatório de Enfermagem 26/06/2020

médico = Eida

Enfermeira = Gleice

Téc. Enfermagem = Erika, Kanylla, pais

Motorista = Amauri, José Melquiades

Vigilante = Reginaldo

Recepção = Cristiane

Téc. Raio X = Romário

"Censo"

Atendimentos = 34

Procedimentos = Vários

Internamentos = 0

Transferências = 02

Wassentações = 20

Óbito = 0

"Ocorrências"

Às 16:00 horas deu entrada nesta unidade de saúde Michelle Maria da Silva Enes de 33 anos e Caique da Silva de 14 anos residente na Rua Nova ambos vítimas de acidente de moto, ela com fratura calcêo úmero esquerdo, ele fratura de punho esquerda ambos encaminhados para o HRDM.

Plantão agitado, setor limpo e organizado

Erika, Kanylla, pais

Unidade Mista Luiza Pereira de Carvalho
Caetés

27/06/2020





HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA
Simão Gomes, Heliópolis, Garanhuns - PE
CEP: 55296-250, Fone: (87) 3761-8100 | (87) 3761-8101

FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro: 378370 Data e Hora do Atendimento: 26/06/2020 às 17:25:02 Procedimento Local: Prontuário Integrado Local de Entrada: EMERGÊNCIA ORTOPÉDICA

Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 025206813 - MICHELE MARIA DA SILVA ENES
CNS: 705603427419215 Nascimento: 11/05/1987 Idade: 33 anos Sexo: Feminino Cor: Parda
Estado Civil: Casado(a) Profissão: agricultora Naturalidade: GARANHUNS Nacionalidade: Brasileiro
Documento: RG - 558151528 Filiação: Pai: Mãe: Mª APARECIDA VICENTE DA SILVA

Endereço (Av., Rua, etc): RUA PROJETA 02, Nº. 01 Complemento:
Bairro: Cidade: Caetés UF: PE Telefone: (87) 9612-3260

Acompanhante:

Ocorrência:

Procedência: Caetés

Atendimento Médico:

Data e Hora: 26/06/2020 17:25

Queixa Principal:

HDA:

Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

Meio de Transporte: Não

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista ☐ Passageiro ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Local do Impacto:

Vitória de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m

Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Por: Transporte realizado por:

Condições de imobilização adequada: Sim ☐ Não ☐ Por que:

Exame físico:

A: Geral Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: °C

B: Respiratório

C: Circulatório PA: x mm Hg Pulso: bpm

D: Exame Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Escala: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escala: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escala: Hora:



E: Abdômen

Diagnóstico Inicial:

Exames Solicitados:

Resultado dos Exames:

Cód. Procedimento

Tratamento/Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:

Ass. Enfermeira + Carim

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico do Caso:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a pedido ☐ Evadiu-se ☐

Transferido para:

Internado na Clínica:

Condição da Alta:

☐ Curado ☐ Melhorad

☐ Inalterado ☐ Piorado

☐ Óbito

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico:

CRM:

Data: / /

Hora:

Termo de Responsabilidade para Internamento

Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamentos clínicos e /ou cirúrgicos, inclusive transfusões, exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: / /

Nome Completo Legível: _____

Nº da Identidade: _____ Assinatura: _____

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: / /

Nome Completo Legível: _____

Nº da Identidade: _____ Assinatura: _____



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FICHA DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO:	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
Nome:	Francine Maria			Idade:
Situação/Queixa:	Dor de duto + fraca no braço			

PROCEDÊNCIA

RESIDÊNCIA	VIA PÚBLICA	TRABALHO	UNIDADE DE SAÚDE:
Doenças Preexistentes:			
Medicações em uso:			
INTOLERÂNCIA/ALERGIAS			

PARÂMETROS

PA: 120/80	P:	R:	T:	SpO2:	HGT:	Peso:	Glasgow: 15
------------	----	----	----	-------	------	-------	-------------

RÉGUA DE DOR

LEVE	MODERADA	GRAVE
------	----------	-------

ACIDENTE DE TRABALHO ☐ SIM ☒ NÃO

Consciente	Orientado	Desorientado	Ansioso	Calmo
Agitado	Torporoso	Comatoso	Não atende voz de comando	

Ritmo Sinusal	Palpitações	Taquicardia	Bradicardia
Dispneias aos esforços	Dispneia de repouso	Dispneia de noturna	Cianose
Palidez	Sudorese		

