



ADVOCACIA
Ruth Costa - OAB/PE 36.837

Procuração e Contrato de Honorários

OUTORGANTE: Ana Maria da Silva

brasileiro (a), solteira, desempregada, portador (a) do RG nº

6.362.491 SSP/ PE, inscrito (a) no CPF nº 068.766.964-21,

domiciliado (a) na Lote Novo, Condado, 639, Qd 02, bloco 17,

Condado / PE, CEP. 55.940-000.

OUTORGADA: **Ruth Rodrigues Costa**, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 36.837 e **Maria Eliza Bezerra da Costa Revoredo**, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 37.017 ambas estabelecida na Rua Visconde de Parnaíba, nº 215, San Martin, CEP: 50.761-050, Recife/PE.

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.

Recife, 20 de Março de 2019.

Ana Maria da Silva





ADVOCACIA
Ruth Costa - OAB/PE 36.837

Procuração e Contrato de Honorários

OUTORGANTE: Benjamim Chagas da Silva,
brasileiro (a), viúvo, apontado, portador (a) do RG nº
803.059 SDS / PE, inscrito (a) no CPF nº 186.822.194-68,
domiciliado (a) na Rua Violinista Eunice Reis, 45, Iputinga
Ribe / PE, CEP 50.680-660

OUTORGADA: **Ruth Rodrigues Costa**, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 36.837 e **Maria Eliza Bezerra da Costa Revoredo**, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 37.017 ambas estabelecida na Rua Visconde de Parnaíba, nº 215, San Martin, CEP: 50.761-050, Recife/PE.

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.

Recife, 20 de Março de 2019.

Benjamim Chagas da Silva



SINISTRO 3180371455 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DJAILSON CHAGAS DA SILVA

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO YASMIN VITORIA FERNANDES DA SILVA

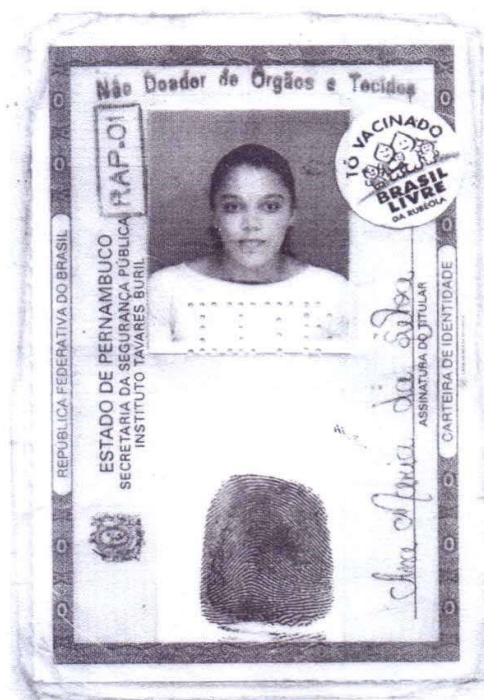
Posição em 26-04-2019 08:42:59

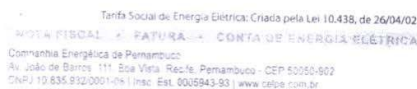
Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.



Documentos diversos







ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
LO NOVO CONDAEIO 639 QUADRA 02 LOTE
17

CPF 612 653 304-68

CONDADO/CONDADO
CONDADO PE
55940-000

CLASSIFICAÇÃO
B1: RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1801461014	11/2016
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
29/11/2016	22/12/2016

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
002648787	UNICA	22/11/2016

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
22/11/2018	2000977787	977184

TOTAL A PAGAR (R\$) 81.37

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Elétrico (kWh)	113.0000000	0.82827684	93.61
Atre a outros Bancos AMARELA			1.85
C. de Iluminação Pública			6.35
Multa por atraso NF 002513316 - 21/10/16			1.06
Juros por atraso NF 002513316 - 21/10/16			0.23
PRO-CRIANÇA (081)3412-8960 0800 031 8919			0.98

TOTAL DA FATURA

81.37

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	INTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
V01537	CA1	DATA 21/10/2018 LEITURA 20.234,00	DATA 22/11/2018 LEITURA 20.347,00	32	1.000,00		113,00

