

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE POVOAMENTO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1483072214

PROIBIDO PLASTIFICAR
1483072214

NOME
MARCIO JOSE DE ASSIS

DOC. IDENTIDADE (ORG. EMISSOR) UF
4897640 SSP PE

CPF
027.751.064-39

DATA NASCIMENTO
16/04/1978

FILIAÇÃO
ANTONIO DE ASSIS
MARIA JOSE DE ASSIS

PERMISSÃO
AD

ACC
AD

CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
01138787405

VALIDADE
16/04/2019

1ª HABILITAÇÃO
02/03/2000

OBSERVAÇÕES
A
KAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Marcio Jose de Assis

LOCAL
JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

DATA EMISSÃO
11/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

63657847544
PE080698645

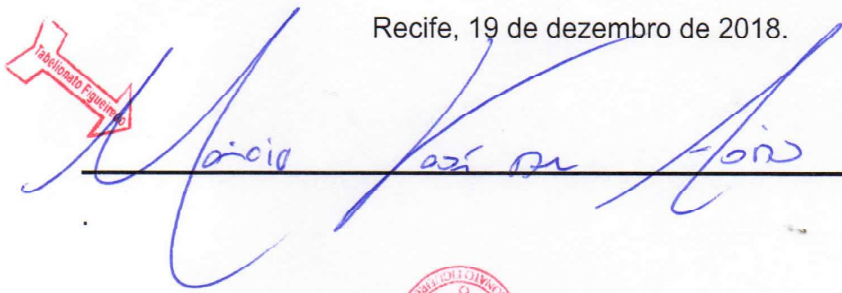
PERNAMBUCO



PROCURAÇÃO

Márcio José de Assis, brasileiro, casado, motociclista, RG nº: 4897640 SSP/PE, CPF nº 027.751.064-39, residente e domiciliado em Rua Dona Alice Montenegro Lessa, nº 02, Jordão, Recife/PE. CEP: 51250-480 nomeia e constitui como sua bastante procuradora **Raissa Simões de Albuquerque**, **OAB/PE nº 41.457**, com endereço profissional situado à Rua Paula Batista, nº 577, sala 201, 2º andar, Casa Amarela, Recife/PE, CEP: 52.070-070, onde recebe as intimações de estilo e endereço eletrônico raissasimoes.adv@gmail.com; a quem confere amplos poderes para patrocínio em ação judicial com a cláusula *ad judicium et extra*, para representação do Outorgante perante qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativo, em território nacional, assim como repartições públicas, empresas, delegacias e quaisquer outros estabelecimentos públicos ou privados. No cumprimento deste Mandato, pode a Outorgada, agir em conjunto ou isoladamente, requerer, confessar, desistir, transigir, acordar, firmar compromisso, receber e dar quitação, solicitar documentos e informações, assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105, do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/2015), tudo com o fito de resguardar os direitos e interesses do Outorgante, podendo utilizar-se dos recursos legais que se fizerem oportunos, bem como substabelecer o presente mandato no todo ou em parte com ou sem reservas de poderes.

Recife, 19 de dezembro de 2018.

8º OFÍCIO DE NOTAS DO RECIFE - www.tabelionatofigueiredo.com.br
Av. Herculano Bandeira, 563 - Pina - Recife - Pernambuco - Fones: (81) 3073-1111
Favilão de Figueiredo Andrade de Oliveira Filho - Tabelião Público

Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade de:

[0301604]-MARCIO JOSE DE ASSIS

Recife, 19 de Dezembro de 2018 - Em test. da verdade.

KEROLLAINNY OHARA DE SOUZA - Escrevente

Empl.: R\$ 4,61; TSNR: 0,80; FERC: 0,39; Total: 4,79

Selo digital 0073783.QEM12201810.00334

Consulte Autenticidade em: www.tipe.jus.br/selodigital



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro ser pobre na forma da Lei nº 1.060/50 e não possuo condições de pagar custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da justiça com fulcro no art. 98 do NCPC.

Recife, 19 de dezembro de 2018.



