



ADVOCACIA
Ruth Costa - OAB/PE 36.837

Procuração e Contrato de Honorários

OUTORGANTE: Piero Soares da Silva
Estado Civil: solteiro, **Profissão** desempregado,
RG: 2.319.844 SDS/PE, **CPF** 529.209.174-04,
Endereço: Rua B, n° 158, Madalena, Recife/PE, CEP:
50.610-632.

OUTORGADA: Ruth Rodrigues Costa, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 36.837, Maria Eliza Bezerra da Costa Revoredo, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 37.017 e Vânia Dantas da Costa advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 45.388, estabelecidas na Rua da Aurora, nº 325, Apto. 1011, Caixa Postal 665, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50.050-000.

PODERES: Para o foro em geral, com cláusula "Ad Judicia", conferindo, portanto, poderes e, obrigando-se a contratada desta forma, a defender os direitos judiciais e extrajudiciais do Outorgante e Contratante.

DECLARAÇÃO: Declara, o Outorgante/Contratante, ser pessoa pobre na forma da lei, pelo que requeiro o benefício da justiça gratuita nos termos do Art. 4º, §1º da Lei 1.060/50.

CONTRATO: Quanto ao pagamento dos honorários, estão as partes de acordo para o pagamento de honorários contratuais à base de 30% dos valores pecuniários recebidos em caso de êxito.

Recife, 26 de Novembro de 2018.

Piero Soares da Silva



Documentos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA JUSTIÇA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ESTATAL

CARTÃO DE IDENTIDADE

RG 8715 48 521005 00019

Foto

Assinatura

Assinatura

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.319.844

DATA DE EMISSÃO 15/03/2018

NOME << CICERO SOARES DA SILVA >>

FILIAÇÃO << HIPOLITO SOARES DA SILVA >>
<< ADELAIDE MARIA DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE AGUA PRETA - PE

DATA DE NASCIMENTO 06/01/1959

DOS, UNICA << 074211 01 55 1988 2 00009 208 >>

CPF 0003901 96 CAMARAGIBE-PE >>

CPF 529.209.174-04

Assinatura *Cicero da Silva*

LEI Nº 7.116 DE 09/06/65

R118741202203110724.7984280

F-79 70.351 4322

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
529.209.174-04

Nome
CICERO SOARES DA SILVA

Nascimento
06/01/1959



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA CD DA BOA VISTA - NUM. - 01099 - SOLEDA
DE RECIFE PE 50060-003

DADOS DO CLIENTE NOEMIA ANA LUZ DA SILVA R B, N. 00158 - - MADALENA RECIFE PE 50610-632		58179620 Matrícula: Maí/2018																												
INSCRIÇÃO: 347.403.349.0376.000 GRUPO: 8 DEB. AUTOMÁTICO: 058179620																														
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL T	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA																											
HIDROMETRO V07N182595	DATA LEIT. ANTERIOR 02/05/2018	DATA LEIT. ATUAL 01/06/2018	TIPO DE CONSUMO (A/E) MÉDIA HD																											
ÁGUA: LEIT ANT: 1294 CONSUMO: 7 LEIT ATU: RECORRÊNCIA TAXA M LEIT FAT: 1304																														
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO																														
04/2018 06 03/2018 06 02/2018 06 01/2018 07 12/2017 06 11/2017 09 MÉDIA: 07		<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">PARÂMETROS</th> <th colspan="3">NÚMERO DE AMOSTRAS</th> </tr> <tr> <th>EXIG. PORT. MS 2.914/11</th> <th>ANÁLISES REALIZ.</th> <th>ATENDEN A LEGIS</th> </tr> <tr> <td>TURBIDEZ</td> <td>124</td> <td>124</td> <td>123</td> </tr> <tr> <td>COR APARENTE</td> <td>124</td> <td>124</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>CLORO RESIDUAL</td> <td>124</td> <td>124</td> <td>124</td> </tr> <tr> <td>COLIF. TOTAIS</td> <td>124</td> <td>124</td> <td>118</td> </tr> <tr> <td>E. COLI</td> <td>124</td> <td>124</td> <td>124</td> </tr> </table>		PARÂMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS			EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN A LEGIS	TURBIDEZ	124	124	123	COR APARENTE	124	124	105	CLORO RESIDUAL	124	124	124	COLIF. TOTAIS	124	124	118	E. COLI	124	124	124
PARÂMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS																													
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN A LEGIS																											
TURBIDEZ	124	124	123																											
COR APARENTE	124	124	105																											
CLORO RESIDUAL	124	124	124																											
COLIF. TOTAIS	124	124	118																											
E. COLI	124	124	124																											
Qualidade de Água: www.compesa.com.br OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 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		CONSUMO	TOTAL (R\$)																											
ÁGUA																														
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)																														
CONSUMO DE ÁGUA		7 M3	41,30																											
DOAÇÃO AO PRO-CRIANÇA 05/2018			1,00																											
DEV. OUTROS VALORES 05/2018			1,12																											

