



BRASIL

Serviços Barra GovBr

([HTTP://BRASIL.GOV.BR](http://BRASIL.GOV.BR))



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **187.249.778-02**

Nome: **REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA**

Data de Nascimento: **18/08/1973**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **27/11/1992**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:06:11** do dia **26/04/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **1384.0D6F.0FE7.62C7**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”
([/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp](http://Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp)).



26/04/2019

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





**SAMU
192**

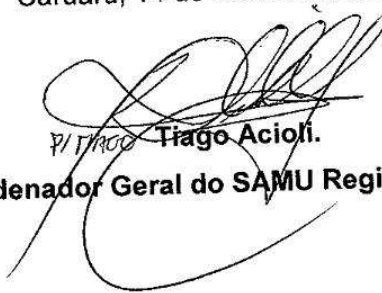


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA** portador do **CPF-187.249.778-02 e RG-27.100.338-8 SSP-PE**, que consta nos registros de ocorrências **Nº1812020175** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia 02/12/2018 às 11h03, no cruzamento da RUA BAHIA com a AVENIDA RUI BARBOSA, BAIRRO DIVINÓPOLIS, CARUARU-PE, com queixa de **COLISÃO MOTO X CARRO**, tendo sido enviadas **MOTOLÂNCIAS** e **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO** que prestaram atendimento a vítima, sendo o mesmo removido para a UPA DO ESTADO.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os procedimentos de avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 14 de Dezembro de 2018


P/TIAGO **Tiago Acioli.**

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 14/12/2018







Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



ANAMNESE

Paciente: **REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA**
Data Nascimento: 18/08/1973 Idade: 45 Anos, 3 Meses e 14 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01181651
Prontuário: 00300901
Senha N.º: **0084**

Data e Hora: 02/12/2018 14:16h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE CONDUZIDO PELOI SAMU COM RELATO DE COLISAO MOTO E CARRO, QUEIXA-SE DE DOR EM MSD E DOR TORACICA AO RESPIRAR.

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIA

NEGA DM+HAS

DOC: SEM

AFERICAÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 120 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 80 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca: FC: 91 BPM

QPD / HDA:

REFERE ACIDENTE DE MOTO

Exame Físico:

DOR E EDEMA NO PUNHO D.

Exames complementares:

RX

HD:

FRATURA DE RADIO-CUBITO D

Conduta:

TALA GESSADA+AO HRA

Evolução:

Dr. José Patriota
Ortopedia
CRM - 5312

Ass. do Médico

Dr(a): **JOSE ALBERICO PATRIOTA**
CRM - 5312

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 01/05/2019 00:48:31

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050100483185200000043837747>

Número do documento: 19050100483185200000043837747

Num. 44505174 - Pág. 2

21/12/2018 09:45



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 99ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP99ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0180003400

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/12/2018** às **09:13**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **21/12/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA BAHIA G/ AV. RUI BARBOSA -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 -
Bairro: DIVINOPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA (NOTICIANTE)
REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA**



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

**ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA DE LOURDES DA SILVA Pai: SEBASTIÃO ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento:
16/6/1987 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7795874/SDS/PE
(RG). 08520531439 (CPF). 05515607230 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão:
OUTRAS PROFISSOES**

**Residência: RUA NOSSA SENHORA DA S DORES, S/N-VILA MURICI -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

**REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA Pai: SEBASTIÃO ANTONIO DA SILVA
Data de Nascimento: 18/8/1973 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
271003388/SSP/SP (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: OUTRAS PROFISSOES
Residência: RUA NOSSA SENHORA DA S DORES, S/N VILA MURICI -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Administrador/infopoi/xml/BOEPre...