DOR TORÁXICA

INTENSA	MODERADA	LEVE
---------	----------	------

Duração da dor:

Localização:

IRRADIAÇÃO DA DOR

Braço E	Braço D	Escápula	Mão direita	Tórax posterior	Abdôme
---------	---------	----------	-------------	-----------------	--------

DOR PRESENTE AOS ESFORÇOS

EM REPOUSO	QUANDO RESPIRA
------------	----------------

Fluxograma:

Data:

26/06/2020

Assinatura/Catimbo



FICHA DE INTERNAÇÃO

Numero do Registro 339064	Data e Hora do Atendimento 26/06/2020 22:20	CNS 705603427419215	Local:		
Paciente: 000146534 MICHELE MARIA DA SILVA ENES		Nascimento: 11/05/1987	Idade: 33	Sexo: Feminino	Cor: Sem informação
Estado Civil: Casado(a)	Profissão:	Naturalidade:			
Documento: 068.055.914-06	Filiação: Pai: GILDO FEITOZA DA SILVA Mãe: MARIA APARECIDA VICENTE DA SILVA				
Endereço: RUA Bairro: CENTRO	PROJETADA 4 Cidade: CAETES	Nº: 13	Complemento:	UF: PE	CEP:
Telefone fixo:	Telefone Celular: (87) 99629-4400				
Convênio: Particular	Categoria:	Matrícula:			
Nome: JOSE SALGUEIRO DA SILVA NETO	CRM:				
Enfermaria: Posto - B	Leito: QTO. 19 LEITO 1				
Histórico:	<i>Paciente Vitima de acidente</i>				
Anamnese:	<i>em moto há 12 horas</i>				
Exame médico físico:	<i>Integridade + Deformidade</i>				
Diagnóstico:	<i>Fratura 1/3 proximal unguis dext</i>				
S42.2	Hipótese diagnóstica:	<i>Ortoss</i>			
Tratamento:	<i>Tratament Cirurgico</i>				
Data da alta: 28.06.2020	Motivo:	<i>alta</i>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Eu, ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, pelo presente termo, autorizo aos médicos da CASA DE SAÚDE E MAT. N. SRA. PERPÉTUO SOCORRO a procederem no paciente acima relacionado, tudo que acharem necessário para o tratamento do mesmo (exames, transfusões, etc.) dando aos mesmos, plenos direitos para o tratamento indicado, conforme necessários e em observância às normas do decorrente de despesas não autorizadas pelos convênios, mas necessárias ao tratamento do paciente. Com a presente, os Pacientes PARTICULARES será cobrada taxa administrativa de 10% sobre o valor da conta em pacientes internados.

Assinatura Médico e Carimbo

Assinatura / Responsável

Criado por GILMARA RODRIGUES BARBOSA em 26/06/2020 22:25





CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO LTDA.
Av. Simão Gomes, 33 - Fone: (67) 3762.2002 - Fax: (67) 3762.2003
CNPJ: 10.248.599/0001-30 - Heliópolis - CEP 55296-250 - Garanhuns - PE
e-mail: hpsocorro@hotmail.com

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

UNIDADE DE SAÚDE		
NOME DO PACIENTE		NÚMERO DO REGISTRO
CLÍNICA		NÚMERO DO LEITO
OPERADOR		
1º ASSISTENTE		2º ASSISTENTE
INSTRUMENTADOR		ANESTESISTA
ANESTÉSIA		DURAÇÃO
DATA DA OPERAÇÃO	INÍCIO	FIM
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		
OPERAÇÃO PROPOSTA		
OPERAÇÃO REALIZADA		
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
<p>Paciente sob anestesia em posição dorsal Preparado + antiseptico Cefalosporina 1g para profilaxia Abertura por plano Ressecção tumoral + fixação Sutura por planos Taponamento</p>		
<p>José Salgueiro S. Neto Trauma - Ortopedia CRM: 12352 CPF: 185.429.584-00</p>		





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 140ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAETÉS - DP140ªCIRC
DINTER1/18ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0230000269**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/07/2020** às **10:47**

Complementa o BO Número: **20E0230000265**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **26/6/2020** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAETES, 1, BR 424 - SÍTIO LAGUINHA - ZONA RURAL DE CAETÉS - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MICHELE MARIA DA SILVA ENES (AUTOR / AGENTE)
ADEMIR PEREIRA DA SILVA (OUTRO)
KAIK DA SILVA ENES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): MICHELE MARIA DA SILVA ENES