VENCIMENTO: 15/06/2018

TOTAL A PAGAR: 41,18

MESSAGE:

DIGA NAO AO TRABALHO INFANTIL
DENUNCIE DISQUE 100

compesa

ALIENAMENTO: 0800-0810195
VÁZAMENTOS: 0900-0810185

VENCIMENTO: 15/06/2013

828200000000-5 41130018347-0 05817





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - 2ª USPC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096003310**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/06/2018** às **11:33**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **21/12/2017** às **12:35**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 1, AV. CAXANGÁ, Nº2459, CORDEIRO, RECIFE-PE** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EMPRESA BRT AZUL OYL2477 (AUTOR \ AGENTE)
CICERO SOARES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EMPRESA BRT AZUL OYL2477

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

CICERO SOARES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ADELAIDE MARIA DA CONCEICAO Pai: HIPOLITO SOARES DA SILVA Data de Nascimento: 6/1/1959 Naturalidade: AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2319844/SDS/PE (RG), 52920917404 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: - 81986360950

Endereço Residencial: **BAIRRO DE MADALENA (BAIRRO), 1, RUA B, Nº158, MADALENA, RECIFE-PE / FONE: 81986360950 - CEP: 55000-000 - Bairro: MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

EMPRESA BRT AZUL OYL2477 (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

ÔNIBUS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EMPRESA BRT AZUL OYL2477**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EMPRESA BRT AZUL OYL2477**

Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYL2477 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA QUALIFICADA ACIMA COMPARECEU A ESTÁ DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL PARA REGISTRAR UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA ELETRÔNICO DE QUE NA DATA (21/12/2017), POR VOLTA DAS 12HS 35MIN, O MESMO FOI ATRAVESSAR A AV. CAXANGÁ, Nº2459, CORDEIRO, RECIFE-PE; DONDE UM ÔNIBUS BRT AZUL DE PLACA OYL-2477-PE; ATROPELOU A VÍTIMA. LOGO, A VÍTIMA FOI ATENDIDA PELA UNIDADE TÁTICA DE RESGATE DO GRUPO DE BOMBEIROS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, COMANDADA PELO CB

14/06/2018 11:16



707072-1 FELIX. QUE FOI TRANSPORTADO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS REGISTRADO COM O PRONTUÁRIO Nº1072491. A VÍTIMA TEVE COMO DIAGNÓSTICO: FERIMENTO EXTENSO EM DORSO DA MÃO ESQUERDA, LESÃO DE TENDÕES EXTENSORES, FRATURA ABRASÃO EM METACARPOS ESQUERDOS, ESCORIAÇÕES ABRASIVAS EM DORSO. QUE A VÍTIMA APRESENTOU A CARTEIRA DE IDENTIDADE, PRONTUÁRIO DO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS DE Nº1072491 E CERTIDÃO DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO Nº2018APH000412 DIV.OP. POIS, O DECLARANTE, NÃO TENDO NADA MAIS A DECLARAR, EU, DOU POR ENCERRADO ESTÁ CONFEÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA ELETRÔNICO.

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

**CICERO SOARES DA SILVA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **CHARLES ARAUJO LIMA** - Matrícula: **319913-4**



14/06/2018 11:16



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: CICERO SOARES DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 524346

1.1 - Atendimentos em: 21/12/17

1.2 - Às 14 horas e 27 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1072491

2.1 – Internado em: 21/12/17

2.2 - Alta em: 17/01/18

3. Hipótese Diagnóstica: EXTENSO FERIMENTO NO DORSO DA MÃO ESQUERDA + FRATURA ABRASÃO NOS METACARPOS ESSQUERDOS.

4. Tratamento: CIRURGIA EM 21/12/17 = LIMPEZA CIRÚRGICA + SUTURA.

5. Observação: ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS.

DATA: 3.9.2018

HORA: 11:15:25

PASTA: 01.09.2018

TB

RS

Dr. Tadeu Buril
SOC - CREMEPE 3019
MAT. 0506683

Dr. Tadeu Buril.





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 524346

Prontuário: 1072491

Nome: C

Data Nas

CPF:

Endereço

Bairro: N

CEP: 50

Nome de

Acompa

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clínica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: PAC TRAZIDO PELO BOMBEIRO REFERE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO

HGV- Hospital Getúlio Vargas

Prontuário: 1072491

Paciente: CICERO SOARES DA SILVA

Clínica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Nascto: 08/01/1959

Idade: 58 Anos 11 Meses

Mãe: ADELAIDE MARIA DA CONCEIÇÃO

Endereço: RUA B, 158 - MADALENA - RECIFE - PE - CEP: 51010-622

Credenciado: 1 HOSPITAL GETULIO V DATA: 21/12/2017 HR: 17:28 Usuário: JOSENEIDEA

524373
CNS: 700007719396604

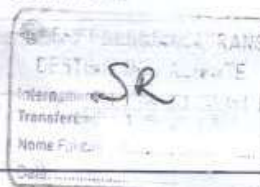
Cor:

CNS: 700007719396604

Nº: 158

Estado: PE

Profissão:

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 21/12/2017 HORA: 14:27 h Médico:

Leixa Principal / HDA: Paciente vítima de Atropelamento por ônibus há ± 1h.
Nega perda de consciência e vômitos. Refere dor em MSE. Chegou ao serviço consi-
ente, com boa interação ao exame.