Marcio Jose de Assis

8º OFÍCIO DE NOTAS DO RECIFE - www.tabelionatofigueiredo.com.br
Av. Herculano Bandeira, 563 - Pina - Recife - Pernambuco - Fones: (81) 3073-0800
Ivanildo de Figueiredo Andrade de Oliveira Filho - Tabelião Público

Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade de:

[0301604]-MARCIO JOSE DE ASSIS

Recife, 19 de Dezembro de 2018 - Em test^o da verdade.

KEROLLAINY OHARA DE SOUZA - Escrevente

Emot: R\$ 4,61; TSNR: 0,80; FERC: 0,39; Total: 4,79

Selo digital 0073783.VZ12201810.00333

Consulte Autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital





ENGENHEIRO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA D. ALICE MONTENEGRO LESSA 2
00 K

JORDAO/RECIFE
RECIFE PE
51250-480

CONTA CONTRATO	MESALMO
0002652013	07/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PAGAMENTO/PACOTEMA/LEITURA
12/07/2018	06.08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	101,69

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
022817408	UNICA	05/07/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
05/07/2018	2001784772	3074100

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abaixo (L/Wh)			
Acréscimo Bandeira VERMELHA	3000	0,7472206	76,21
Contribuição Iluminação Pública			7,90
ICMS Subvenção-CDE-NF 015328348-07/05/16			17,52
			0,86

TOTAL DA FATURA	101,60
-----------------	--------

Nº DO REGISTRO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KW)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
40514473	CAT	30/06/2018	17.706,00	05/07/2018	17.808,00	26	1,00000		102,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

MÊS/ANO (kWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
JAN 18 102	93,51	25,00	20,87
JUN 18 105	93,51	9,82	0,76
MAR 18 110	93,51	4,28	3,57
ABR 18 119			
MAR 18 106			
FEV 18 93			
JAN 18 93			
DEZ 17 93			
NOV 17 88			
OUT 17 88			
SET 17 80			
AGO 17 132			
JUL 17 146			

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Grupo de Energia	RS	20,30	34,55%
Transmissão	RS	3,52	4,22%
Distribuição (Cadeia)	RS	16,48	19,72%
Perdas de Energia	RS	5,13	6,20%
Energia Substituída	RS	4,24	5,08%
Taxas	RS	20,20	30,18%
Total	RS	53,64	100%

Consumo Abreviado (kWh)

0,5716600

1C42 9879 8426 5335 5836 ABEC BF 1A F 5B

[illegible]

As 12 unidades pertencem ao Sistema Nacional de Avaliação (SINA) do IADE, sendo, portanto, credenciadas para emitir laudos de avaliação para cursos de Engenharia. Para mais informações, consulte o site www.iaade.com.br.

EMPRESA	VALOR ANTERIOR	LIMITE MINIMAL	LIMITE TRANSITORIO	LIMITE ANUAL	TENDENCIA MINIMAL (%)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
						Superior	Inferior
ENEL	max2018						
FEEL	0,00	5,07	10,15	20,30	220	202	291
ENEL	0,00	3,23	6,47	12,94			
ENEL	0,00	2,86	0,00	0,00			

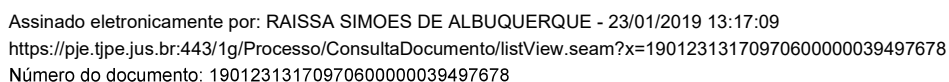
Limite DCE: 12,22

ENEL - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 28.198

Linha DIOB: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 28,16

CONTA CONTRATO	MESANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
D002852013	07/2018	12/07/2018	101,69

83870000001-0 01690011000-3 00265201310-0 17201742333-7



17/07/2018

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008ª CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO - DP8ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0098001208

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/07/2018** às **11:39**

Complementa o BO Número: **18E0098001206**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **27/3/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 1 - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (ALTO RAGENTE)
ANTONIO CARLOS DE ASSIS (OUTRO)
MARCIO JOSE DE ASSIS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCIO JOSE DE ASSIS**