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

MICHELE MARIA DA SILVA ENES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA APARECIDA VICENTE DA SILVA Pai: GILDO FEITOZA DA SILVA Data de Nascimento: 11/5/1987 Naturalidade: GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 558151528/SSP/SP (RG), 06805591406 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87998040841

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAETES, 19, RUA NOVA PROJETADA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**

KAIK DA SILVA ENES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MICHELE MARIA D SILVA ENES Pai: JOSÉ AGNALDO ENES Data de Nascimento: 20/11/2005 Naturalidade: CAETES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 558150949/SSP/SP (RG), 15973747417 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: ESTUDANTE

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAETES, 19, RUA NOVA PROJETADA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ADEMIR PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



MICHELE MARIA DA SILVA ENES ESTAVA TRANSITANDO PELA BR 424 NA MEDIAÇÃO DO SÍTIO LAGUINHA, ZONA RUARAL DE CAETÉS COM SEU FILHO DE 14 ANOS, KAIK DA SILVA ENES, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E SAIU DA PISTA E CAIU DO VEÍCULO SENDO PROJETADA PARA FRENTE CAINDO NO CHÃO EM SEGUIDA, NA QUEDA FRATUROU O BRAÇO ESQUERDO TENDO SIDO LEVADA POR PARENTES ATÉ O HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETÉS ONDE OBTVEU OS PRIMEIROS SOCORROS CONFORME PRONTUÁRIO APRESENTADO, A VÍTIMA POSTERIORMENTE FOI SUBMETIDA A CIRURGIA EM GARANHUNS, O SEU FILHO, KAIK TEVE FRATURA NO PUNHO E TAMBÉM FOI SUBMETIDO A ATENDIMENTO MÉDICO. INFORMA QUE NA OCASIÃO NÃO HOUVE TERCEIRO ENVOLVIDO NA OCORRÊNCIA, POR FIM PROCUROU ESTA DELEGACIA PARA O REGISTRO DO PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, SEM NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE.

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

Michele Maria da Silva Enes

MICHELE MARIA DA SILVA ENES
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **RAFAEL SOUZA DE CARVALHO** - Matrícula: **3873307**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 140ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAETES - DP140ªCIRC DINTER1/18ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0230000265

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/07/2020** às **10:38**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **26/7/2020** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAETES, 1, BR 424 - SÍTIO LAGUINHA - ZONA RURAL DE CAETES - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MICHELE MARIA DA SILVA ENES (AUTOR \ AGENTE)
KAIK DA SILVA ENES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): MICHELE MARIA DA SILVA ENES

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

MICHELE MARIA DA SILVA ENES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA APARECIDA VICENTE DA SILVA Pai: GILDO FEITOZA DA SILVA Data de Nascimento: 11/5/1987 Naturalidade: GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 558151528/SSP/SP (RG), 06805591406 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87998040841

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAETES, 19, RUA NOVA PROJETADA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**

KAIK DA SILVA ENES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MICHELE MARIA D SILVA ENES Pai: JOSÉ AGNALDO ENES Data de Nascimento: 20/11/2005 Naturalidade: CAETES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 558150949/SSP/SP (RG), 15973747417 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: ESTUDANTE
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAETES, 19, RUA NOVA PROJETADA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CAETES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MICHELE MARIA DA SILVA ENES, que estava em posse do(a) Sr(a): MICHELE MARIA DA SILVA ENES
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJW6366** (PERNAMBUCO/GARANHUNS) Chassi: **9C2HB02108R048194**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEMIR PEREIRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MICHELE MARIA DA SILVA ENES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJW6366** (PERNAMBUCO/GARANHUNS) Chassi: **9C2HB02108R048194**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

MICHELE MARIA DA SILVA ENES ESTAVA TRANSITANDO PELA BR 424 NA MEDIAÇÃO DO SÍTIO LAGUINHA, ZONA RUARAL DE CAETÉS COM SEU FILHO DE 14 ANOS, KAIK DA SILVA ENES, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E SAIU DA PISTA E CAIU DO VEÍCULO SENDO PROJETADA PARA FRENTE CAINDO NO CHÃO EM SEGUIDA, NA QUEDA FRATUROU O BRAÇO ESQUERDO TENDO SIDO LEVADA POR PARENTES ATÉ O HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETÉS ONDE OBTVEU OS PRIMEIROS SOCORROS CONFORME PRONTUÁRIO APRESENTADO, A VÍTIMA POSTERIORMENTE FOI SUBMETIDA A CIRURGIA EM GARANHUNS, O SEU FILHO, KAIK TEVE FRATURA NO PUNHO E TAMBÉM FOI SUBMETIDO A ATENDIMENTO MÉDICO. INFORMA QUE NA OCASIÃO NÃO HOUE TERCEIRO ENVOLVIDO NA OCORRÊNCIA. POR FIM PROCUROU ESTA DELEGACIA PARA O REGISTRO DO PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, SEM NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE.