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 de Impacto:Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo:Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura mQueimadura: Sim ☐ Não ☐ Por:

Transporte Realizado por:

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

Observações: Nega Alergias.

Exame Físico:

Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: C°

Srag. Consciente, orientado, normo corado, cefalotico.

B: Respiratório

MVD em RAH sem RA.

C: Circulatório

PA: x mmm Pulso: bpm:

RCR em CT, BNF SIS. Pulsos cheios e simétricos.

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Score: 4 Hora:

Score: 5 Hora:

Score: 6 Hora:

ECG = AS. Pupilas isocóricas.



ITAL GETULIO VARGAS

Fluxograma da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 21/12/2017 14:17

Nome Paciente: CICERO SOARES DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 06/01/1959
Sexo: Masculino
Idade: 58
Senha: E0016
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 21/12/2017 14:18 - 21/12/2017 14:19

MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - ClassificaçãoPrioridade: **LARANJA - MUITO URGENTE**Cor: **LARANJA**Queixa Principal: **PACT. VITIMA DE ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS HÁ 01 HORA.**Observação: **REFERE HAS (+), DM (+), NEGA ALERGIA.**Fluxograma sintoma: **TRAUMA MAIOR**Determinador(es): **- MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?**Especialidade: **CIRURGIA GERAL**Sinais Vitais Lidos: **- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15****Acolhido(a) por: MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)****Data Impressão: 21/12/2017 14:19**



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: **CICERA SOARES DA SILVA** Registro: 1072491

Data da operação: 21/12/2017

Operador: **Dr. RENATO PAES**

1º auxiliar: **MR2 LUIZ HIRATA**

2º Auxiliar: **MR1 TÉRCIO VASCONCELOS**

Anestesista: **DR MARIA JOSE**

Diagnóstico pré-operatório: **FERIMENTO EXTENSO EM DORSO DE MÃO ESQUERDO**

Tipo de operação: **LMC + SUTURA**

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal anestesia de plexo braquial
- 2) Assepsia + Antissepsia
- 3) Aposição dos campos cirúrgicos
- 4) Observado extenso ferimento em dorso de mão esquerda com lesões de tendões extensores e importante comprometimento de partes moles, bem como fraturas abrasivas de metacarpos
- 5) lavagem com SF 0,9% - 10 litros
- 6) realizado aproximação de bordas com nylon 4-0
- 7) Curativo
- 8) Observado boa perfusão de extremidades
- 9) Tala luva em extensão

OBS: AGUARDA 2º TEMPO CIRURGICO COM O GRUPO DA MAO

Dr. Tércio Vasconcelos
MEDICO
CRM PE 0475 / CRM PE 24246





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **CICERO SOARES DA SILVA**, esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia-ortopedia, de 21/12/2018 ao dia 16/01/2018 para tratamento médico-hospitalar. Patologia CID 10: **S66.3**

Deixo a cargo de o **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

Recife, 16/01/2018

Dr. Teófilo Vasconcelos
MÉDICO
CRM 13.575 / CRM PE 2.125





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **CICERO SOARES DA SILVA** esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia-ortopedia, de 21/12/2018 ao dia 16/01/2018, para tratamento médico-hospitalar. Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais, para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID 10: S66.3

Recife, 16/01/2018

Dr. Cicero Vasconcelos
MÉDICO
CRM-PE 22.241



Rio de Janeiro, 07 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **CICERO SOARES DA SILVA**

Sinistro: **3180256856**

Vítima: **CICERO SOARES DA SILVA**

Data do Acidente: **21/12/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o número **3180256856** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12934551



SINISTRO 3180256856 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERO SOARES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO CICERO SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 52920917404

Posição em 12-11-2018 11:03:09

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/10/2018	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

945,00
255,00





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH000412 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^o. CICERO SOARES DA SILVA, 59 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 2319844 SSP PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 529.209.174-04, residente à RUA B, nº 158, , MADALENA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 21/12/2017, por volta das 13:26 hs, no endereço: AV. CAXANGÁ, 2459, CORDEIRO RECIFE-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo ÔNIBUS BRT AZUL OYL2477-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^o CICERO SOARES DÁ SILVA, inscrito sob o CPF nº 529.209.174-04 e Registro Geral ° 2319844, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707072-1 FELIX. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1072491. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 04/04/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH000412

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

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



FOTO lesão.