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

MARCIO JOSE DE ASSIS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DE ASSIS Pai: ANTONIO DE ASSIS Data de Nascimento: **16/4/1978** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4897640/ASDS/PE (RG). 02775106439 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTOCICLISTA** Telefones Celulares: **986329321**

Endereço Residencial: **AVENIDA DONA ALICE MONTENEGRO LESSA, 2 - CEP: 55000-000 - Bairro: JORDAO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

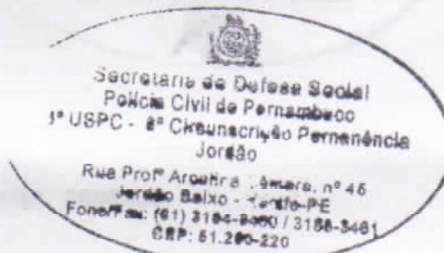
ANTONIO CARLOS DE ASSIS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO CARLOS DE ASSIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCIO JOSE DE ASSIS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/T115** Cor: **Preto** Objeto apreendido: **Não**



Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

file:///C:/Users/Policia%20Civil/Infopol/xml/BOEPreview.html

1/2

17/07/2018

Boletim de Ocorrência

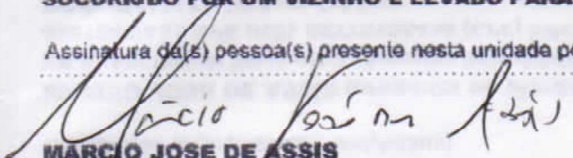
Placa: **PEQ8055 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO UMA MOTOCICLETA YAMAHA DE COR PRETA DE PLACA PEQ-8055, NA BR 101 SUL NAS IMEDIAÇÕES DO IBURA, COLIDIU EM UMA PEDRA DE DIMENSÕES GRANDE VINDO A CAIR, SENDO SOCORRIDO POR UM VIZINHO E LEVADO PARA O HAPIVÍDA DO ESPINHEIRO,

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


MARCIO JOSE DE ASSIS
(VITIMA)


B.O. registrado por: **JOSE MARCELO FELICIANO** - Matrícula: **3809439**


Secretaria de Defesa Social
Polícia Civil de Pernambuco
1ª USPC - 2ª Circunscrição Pernambuco
Jordão
Rua Prof. Aracêira - Jurema, nº 46
Jordão Baixo - Jurema-PE
Fone/Fax: (81) 3184-2400 / 3188-3481
CEP: 51.290-220



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

Nº 013935115317

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 327772867 COD. RENAVAL 1 R.N.T.R.C. 2018 EXERCÍCIO 2018

ANTONIO CARLOS DE ASSIS

RECIFE-PE

CPF / CNPJ

PLACA

354.918.764-53

CHASSI

PEQ8055

PLACA ANT / UF

***** / PE

9C6KRL440B0017275

ESPECIE TIPO

COMBUSTIVEL

PAS / MOTONETA

MARCA / MODELO

YAMAHA / T115 CRYPTON R

CATEGORIA

2P/114CL

ANO FAB

2011

ANO MOD

2011

CAP / POT / CIL

CATEGORIA

2P/114CL

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

1

IPVA 2018 QUITADO

PARCELAMENTO / COTAS

2

FAIXA IPVA

3

PREMIO TARIFARIO (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO FACO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

RECIFE

LOCAL

DATA

09/03/18

Emmanuel Andreus Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013935115317 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ANTONIO CARLOS DE ASSIS

AVENIDA DORA ALICE MONTENEGRO LE 51250-480

SSA 02 OD R LT02 JORDAO RECIFE-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 354.918.764-53 CPF / CNPJ PLACA PEQ8055

RENAVAL 327772867 MARCA / MODELO YAMAHA / T115 CRYPTON R

ANO FAB 2011 CAT. 2011 9C6KRL440B0017275

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

SEGURO FACO

PAGAMENTO

COTA UNICA

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

PARCELADO

SEGURO FACO

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ANTONIO CARLOS DE ASSIS,
RG nº 2.972.050, data de expedição 24/11/2003
Órgão SSP/PE, portador do CPF nº 354.918.464-53, com
domicílio na cidade de RECIFE, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
AV. DONA ALICE MOUTENEGRO LESSA, nº 02,
complemento 00-K, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima MARCIO JOSE DE ASSIS, cujo o condutor era
MARCIO JOSE DE ASSIS.