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

Michele Maria da Silva Enes
MICHELE MARIA DA SILVA ENES
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **RAFAEL SOUZA DE CARVALHO** - Matrícula: **3873307**



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATANTE: Michele Maria da Silva Ones
brasileiro, estado civil casada, profissão advogada, regularmente
inscrito no CPF/MF sob o nº 068055914-06 e portador da
cédula de identidade nº 55815152-8, residente
domiciliado(a) Rua Nova, nº 19, bairro de
Ponta Alegre, CEP 55380-000, na
cidade Caruaru, PE.

CONTRATADO: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630, E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Honorários Advocatícios, resolveram celebrar o presente contrato de prestação de serviços profissionais de advocacia, em conformidade às estipulações a seguir disciplinadas, que se obrigam a cumprir, por si e seus sucessores. Caberá apenas ao contratado a retenção dos honorários advocatícios independentemente de subestabelecimento ou procuração "Apud Acta".

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios na AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT proposta pelo CONTRATANTE, como também com defesas e requerimentos em geral a serem realizados nesse processo.

DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

a) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

DOS ATOS PROCESSUAIS

Cláusula 3ª. Havendo necessidade de contratação de outros profissionais, no decurso do processo, o CONTRATADO elaborará subestabelecimento, indicando escritório de seu conhecimento, restando facultado ao CONTRATANTE aceitá-lo ou não. Aceitando, ficará sob a responsabilidade, única e exclusivamente do CONTRATANTE no que concerne aos honorários e atividades a serem exercidas.

DAS DESPESAS

Cláusula 4ª. Todas as despesas efetuadas pelo CONTRATADO, ligadas direta ou indiretamente com o processo, incluindo-se fotocópias, emolumentos, viagens, custas, entre outros, ficarão a cargo do

CONTRATANTE.

Cláusula 5ª. Todas as despesas serão acompanhadas de recibo, devidamente preparado e assinado pelo CONTRATADO.

DA COBRANÇA

Cláusula 6ª. As partes acordam que facultará ao CONTRATADO, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

DOS HONORÁRIOS



Cláusula 7ª. Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviço recairá sobre o percentual de 30% sobre o valor recebido pelo contratante.

Parágrafo único: Pelos serviços a serem prestados o CONTRATANTE pagará aos CONTRATADOS a título de honorários advocatícios, a pagar o valor 30% em processo judicial do valor a ser recebido por prestação de serviços advocatícios na sua conta corrente ao final, advindos da ação ingressada do processo do CONTRATANTE a RETENÇÃO dos honorários em favor das CONTRATADAS.

Cláusula 8ª. Caso haja morte ou incapacidade civil do CONTRATADO, seus sucessores ou representante legal receberão os honorários na proporção do trabalho realizado.

Cláusula 9ª. Caso, ocorra o inadimplemento da obrigação de pagar, a contratada, ingressará com ação para recebimento dos serviços prestados.

Cláusula 10ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês e multa de 10% sobre o valor a ser pago.

DA RESCISÃO

Cláusula 11ª. Agindo o CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face do CONTRATADO, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas obrigações.

DO FORO

Cláusula 12ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Recife;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Recife 03 de 11 de 20

ANA SANTOS
OAB/PE 28697 D

X Michelle Maria da Silva Eng
CONTRATANTE
CPF

TESTEMUNHAS

1. NOME:
CPF/MF

2. NOME:
CPF/MF

X Ana Beatriz da Silva

X Arnaldo Teixeira da Silva



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Michele Maria da Silva Enes,
RG 55815 152-8, CPF 068055 914-06,
Residente na Rua Nova, Bairro Ponta Alegre,
Cidade Caculé, Estado de PE,

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 03 de 11 de 20

X Michele Maria da Silva Enes
Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Michele Maria da Silva Enes
brasileiro(a), estado civil Casada,
profissão agricultora inscrito no CPF/MF sob o
nº 068055914-06, e portador da cédula de
identidade nº 55815152-8, residente e
domiciliado(a) Rua Nova
nº 19, bairro Ponta Alegre,
CEP 55380-000 na cidade de
Cariús / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 03 de 11, de 20.