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido:
Não
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDH0443** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **104145608** Chassi:
9C2KC1880FR563891
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **RENAVAM 1041456082**



Complemento / Observação

.....
INFORMA O NOTICIANTE QUE CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA DESCRIMINADO PELA VIA INFORMADA, QUANDO AO PASSAR POR UM SEMÁFORO INSTALADO EM UM CRUZAMENTO NA RUA BAHIA COM AV. RUI BARBOSA, EM SINAL VERDE PARA O MESMO, OUTRO VEÍCULO (AUTOMÓVEL) AVANÇOU O SINAL VERMELHO COLIDINDO COM O MESMO ATINGINDO-O NA LATERAL ESQUERDA VINDO A CAIR, TENDO A VÍTIMA REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA QUE ENCONTRAVA-SE COMO PASSAGEIRO DA MOTO, VINDO A SOFRER FRATURA DE RADIO-CUBITO D (PUNHO DIREITO) E TRAUMA MSD + TÓRAX. QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E CONDUZIDA PARA A UPA-24HORAS E APÓS REMOVIDO HRA-CARUARU E APÓS ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DE BEZERROS ONDE FOI SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.NADA MAIS A INFORMAR.

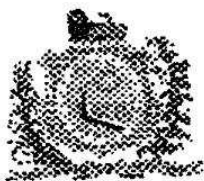
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

.....
Adjailson Sebastião da Silva
ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **DAVID LOPES DOS SANTOS JÚNIOR** - Matrícula: **331936-0**



21/12/2018 10:26



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 99ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP99ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0180003402**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/12/2018** às
09:30

Complementa o BO Número: **18E0180003400**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **21/12/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA BAHIA C/ AV. RUI BARBOSA -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 -
Bairro: DIVINÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA (NOTICIANTE)
REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA



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

ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE LOURDES DA SILVA** Pai: **SEBASTIÃO ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **16/6/1987** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7795874/SS/PE (RG), 65020531438 (CPF), 66615667238 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSÕES**
Residência: **RUA NOSSA SENHORA DA S DORES, S/N-VILA MURICI - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE LOURDES DA SILVA** Pai: **SEBASTIÃO ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **16/6/1987** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **271093388/SS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSÕES**
Residência: **RUA NOSSA SENHORA DA S DORES, S/N-VILA MURICI - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 180 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido:
Não
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDH0443** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **104145602** Chassi: **9C2KC1080FR553891**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **RENAVAM 1041456022**



Complemento / Observação

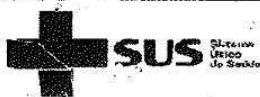
INFORMA O NOTICIANTE QUE CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA DESCRIMINADO PELA VIA INFORMADA, QUANDO AO PASSAR POR UM SEMÁFORO INSTALADO EM UM CRUZAMENTO NA RUA BAHIA COM AV. RUI BARBOSA, EM SINAL VERDE PARA O MESMO, OUTRO VEÍCULO (AUTOMÓVEL) AVANÇOU O SINAL VERMELHO COLIDINDO COM O MESMO ATINGINDO-O NA LATERAL ESQUERDA VINDO A CAIR, TENDO A VÍTIMA REGINALDO SEBASTIÃO DA SILVA QUE ENCONTRAVA-SE COMO PASSAGEIRO DA MOTO, VINDO A SOFRER FRATURA DE RADIO-CUBITO D (PUNHO DIREITO) E TRAUMA MSD + TÓRAX. QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E CONDUZIDA PARA A UPA-24HORAS E APÓS REMOVIDO HRA-CARUARU E APÓS ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DE BEZERROS ONDE FOI SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA. NADA MAIS A INFORMAR.