Veículo: PAS/MOTONETA
Modelo: CRYPON-K
Ano: 2011
Placa: PEQ-8055
Chassi: 9C6KE1440B0017275
Data do Acidente: 27/03/2018
Local e Data: _____


Antonio Carlos de Assis
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO PORTA LARGA
REGISTRO CIVIL 2º DISTRITO

Rua Professor Pires Leme, n. 54, Prazeres
Jaboatão dos Guararapes-PE
CEP: 54335-065 - Fone: (51) 3461-1048

Reconheço a(s) firma(s) por Autenticidade de
ANTONIO CARLOS DE ASSIS Dou fé
Jaboatão dos Guararapes, 09/07/2018 14:39:12 Em test C da
verdade.

ANGELA DA CUNHA E SOUZA (Oficial)
Válido somente com o selo 0077180.VLX07201801.02788
Emot.: R\$ 3,39 TSNR: R\$ 1,40 Total: R\$ 4,79

Consulte a Autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Alm

Cartório Registro Civil
2º Distrito de Jaboatão
João Dargival Bezerra Cavalcanti
SSP-PE-17.170



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

27/06/2018 08:54

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1978	Atendimento: 15215551	Prontuário: 6918885
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300211/13	
Profissional(is): LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR CRM 19647 [1]		Nº: 08562571	27/03/2018 às 20:42
ANAMNESE			
Queixa Principal	RELATO DE ACIDENTE D E MOTO COMD OR E EDEMA EM PÉ/TNZ DIREITO		[1]
Queixa Principal			
CID10	S93 LUXAC ENTORS DISTENS ARTIC LIG NIV TORNOZ P		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	S93 LUXAC ENTORS DISTENS ARTIC LIG NIV TORNOZ P		[1]
CID10	S93 LUXAC ENTORS DISTENS ARTIC LIG NIV TORNOZ P		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

27/06/2018 08:54

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1978	Atendimento: 15215551	Prontuário: 6918885
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300211/13	
Profissional(is): LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR CRM 19647 [1]	Nº: 08563231	27/03/2018	às 21:39

ANAMNESE

Queixa Principal	RX COM FRATURA DE MALEOLO POSTERIOR	[1]
Queixa Principal		
CID10	S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

27/06/2018 08:54

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1978	Atendimento: 15215551	Prontuário: 6918885
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300211/13	
Profissional(is): LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR CRM 19647 [1]	Nº: 08563295	27/03/2018	às 21:44
EVOLUÇÃO			
Evolução Ambulatorial Pós-Terapêutica		GUIA SADT AO AMBULATORIO AMANHA	[1]





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 27/06/2018 08:55

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1978	Atendimento: 15215551
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 5936077	Prontuário: 6918865
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300211/13	Peso: kg
1 TALA BOTA	Agora	CRM-19647
Profissional: CRM-19647	LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR	

RP1541

DANILLO DE SOUZA BRANDAO

27/06/2018 08:55

10 * 22.150

27/06/2018 08:55



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
15369382



03/05/2018 15:57:10

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
6918885	MARCIO JOSE DE ASSIS	M	16/07/1978	39
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	2775106439		6-DIVORCIADO	
Endereço				
R RUA BAIRRO RECIFE-PE CEP:0				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
986329321		MARIA JOSE DE ASSIS		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
23/04/2018	11:43		
Médico Atendente	Clínica		
2472198 ARTHUR TORRES LAGE	4-CIRURGICA		
Médico Acompanhante	Tipo Atendimento		
2472198 ARTHUR TORRES LAGE	8 DAYCLINIC INTERNACAO		
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano R SARAIVA CONTABILIDADE E SERVICOS	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
46539000000002026		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1084605	99996666	C66945457	INTERNACAO
1084605	30728126	C66945457	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO
1084605	30728142	C66945598	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO
11644383	32040091	I90801907	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA



FICHA DE ANESTESIA

Data

Hospital

Acomod

21/01/2019

IESPITUMHETIRIO

Paciente

RAISSA SIMOES DE ALBUQUERQUE

Sexo

Cor

Idade

Raça

M

Pd

ASA

CRM

Nome do Anestesiologista

Nome do Cirurgião

21311912

RAISSA SIMOES DE ALBUQUERQUE

CARLOS FREDERICO

Medicação Pré-anestésica

Urgência

☒ NÃO

☐ SIM

Cirurgia

Tratamento da luxação do nariz do termozelo - T1º em

luxação ligamentar do nariz do termozelo - T1º em

Horário

14:15 15:15 16:15 17:15

O₂

N₂O

Drogas Usadas

Quantidade

Levamisol = 100mg 01

Metemidol = 8mg 01

efegrelima = 2g 02

Alprazolam = 10mg 01

Alprazolam = 2g 02

Alprazolam = 8mg 01

etepexilima = 100mg 01

metemidol = 8mg 01

Alprazolam = 2g 02

Alprazolam = 8mg 01

Alprazolam = 5mg 01

Técnica Anestésica

Check-list: Anestesia

Monitorização e PAPE

60s, 10min, 15min, 20min

20G pinça, 20G pinça

10min + 10min, 10min

10min, 10min, 10min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

25G de 20min, 20min

Monitorização

☒ Cardióscopo

☒ Oxímetro

☒ PNI

☐ Sonda Vesical

☐ Capnógrafo

☐ Estat. Pré-Cordial

☐ Outros

☐ BIS

☐ Temperatura

☐ Swan-Ganz

☐ Analisador Gases

☐ PVC

☐ Estimulador de Nervo

☐ Linha Arterial

☐ Volemia IBP Plus

Encaminhado

☒ Acordado

☐ Sonolento

☐ Intubado

☐ Destino

☒ SRPA

☐ Apart/Enf.

☐ UTI

☐ Externo

Intervenção:

☒ NÃO

☐ SIM

CRIOLOP/INTERVENÇÃO

Descrever: Bloqueio motor / nervos e fístulas, 20min

e 10min. Monitorização e Anestesia

Observações: Paciente 40a, ASA II, Nega HAS/Diabetes

Uso: Alívio da dor (15G), Nega exurgir

próximos, 10min, 10min, 10min, 10min

Ex labir/valvulas, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

10min, 10min, 10min, 10min

Ufa. Ana Corina Rêgo Oliveira
Médica Anestesiologista
CPF: 012.396.044-73
CRM: 223104

Assinatura do Anestesiologista



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

- ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

23/04/2018 16:50

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1976	Atendimento: 15369382	Prontuário: 6918885
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE	Leito: 114-P2/1	
Profissional(is): CARLOS FREDERICO WOOLLEY DE MIRANDA JUNIOR, MEDICO CRM 20556 Nº: 09002582 23/04/2018 às 16:45			
DIAGNÓSTICO			
Diagnóstico Cirúrgico	S82 FRATURA DA PÉRNA, INCLUINDO TORNOZELO (1)		
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	23/04/2018 (1)		
Hora Da Cirurgia	16:45 (1)		
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TNZ + LESÃO LIGAMENTAR (1)		
Cirurgião	CARLOS FREDERICO (1)		
1º Auxiliar	ARTHUR LAGE (1)		
Anestesiata	ANA CORINA (1)		
Descrição Cirúrgica	PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA (1) GAROTEAMENTO DE MID ASSEPSIA/ANTISSEPSIA POSICÃO DE CAMPOS ESTÉREIS INCISÃO EM FACE LATERAL DE TORNOZELO DIREITO EM TOPOGRAFIA DE MALÉOLO LATERAL DIVISÃO POR PLANOS REALIZADO REDUÇÃO SINDESMOSE SOB VISUALIZAÇÃO DIRETA + FIXAÇÃO COM 2 PARAFUSOS TRANSINDESMAL + 2 PARAFUSOS CANULADOS 3,5MM LIMPEZA ABUNDANTE COM SF 0,9% SUTURA POR PLANOS CURATIVO RETIRADA DE GARROTE OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL APÓS PROCEDIMENTO OBS: DURANTE ATO OPERATÓRIA HOUVE QUEBRA DE FIO GUIA INTRA ÓSSEO SEM POSSIBILIDADE DE RETIRADA DO MESMO		