Ms/Apr 1998

		DATA DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		R\$	%
NOV 16	113				Geração de Energia	27,81	38,21
OUT 16	34		72,75	25,90	Transmissão	0,97	1,33
SET 16	66	100%	72,75	0,87	Distribuição (Celpes)	15,24	20,86
AGO 16	90		72,75	4,04	Energias Solariares	8,99	9,61
JUL 16	66				Tributação	21,74	29,86
JUN 16	24				Total	72,75	100,00
MAR 16	04						
FEB 16	50						
JAN 16	91						
DEZ 15	91						
NOV 15	65						

Contorno: along WMS

10E3 D376 4835 F800 9F7 DAF5 B319 4AC 1

REPERCUSSÃO AD. IMPOSTO

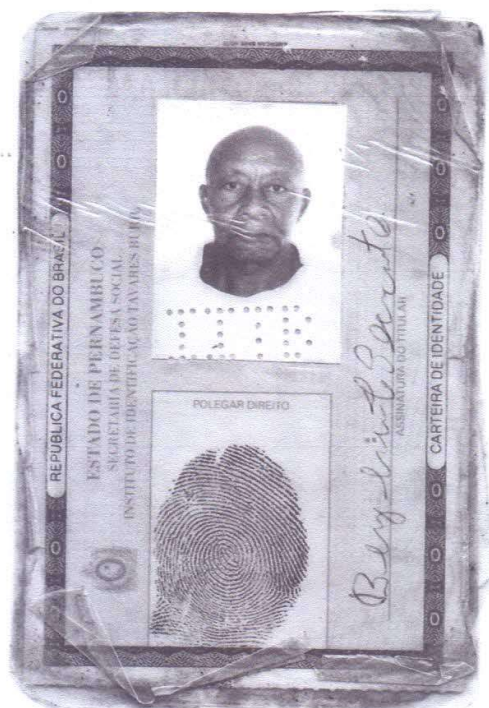
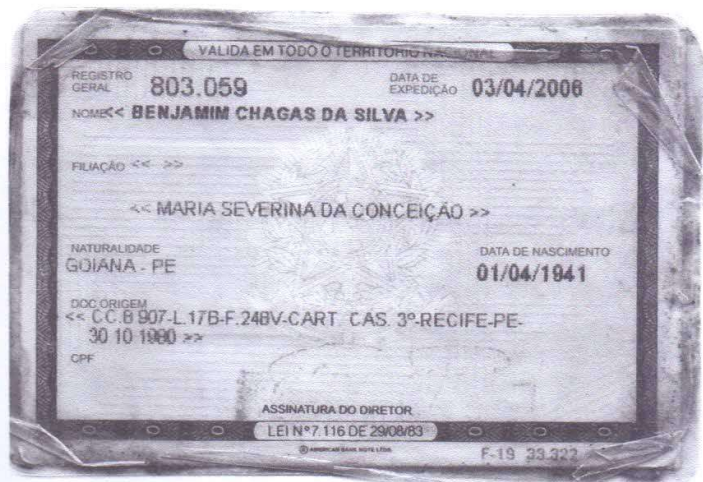
0,441060000

As fotos de perfil e a bandeira amarela e a Anabela. Mais informações em www.angel.com.br. Pagamento em 12 parcelas. Multa de 10% por atraso. Anúncio: 02/06/2012 e Anúncio: 10/06/2012. Lote: 10-138-126-0402, no próximo mês. Serviço: Mãe. A segurança do bebê em nossos braços. Presença agradável em sua vida. Mãe de 10-138-126-0402. Cliente e comprou quando há violação na continuidade. O cliente não foi informado de nenhuma violação. O cliente é responsável quando há descumprimento do prazo de entrega para o pai de seu filho. O cliente é responsável pelo cliente. O consumidor pode cancelar a cobertura de serviços de terceiros na futura e qualquer tempo. Anúncio: 02/06/2012 e Anúncio: 10/06/2012.