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

Adjailson Sebastião da Silva
ADJAILSON SEBASTIÃO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: *David Lopes dos Santos Júnior* - Matrícula: **331036-0**





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do Estabelecimento Solicitante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	2 - CNES 2344254
3 - Nome do Estabelecimento Executante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	4 - CNES 2344254

Identificação do Paciente

5 - Nome do Paciente REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA	6 - Número. do Prontuário 122804			
7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS) 707801635219315	8 - Data Nascimento 18/08/1973	9 - Sexo MASCULINO	10 - Raça/Cor 1	10.1 - Etnia
11 - Nome da Mãe MARIA DE LOURDES DA SILVA	12 - Telefone de Contato 81.92679904			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
15 - Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro) SITIO MURICI, () - ZONA RURAL				
16 - Município de residência CARUARU	17 - Cod. IBGE município 2604106	18 - UF PE	19 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos <i>Paciente vítima de acidente automobilístico com dor em punho.</i>
--

21 - Condições que justificam a internação <i>AC + EP</i>
--

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultados de exames realizados)

23 - Diagnóstico inicial <i>fx de punho</i>	24 - CID 10 Principais <i>S52.6</i>	25 - CID 10 Sec.	26 - CID 10 Causas associadas <i>040202004</i>
--	--	------------------	---

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado <i>internamento</i>	28 - Código do procedimento <i>040802050-4</i>
--	---

29 - Clínica <i>Ortopedia</i>	30 - Caráter de Internação	31 - Documento () CNS () CPF	32 - Nr. Doc. (CNS/CPF) do Profissional solicitante <i>089.141.954-30</i>
----------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

33 - Nome do Profissional Solicitante <i>Antônio Valéria</i>	34 - Data da solicitação <i>03/12/18</i>	35 - Assinatura e carimbo (nr. do registro do conselho)
---	---	---

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ da Seguradora	40 - Nr. do Bilhete <i>Raymundo Francisco Aragão Filho</i>
37 - () Acidente de Trabalho típico	42 - CNPJ da Empresa	43 - CNA da Empresa <i>Medica</i>
38 - () Acidente de Trabalho trajeto		43 - CNA da Empresa <i>CREMEPE: 5379</i>
45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não segurado		

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nr. Autorização de internação hospitalar
48 - Documento () CNS () CPF	49 - N. Documento (CNS/CNPJ) Profissional Autorizador	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N. do Registro do Conselho)	



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Atendimento: 525068 Data: 07/12/2018 Hora: 17:16
Convênio: SES - ORTOPEDIA
Responsável:
Médico: DRA. CINTIA VALERIA DA SILVA

Recepc.: MARIA DE LOURDES SILVA
Matrícula: 707801635219315
Identidade:
Cartão SUS: 707801635219315

Paciente: 122804 REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA
Nascimento: 18/08/1973 - 45 Anos e 3 Meses
Endereço: SITIO MURICI,
Bairro: ZONA RURAL CEP:
IBGE/Cidade: 2604106 CARUARU UF: PE
Pai: SEBASTIAO ANTONIO DA SILVA
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: MORENO
Est. Civil:
C.P.F.
Identidade: 271003388 SSP SP
Telefone: 81.92679904
G.Instrução:
Ocupação:
Naturalidade: CARUARU

Obs.: SENHA ORTOPEDIA 516078

Queixa do Paciente:

Última de acidente, evoluindo com dor e edema em punho.

H.D.A.:

Exame Físico:

ECB.

H.D.:

Fratura de punho

Tratamento:

Procedimento cirúrgico

Bezerros, 07 de dezembro de 2018

Cintia Valéria
Médica
Assinatura e Carimbo do Médico

Leadi
03/01/19



10/12/18. Letimed cura petica
com antebraço de 4 mm
e braço de 15/1/15

João Marilton V. Costa
Traumatologia-Ortopedia
CRM-5980



SINISTRO 3190198422 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO REGINALDO SEBASTIAO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 18724977802**Posição em 26-04-2019 15:57:02**

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
09/04/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Reginaldo Sebastião de Silva,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão autônomo Inscrito no CPF/MF sob o
nº 87.249.778.02, e portador da cédula de
identidade nº 27100338-8, residente e
domiciliado(a) rua Murici
nº 540, bairro Murici,
CEP 55402-000 na cidade de
Caruaru / 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, 26 de 04, de 19.

NOME: X

Reginaldo Sebastião de Silva



DESTAQUE AQUI

838800000003 761400110012 854668010100 143562004530