Dr. Carlos Frederico W. de Miranda Jr.
CRM-PE: 20556
TEOT: 15742
Ortopedia / Traumatologia



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

23/04/2018 16:43

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS	Dt. Nasc.: 16/07/1978	Atendimento: 15369382	Prontuário: 6918885
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1º ANDAR - HE	Leito: 114-P2/1	
Profissional(is):	CARLOS FREDERICO WOLLEY DE MIRANDA JUNIOR, MEDICO, CRM 20556	Nº: 09002521	23/04/2018 às 16:42
REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO			
Cid10	S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO	[1]	
REGISTROS MÉDICOS			
Intercorrências	PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TNZ SEM INTERCORRÊNCIAS ESTÁVEL CD: SOL RX CONTROLE	[1]	

Dr. Carlos Frederico W. de Miranda Jr.
CRM-PE: 20556
TEOT: 15742
Ortopedia / Traumatologia





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - CM DERBY

NºPedido: 8478582

Data 04/04/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 6918885 MARCIO JOSE DE ASSIS

Nascimento...: 16/07/1978 Sexo: M

Endereço...: R RUA BAIRRO RECIFE PE 0

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 46539000006002026

Solicitante: Dr(a) CARLOS FREDERICO WO

CPF.: 02775106439

Tel.: 986329321

Queixa Principal:

Exame:

TC DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRACOS, ANTE B

!2<@<

1525292511

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO DIREITO

TÉCNICA:- Exame realizado sem administração E.V. do produto de contraste.

LAUDO:

- Fratura-avulsão oblíqua do pilar posterior tibial, com extensão para a margem articular, notando-se redução do espaço articular
- Edema de partes moles da face medial do tornozelo
- Demais estruturas ósseas de morfologia e densidade habituais, sem sinais de fraturas.
- Demais espaços articulares mantidos.
- Demais planos músculo-adiposos conservados.

* Exame documentado em CD.

Juracy de Saboya Simoes Ferreira

JURACY DE SABOYA SIMOES FERREIRA - CRM 11687-CE

R7944

Impresso por: ALESILVA

Em: 09/04/2018 09:01:15





ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

R DO ESPINHEIRO, 222 - ESPINHEIRO
52020-002 RECIFE - PE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: ARTHUR TORRES LAGE

Paciente: MARCIO JOSE DE ASSIS

Data do Atendimento: 24/04/2018

RECEITA

USO ORAL

Cefalexina 500mg $\hat{c}$ 40 comprimidos
Tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas por 10 dias

Dipirona 1g $\hat{c}$
Tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas por 5 dias

Xarelto 10mg $\hat{c}$ 01 caixa
Tomar 1 comprimido ao dia por 15 dias

1. Não pisar com membro operado / repouso com membro em elevação
2. Manter tala gessada tipo bota em MID
3. Tomar medicações conforme prescrito
4. Reavaliação ambulatorial em aproximadamente 1 semana (dr. Carlos Frederico, dr. Marcelo Torres ou Dr Arthur Lage) após alta hospitalar

Dr. Arthur Lage
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 20810

RP3000N

ARTHUR TORRES LAGE

24/04/2018 13:54

10.1.32.203



	Comunicação de Acidente de Trabalho	
	Número da CAT: 2018.112.191-3/01	

Informações do Emitente

Emitente	1 - Empregador	Data Emissão	28/03/2018
Tipo de CAT	1 - Inicial	Comunicação Óbito	
Filiação	1 - Empregado	E-mail	PESSOALI@RSARAIVACONTABILIDADE.COM.BR