ção os seus débitos de 2015 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do contribuinte, as quotas dos faturamentos mensais (Art.4.º n.º 12 DO749). Esta declaração não surge devido de parcelamento das confissões de dívidas nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

CONTEÚDO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
Nº 200	ABSORÇÃO	DIÁMETRO	DIÁMETRO	DIÁMETRO
	0,03	5,67	11,34	22,69







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 25/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - COTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

BENJAMIM CHAGAS DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA VIOLONISTA ERNANE REIS 45

CPF: 186 822 194-68

IPUINGA/RECIFE

RECIFE PE

50680-680

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO

1555316018

MÊS/ANO

02/2019

DATA DE VENCIMENTO

22/02/2019

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

19/03/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

37,75

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
050859807	UNICA	15/02/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
15/02/2019	2000823415	9053717

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	50,0000000	0,73476953	36,73
ICMS Subvenção-CDE-NF 043296465-18/12/18			0,28
Multa por atraso-NF 047009998-17/01/19			0,08
Juros por atraso-NF 047009999-17/01/19			0,08
TOTAL DA FATURA			37,75

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE
82048111	CAT	17/01/2019	8 944,00	19/02/2019	8 994,00	29	1,00000

MÊS/ANO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/Ano	Consumo (kWh)	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Valor (R\$)
FEV 19 50		ICMS	36,71	25,00	9,18
JAN 19 46		PIS	36,71	0,71	0,28
DEZ 18 51		COFINS	36,72	3,31	1,21
NOV 18 65					
OUT 18 49					
SET 18 43					
AGO 18 41					
JUL 18 41					
JUN 18 45					
MAI 18 42					
ABR 18 48					
MAR 18 47					
FEV 18 49					
Consumo Ativo (kWh)					0,52188000

RECOMENDADO AO PAGO
CPF: 05 717 208 18 36 463 097A 830F 0004

RECOMENDADO AO PAGO
CPF: 05 717 208 18 36 463 097A 830F 0004

RECOMENDADO AO PAGO
CPF: 05 717 208 18 36 463 097A 830F 0004

LIMITAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APROXIMADO 02/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	Índice
GRUPO	3,53	4,95	9,91	19,82	220	202 - 231	
PERÍODO	2,00	3,17	6,36	12,70			
DIÁRIO	2,69	2,77	0,00	0,00			

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
1555316018	02/2019	22/02/2019	37,75



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
YASMIN VITÓRIA FERNANDES DA SILVA

MATRÍCULA:
0766040155 2015 1 00037 040 0025408 48

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quinze de Novembro de Dois Mil e Quinze

DIA MÊS ANO

15 11 2015

HORA

01:25

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Goiana - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Condado - PE

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL BELARMINO CORREIA

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

ANA PAULA FERNANDES DA SILVA

AVÓS

LUZINETE BEJAMIN DE SANTANA e CARLOS FERNANDES DA SILVA

GÊMEO - NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO -

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e Quatro de Novembro de Dois Mil e Quinze

NÚMERO DA DNV

30642683982

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ATO GRATUITO

SELO DIGITAL

0076604.QBG10201501.00066

Consulte autenticidade em
www.tjpe.jus.br/selodigital

Registro Civil de Condado

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Condado, 24 de novembro de 2015

CONDADO

AVENIDA 7 de Setembro, 202 - CEP.: 55.940-000 - Centro - Condado - PE -
C.N.P.J.: 10.355.148/0001-00 - Tel: (81) 9634-3769

O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.

Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<http://www.programaminhacertidao.gov.br/selo-digital>
Informe o código: BG15B89-DNC74-AB3



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Vara Única da Comarca de Condado

Fórum Des. Luís Tavares Gouveia Marinho - AV OLEGÁRIO FONSECA, 1480

Condado/PE CEP: 55940000 Telefone: (81)3642.0922/(81)3642.0925 - Email: vunica.condado@tjpe.jus.br - Fax:

TERMO DE COMPROMISSO - GUARDA DEFINITIVA

Classe: Guarda

Processo nº: 0000784-29.2015.8.17.0510

Expediente nº 2016.0112.000515

Em 02 de fevereiro de 2016, nesta Cidade e Comarca, na sala de audiência desta Vara, presentes a Dra. **Mariana Vieira Sarmiento**, Juíza de Direito da Comarca de Itaquitinga, em exercício cumulativo nesta Vara Única de Condado, Estado de Pernambuco, e a Sra. **Joseneide Maria Alves Machado**, Chefe de Secretaria, onde compareceram os Srs. **DJAILSON CHAGAS DA SILVA** e **ANA MARIA DA SILVA**, residentes na Rua "K", nº 109, Loteamento Novo Tempo, Condado/PE, a quem foi concedida a GUARDA DEFINITIVA da criança **YASMIN VITÓRIA FERNANDES DA SILVA**, tudo em conformidade com a sentença de fls. 26 dos autos do processo em epígrafe desse juízo, cujo teor segue transcrito:

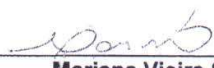
(...) "Posto isto, com fundamento nos artigos 33 e seguintes do Estatuto da Criança e do Adolescente e em conformidade com o entendimento ministerial, **JULGO PROCEDENTE** o pedido formulado na petição inicial e **CONCEDO aos autores, Djailson Chagas da Silva e Ana Maria da Silva, a GUARDA DEFINITIVA do menor YASMIN VITÓRIA FERNANDES DA SILVA. Sem custas. Sem honorários, ante a ausência de contestação. Expeça-se o competente termo de guarda definitiva, na forma prevista no art. 32 da Lei n. 8.069/1990. Publique-se. Registre. Intimem-se. Com o trânsito em julgado, arquivem-se os autos. Condado, 2/2/2016, Mariana Vieira Sarmiento, Juíza de Direito em exercício cumulativo".**

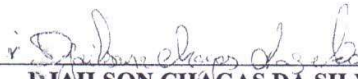
Os Srs. **DJAILSON CHAGAS DA SILVA** e **ANA MARIA DA SILVA** prestaram Compromisso Legal, prometendo exercê-lo de acordo com a lei.

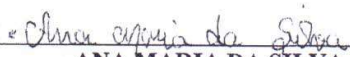
Eu, Heitor Alexis Araújo Macêdo, digitei e submeti à conferência do Chefe de Secretaria.

Condado (PE), 23/02/2016


Joseneide Maria Alves Machado
Chefe de Secretaria


Mariana Vieira Sarmiento
Juíza de Direito em exercício cumulativo

Ciente do compromissário: 
DJAILSON CHAGAS DA SILVA

Ciente do compromissário: 
ANA MARIA DA SILVA



CARTÓRIO DE AFOGADOS

8º SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Rua de São Miguel, 116 – Afogados – Fone (81) 3428.0920 - CEP: 50770-720 – Recife - PE

www.cartoriodeafogados.com.br

Certidão de Óbito

NOME:

DJAILSON CHAGAS DA SILVA

MATRÍCULA:

077503 01 55 2016 4 00078 174 0034855 21

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 38 anos
NATURALIDADE Recife - PE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 5162641 SDS/PE	ELEITOR Ign
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de BENJAMIM CHAGAS DA SILVA e de MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO SILVA. Residência do falecido: rua Raul Bezerra nº 119, Centro, Condado - PE		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Nove de dezembro de dois mil e dezesseis, hora ignorada.	DIA 09	MÊS 12
ANO 2016		
LOCAL DE FALECIMENTO Em Hospital da Restauração, Recife-PE		
CAUSA DA MORTE Traumatismo Raquimedular decorrente de ação contundente		
SEPULTAMENTO - CREMAÇÃO Cemitério de Condado-PE	DECLARANTE Rogério Fernando Ferreira da Costa, nacionalidade brasileira, RG Nº 5432815 SSP-PE, profissão motorista, estado civil casado, residente em Recife-PE	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Dra Demetria E C Valença, CRM 12225		
ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97.		
OBSERVAÇÕES - AVERBAÇÕES Ato registrado no livro C-78, às folhas 174 sob o nº 34855. Data de nascimento do falecido: 10 de dezembro de 1977. Solteiro. Não deixou bens nem testamento, deixou um filho. ...0006521590		
Selo nº 0077503.LED09201503.57513		