NOME: X Michele Maria da Silva Enes



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Michele Maria da Silva Enes
brasileiro(a), estado civil casada regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 068055914-06 e portador da cédula de identidade
nº 55815152-8 residente e domiciliado(a) na
Rua Nova
nº 19 bairro de Ponta Alegre
CEP 55380-000 na cidade de PE
Caruaru

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP:
50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou
notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 03 de 11 de 2020

Michele Maria da Silva Enes
Outorgante



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	55.815.152-8	DATA DE EXPEDIÇÃO	16/NOV/2011
NOME	MICHELE MARIA DA SILVA ENES		
FILIAÇÃO	GILDO FEITOZA DA SILVA		
E	MARIA APARECIDA VICENTE DA SILVA		
URRALIDADE	GARANHUNS - PE		
DATA DE NASCIMENTO	11/MAI/1987		
DOC ORIGEM	CAETÊS-PE		
CAETES	CC:LV.B14 / FLS.67V / N.002526		
CPF	068055914/06		
Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 07/12/2020 17:54:58			
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120717545845400000070762181			
Número do documento: 20120717545845400000070762181			



07/12/2020

WhatsApp Image 2020-10-26 at 8.58.32 AM.jpeg



SINISTRO 3200354095 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MICHELE MARIA DA SILVA ENES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO MICHELE MARIA DA SILVA ENES**CPF/CNPJ:** 06805591406**Posição em 03-11-2020 21:23:56**

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
09/10/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



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 MICHELE MARIA DA SILVA ENES CPF: 068.055.914-06 NIS: 16453416833		DATA DE VENCIMENTO <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">26/11/2020</div> TOTAL A PAGAR (R\$) <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">11,08</div>		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 22/10/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 22/10/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 129177277		CONTA CONTRATO 007029127500 Nº DO CLIENTE 2002041009 Nº DA INSTALAÇÃO 0006619242	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA NOVA 19 --B RUA NOVA/PONTA ALEGRE 55360-000 CAETES PE		CLASSIFICAÇÃO <div style="text-align: center; font-weight: bold;">B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico</div>					
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		RESERVADO AO FISCO BE6D.7FB1.9618.F7B6.761E.E1D8.AE7C.4A45					
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL							
DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)			
Consumo-TUSD até 30 kWh		30,00	0,10832999	3,24			
Consumo-TE até 30 kWh		30,00	0,09262775	2,77			
Contrib. Ilum. Pública Municipal				0,76			
Multa por atraso-NF 117271567 - 23/07/20				0,10			
Multa por atraso-NF 101504077 - 20/03/20				0,39			
Multa por atraso-NF 121363941 - 21/08/20				0,11			
Juros por atraso-NF 117271567 - 23/07/20				0,05			
Juros por atraso-NF 101504077 - 20/03/20				1,03			
Atualização IGPM-NF 121363941 - 21/08/20				0,02			
Atualização IGPM-NF 117271567 - 23/07/20				0,25			
Atualização IGPM-NF 101504077 - 20/03/20				2,36			
TOTAL DA FATURA				11,08			
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	6,01	0,90	0,05	6,01	4,19	
						0,25	
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES							
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL		
ago/2020							
DIC-No.de horas sem Energia	CAETES	0,00	6,03	12,06	24,12		
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,54	0,00	0,00		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 3,08							
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.							
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003180367291	CAT	22/09/2020 1.130,00	22/10/2020 1.136,00	30	1,00000	0,00	6,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 20/11/2020							
INFORMAÇÕES IMPORTANTES							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br . Sua rota/ciclo de leitura será alterado. Art. 84 Ren. ANEEL 414/10. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 12,12. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Acesse www.celpe.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.							
NÍVEIS DE TENSÃO							
TENSÃO NOMINAL(V)		LIMITE DE VARIAÇÃO(V)					
		MÍNIMO	MÁXIMO				
220		202	231				
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI

NOTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
7029127500	10/2020	11,08	26/11/2020	

1/2



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 07/12/2020 17:54:58
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120717545871900000070762188>
 Número do documento: 20120717545871900000070762188

03/11/2020

2a Via de Fatura

838300000004 110800110076 029127500101 148244391433



Evite dobrar, perfurar ou rasgar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