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	R SARAIVA CONTABILIDADE E SERVIÇOS LTDA	CNAE	69206
Tipo/Num. Doc.	1 - CGC/CNPJ 043782430001-19	Endereço	R MINISTRO NELSON HUNGRIA 180 SALA 206 A 208
CEP	51020100	Estado	PE
Bairro	BOA VIAGEM	Telefone	0081-33389990
Município	RECIFE		

Informações do Acidentado

Nome	MARCIO JOSE DE ASSIS	Data Nascimento	16-04/1978
Nome da Mãe	MARIA JOSE DE ASSIS	Sexo	Masc
Grau de Instrução	6 - Ensino médio completo	Remuneração	1.341,68
Estado Civil	Outro	Identidade	4897640 Dt emissão: Org Exp: 01 UF: PE
CTPS	070449 Série: 00048 Dt emissão: UF: PE	Endereço	AV DONA ALICE MONTENEGRO LESSA
PIS/PASEP/NIT	1329299045-8	CEP	51250480
Bairro	JORDAO	Município	RECIFE
Estado	PE	CBO	519110 - MOTOCICLISTA NO TRANSPORTE DE DOCUMENTOS E
Telefone	0810-0033389990	Área	Urbana
Aposentado	Não		

Informações do Acidente

Data do Acidente	27/03/2018	Hora do Acidente	18:00
Horas Trabalhadas	08:00	Tipo	3 - Trajeto
Houve afastamento?	Sim	Reg. Policial	Não
Local do Acidente	3 - Área Pública	Exp. Local	BR 101
CGC da Prestadora	CNPJ - -	UF do Acidente	PE
Município do Acidente	RECIFE	Último dia Trabalhado/Dt Óbito	27/03/2018
Parte do Corpo	75.70.50.000 - PE (EXCETO ARTILHOS)		
Agente Causador	30.30.10.560 - ALAVANCA, PE DE CABRA - FERRAMENTA MANUAL SE		
Sit. Gerador	20.00.12.700 - QUEDA DE PESSOA COM DIFERENÇA DE N		
Morte	Não	Data Óbito	

Recife, 09/04/18
Local e Data

Assinatura e carimbo do emitente

R SARAIVA CONTABILIDADE E SERVIÇOS LTDA

Informações do Atestado Médico

Unidade	HOSPITAL DO ESPINHEI	Data Atend.	27/03/2018
Hora Atend.	18:00	Houve Internação?	Não
Deverá o acidentado afastar-se durante o tratamento?	Não		
Nat. Lesão	70.20.15.000 - CONTUSAO, ESMAGAMENTO (SUPERFICIE CUTANEA INTA		
CID - 10	S90.3 - Contusão de outr partes e partes NE do pe	CRM	0000019647 - UF: PE
Observações			

Local e Data

Assinatura(*) e carimbo (legível) do médico com CRM/UF

Cadastrada em 28/03/2018 às 15:17:53

* A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo.

A impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documento(s) original(is) referente ao Segurado, para requerer o benefício acidentário junto à Agência da Previdência Social.



Requerimento de Benefício por Incapacidade

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 187233817
Benefício Nº: 6226685500
Data: 09/04/2018

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):	13292990458
Nome:	MARCIO JOSE DE ASSIS
Endereço:	AV NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR
Bairro/Município/UF/CEP:	JORDAO BAIXO / RECIFE / PE / 51020100
Agência:	RECIFE AREIAS
Endereço da Realização da Perícia:	R APURA, 59
Bairro/Município/UF/CEP da Perícia:	AREIAS / RECIFE / PE / 50870770
Exame médico-pericial agendado para:	19/04/2018 09:20
CNPJ, CGC ou CEI:	04378243000119
Data do último dia de trabalho:	27/03/2018

Termo de Responsabilidade

Confirmando a data do último dia de trabalho informada: Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

Data: __/__/__

Gerente e Assinatura
do responsável pela Empresa

Assinatura

Observação

- Quando do comparecimento para a realização da perícia médica apresentar os seguintes documentos:
 - Documento de IDENTIDADE Original;
 - EXAMES ou RELATÓRIOS MÉDICOS, caso possua;
 - Se empregado, exceto doméstico, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se empregado, ou trabalhador avulso, NOME e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se segurado especial (trabalhador rural), apresentar a documentação que comprove a atividade;
- A agência bancária selecionada poderá sofrer alteração de acordo com as regras para seleção de local de pagamento de benefícios do INSS. A informação do local de pagamento constará na Carta de Concessão do Benefício ou poderá ser obtida no endereço www.previdencia.gov.br ou ligando para o número 135 da Central.
- Para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o seu endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.