Nome do Oficial
Serviço de Registro Civil e Notas 8º Distrito Judiciário

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 11 de dezembro de 2016

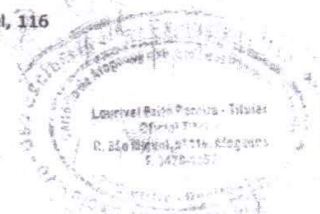
Oficial Registrador
Lourival Brito Pereira

Município/UF
Recife

Endereço
Rua São Miguel, 116

[Assinatura]

Luiza Alves de Andrade
Escrivente Autorizada



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL: QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Estado de Pernambuco



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL CAC-01		REGISTRO GERAL 5.162.641 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/08/2010	
FOTOGRAFIA POLÍCIA DIREITO		NOME << DJAILSON CHAGAS DA SILVA >>	
ASSINATURA DO TITULAR <i>Djailson Chagas da Silva</i>		FILIAÇÃO << BENJAMIM CHAGAS DA SILVA >> << MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO SILVA >>	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		NATURALIDADE RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO 10/12/1977	
		DOC. ORIGEM << CN.18951 L.17-A F.52V CART. 13ª ZONA RECIFE-PE 14/12/1977 >>	
		ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.118 DE 29/08/83 F-40 41.434 - 4323	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Receita Federal Cadastro de Pessoas Físicas COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Número 025.926.694-93 Nome DJAILSON CHAGAS DA SILVA Nascimento 10/12/1977 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO	
---	--

CÓDIGO DE CONTROLE C3CC.39E8.BA58.4C39 A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 09:40:52 do dia 23/05/2012 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 04





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - DP4°CIRC
DIMIZ²DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0334001620

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/12/2016 às
23:53

ATROPELAMENTO COM VITIMA FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu
no dia 8/12/2016 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CONDADO, 1 - Bairro: CENTRO -**
CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL - Pontos de Referência: **GEMITERIO**
Linha do Fim: **ROBOVIA ESTADUAL / PE 62**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A INVESTIGAR (AUTOR/AGENTE)
BENJAMIM CHAGAS DA SILVA (NOTICIANTE)
DJAILSON CHAGAS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(a) Sr(a)
A INVESTIGAR
ESPORTE / LAZER / AFIMIS: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em
posse do(a) Sr(a): DJAILSON CHAGAS DA SILVA

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

DJAILSON CHAGAS DA SILVA (não presente no plantão) - RG 672464 Sexo:
Masculino Mãe: **MARIA JOSE DA CONCEICAO SILVA PM BENJAMIM CHAGAS DA SILVA**
Data de Nascimento: 18/12/1977 Nacionalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documento:
5162641/SDS/PE (RG) Estado Civil: **ANASIAADO(A)** Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO
Profissão: **APOSENTADO**
Endereço Residência: **LOTEAMENTO NOVO TEMPO, 1 - CEP: 0 - Bairro: LOTEAMENTO**
NOVO TEMPO - CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL, ASSEMBLEIA DE DEUS

BENJAMIM CHAGAS DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA SEVERINA DA CONCEICAO PM NAO DECLARADO Data de Nascimento: 1.1.1941
Nacionalidade: **GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documento: 883855/SDS/PE (RG) Estado
Civil: **VIVO(A)** Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: **CAPOTEIRO(A)** Telefone:
Celular: - 31324513384



Endereço Residência: RUA VIOLONISTA ERNANE REIS, 45 - CEP: 55080-000 - Bairro:
IPATINGA - RECIFE/PERNAMBUCO-BRASIL, C03AL

A INVESTIGAR (não presente no plantão) - Sexo: Masculino (Sexo): Não
INFORMADO / PERNAMBUCO - BRASIL

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

BICICLETA (ESPORTE / LAZER / AFINS) de propriedade do(a) Sr(a) DJAILSON
CHAGAS DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a) DJAILSON CHAGAS DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: BICICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE) Unidade: (REAL)

VEICULO (VEICULO) que estava em posse do(a) Sr(s) A INVESTIGAR
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/VW/SAVEIRO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE)

Complemento / Observação

SEGUNDO INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO NOTICIANTE (PAI DA VITIMA), E QUE NO
DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADOS, A VITIMA PEDALAVA UMA BICICLETA, QUANDO
FOI ATROPELADO POR UM VEICULO AUTO PASSEIO, DE PLACA E CONDUTOR NAO
INFORMADOS, QUE SEGUNDO O MESMO PERMANECER NO LOCAL AUXILIANDO,
SENDO A VITIMA SOCORRIDA INICIALMENTE PARA O HOSPITAL DE GOIANA, E EM
SEGUIDA FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, DE ONDE FOI
NOVAMENTE TRANSFERIDO PELA TEC EM ENFERMAGEM ELIANE, PARA ESTE
NOSOCOMIO HR ENTRADA AS 23H09 DO DIA 09.12.2016. A VITIMA NAO RESISTINDO
VEIO A OBITO NO MESMO DIA POR VOLTA DAS 23H30, CONFORME GUIA DE REMOÇÃO
DE CADAVER DO HR, PARA O IML, CONSTANDO: CODIGO DE ENTRADA N°738945(HR),
RELATO DE COLISAO BICICLETA X AUTOMOVEL (HIV), TRAUMA TORACICO,
ASSINADO PELA MEDICA A DRA. PRISCYLLA KABELO CRM N°19415, RECEBENDO O
NIC N°072464, AS 08H06.

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

X *Benjamin Chagas da Silva*
BENJAMIM CHAGAS DA SILVA
(NOTICIANTE)

S.O. registrado por: ADMILSON PEDRO LELEU DA SILVA - MAT 182612-1





CONDADO
GOVERNO MUNICIPAL

Cuidando da nossa gente

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
GERÊNCIA DE GESTÃO URGÊNCIA



Declaração

Declaro para os devidos fins que, o Sr. DJAILSON CHAGAS DA SILVA, residente no Loteamento Novo Tempo, s/nº, no Município de Condado/PE, foi socorrido para o Hospital Miguel Arraes, na cidade do Recife/PE; pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência (SAMU) deste município. No dia 08/12/2016, às 22:28 h. com o Registro de Ocorrência nº S 266058, vítima de atropelamento/ciclista conforme as informações em ficha de atendimento.

Em anexo segue cópia da referida ficha.

Condado, 29 de Dezembro de 2016.

Maria de Lourdes Ferreira de Assis
Gerente de Gestão de Urgência e Emergência
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 739945/2016

NOME: DJAILSON CHAGAS DA SILVA.

Foi atendido às 03h09 do dia 09.12.2016

Diagnóstico provável: T.C.E. - POLIUMINHA
TRAUMATOLÓGICO.
FRATURA DE MANDÍBULA.
FRATURA EXPOSTA M.I. ESQUERDA.
T.N. 9 - P.C. 9.

Tratamento realizado: DR. ALBERTO VONAZICA FECHOU A DIABITA.
ENTUBOU O TUBO NASAL +
VENTILADOR MECÂNICO + SUporte
CLÍNICO
RESPIRATÓRIA RESPIRATÓRIA

Obs. ÓBITO em 09-12-2016 às 20:30 AVALIAR

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 09-01-2017

SES - Hospital da Restauração
Dr. Gilberto Wanderley Lima
Gerente Médico do SAME
CRM: 4533

MÉDICO - CRM No. 1533

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



 Nome Paciente: DJAILSON CHAGAS DA SILVA
Cód. Paciente: 97276
Data de Nascimento: 10/12/1977
Sexo: Masculino
Idade: 38
Senha: 0002
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 356248 
SAME: 86782

Período: 09/12/2016 01:00 - 09/12/2016 01:02

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA AMARELO**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU DE CONDADO VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, PCTE ALCOOLIZADO COM ESCORIAÇÕES E FERIMETOS EM CABEÇA + FACE.

Observação: PACTE HIV +

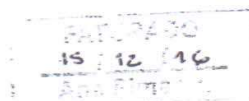
Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - SACR - ESCALA DE GLASGOW: 14

REVISÃO
LICPI - HMA



Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 09/12/2016 01:02

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