Encerrar

Imprimir

v2.13.13 - build-time 2017-12-05T16:22:38Z

MPS | INSS

Segunda-feira, 09 de Abril de 2018





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CAIXA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2.ª V.I.



Número Série

40449 0000



Raissa Simoes de Albuquerque

ASSINATURA DO PORTADOR





CONTRATO DE TRABALHO

Empregador...: R SARAIVA CONTABILIDADE E SERVICOS LTD
C.N.P.J.....: 04.378.243/0001-19
Endereco.....: RUA MINISTRO NELSON HUNGRIA, N 180
Complemento...:
Bairro.....: BOA VIAGEM
Cidade.....: RECIFE - PE
Cargo.....: MOTOCICLISTA
CBO.....: 519110
Data Admissao: 01/04/2016 No.Reg.: 000037
Salario.....: R\$ 965,86
(novecentos e sessenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) Por Mes


R SARAIVA CONTABILIDADE E SERVICOS LTD

1º

Data saída de de

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com Dispensa CD N°

Scanned by CamScanner



Contrato de Honorários Advocatícios

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Honorários, que fazem **Raissa Simões de Albuquerque**, OAB/PE nº 41.457, com endereço profissional situado à Rua Paula Batista, nº 577, sala 201, 2º andar, Casa Amarela, Recife/PE, CEP: 52.070-070, doravante denominada "contratada" e, de outro lado, **Márcio José de Assis**, brasileiro, casado, motociclista, RG nº: 4897640 SSP/PE, CPF nº 027.751.064-39, residente e domiciliado em Rua Dona Alice Montenegro Lessa, nº 02, Jordão, Recife/PE. CEP: 51250-480 doravante denominado apenas "contratante", têm entre si, justo e contratado o seguinte:

1. A contratada prestará o serviço de advocacia para ajuizamento de uma Ação de Indenização de Seguro DPVAT em face de Seguradora Líder.
 2. O contratante pagará à contratada, a título de honorários pelos serviços prestados a quantia correspondente a 30% (trinta por cento) do proveito econômico bruto obtido ao fim da ação.
 3. O percentual acima estipulado compreende, apenas e tão somente, os honorários advocatícios, não recaindo sobre a contratada qualquer responsabilidade financeira com despesas judiciais ou extras, tais como custas processuais, honorários de terceiros (peritos, cálculos etc.) e despesas de viagem, quando necessárias.
 4. O contratante será obrigado a fornecer numerário necessário para a satisfação das despesas exemplificadas na Cláusula 3, assim como outras que eventualmente surjam, ainda que não previstas no rol exemplificativo da Cláusula 3; de modo a não interromper o andamento do processo, quando for o caso, ou dos trabalhos extrajudiciais, e, não o fazendo, fica a contratada isenta de qualquer responsabilidade pela demora ou interrupção que dela resulte.
 5. A contratada terá direito aos honorários estabelecidos na cláusula segunda, se o contratante retirar o mandato antes de terminada a causa ou transigir de qualquer forma com a parte contrária impedindo o seguimento do feito, quando se tratar de prestação de serviço contencioso judicial.
 6. O contratante se obriga a informar à contratada imediatamente e por escrito sua eventual alteração de endereço, inclusive eletrônico, autorizando a informação dessa autorização nos autos.
 7. O contratante concorda expressamente com a expedição de alvará em apartado em favor da contratada para quitação dos honorários advocatícios.
- E, por estarem assim justos contratados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor, ficando cada uma das partes com um exemplar para os devidos fins.

Recife, 19 de dezembro de 2018.

Contratada: *Raissa Simões de Albuquerque*

Contratante: *Márcio José de Assis*

