



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

José Júlio da Silva Rodrigues Freitas, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 10.624.539.505/PE, inscrito no CPF nº 147.086.104-67, residente e domiciliado na Sítio Riacho da Gado, nº 460, zona Rural, Custódia/PE, CEP: 56.640-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Custódia/PE, 26 de Novembro de 2018.

X José Júlio da Silva Rodrigues Freitas
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



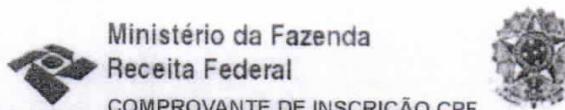
DECLARAÇÃO

José Júlio da Silva Rodrigues Freitas, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da RG nº 10.624.539 SDS/PE, inscrito no CPF nº 147.086.104-67, residente e domiciliado no Sítio Riacho do Galo, nº 460, Fazenda Rural, Custódia/PE, CEP: 56.640-000, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Custódia/PE, 26 de Dezembro de 2018.

Xjosi Júlio da Silva Rodrigues Freitas
Declarante





Número
147.086.104-67

Nome
JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS

Nascimento
30/09/1986



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591872200000043044964>
Número do documento: 19041108591872200000043044964

Num. 43695867 - Pág. 1

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIB/PSPN: 125.84667.28-4

NÚMERO: 7744738

SÉRIE: 0050

PE

José Ivo da Silva R. Freitas

ASSINATURA DO TITULAR



03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS

FILIAÇÃO: QUITERIA DA SILVA
JOSE HILDO RODRIGUES DE FREITAS
NASCIMENTO: 2009/09/06
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: CUSTÓDIA - PE
DOCUMENTO: R.G. - 10824539 - 12/06/2017 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 147.086.104-67

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AAPE - SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO: 16/08/2017

ZONA:

CNH:

SEÇÃO:

EDUARDO GIOVANE DE FREITAS LEITE

Superintendente Regional do Trabalho e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FISSÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / / /

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP JUDICIAL D - ADOPÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:18

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591881200000043044975>

Número do documento: 19041108591881200000043044975

Num. 43695878 - Pág. 1

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR		
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR		
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Decreto nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
1	1	1	1
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
1	1	1	1
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
1	1	1	1
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
1	1	1	1
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		
CCC/CPF/CEI		
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	UF	
ESP. DO ESTABELECIMENTO		
CARGO	CBON°	
DATA DE ADMISSÃO	DE	DE
REGISTRO N°	FLS./FICHA	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA		
1º	2º	
DATA DE SAÍDA	DE	DE
2º	3º	
COM. DISPENSA CD N°		
FGTS N° DA CONTA		

07





DADOS DO CLIENTE
QUITERIA DA SILVA

CPF: 042 700 604-09

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
001368217	UNICA	14/08/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/08/2017	2002488412	11'32377

Consumo Ativo(kWh)
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública
ICMS Subvenção-CDE-NF 001317815-12/08/17

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA 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 | Inscrição Estadual: 0005943-93 | www.celpe.com.br

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI RIAÇO DO GADO 460 CUSTODIA -
RURAL

CUSTODIA - RURAL/CUSTODIA RURAL
CUSTODIA/PE
56640-000

CONTA CONTRATO	MES/ANO
4006391350	08/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
21/08/2017	13/09/2017
	TOTAL A PAGAR (R\$)
	64,32

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
97.0000000	0,65408486	64,32
		56,90
		1,32
		1,55
		4,18
		0,37

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
62229667	CAT	13-07-2017	9.798,00	14-08-2017	9.852,00	32	1.00000

HISTÓRICO DE CONSUMO

Médiano kWh:

AUG17	87
JUL17	123
JUN17	55
MAR17	62
ABR17	82
MAR17	66
FEV17	55
JAN17	48
DEZ16	50
NOV16	46
OUT16	52
SET16	57
AGO16	55

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO % VALOR DO IMPOSTO

ICMS 59,77 25,00 14,94

PIS 59,77 0,26 0,16

COFINS 59,77 1,28 0,76

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia R\$ 8,67 31,24%

Transporte R\$ 1,70 2,84%

Distribuição (Celpa) R\$ 14,03 23,47%

Parcerias de Energia R\$ 4,22 7,06%

Encargos Fiscais R\$ 1,29 2,85%

Tributos R\$ 16,96 26,54%

Total R\$ 59,77 100%

TARIFAS APLICADAS 0,48036000

Consumo Ativo(kWh)

RESERVADO AO FISCO

3400 1656 16E1 502A D2AB 8115 E20E 200F

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da fatura a bandeira em vigor é a Vermelha. As informações em power point br. O cliente é compensado quando houver variação na configuração individualizada no período de fornecimento. Pago em até 10 dias úteis 2% (R\$ 414,00/MEEL). Juros de 1% (R\$ 41,40/MEEL) e atualização monetária no período. O cliente é compensado quando houver suspensão do prazo de faturamento ou os parâmetros de atendimento forem violados. Encerramento de suspenção de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 3 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO.

Obs: Consultar anexo o pagamento das contas em aberto (veja na 3)

Em caso de não pagamento do débito, o cliente poderá ser suspenso e ter suspensão de fornecimento, com agravamento de encargos inclusos. O cliente não terá restrição de crédito de R\$ 100,00, com agravamento de encargos. Este consumo não substitui o aviso de débito anterior, nem comprova não ter débito.

em discussão judicial que poderá ser feito sobre após o fim do processo.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, tipos de serviços e impostos e tributos se encontra disponível, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
CUSTODIA	0,00	11,20	22,81	45,22
DIC	0,00	7,67	15,34	30,68
FIC	0,00	8,19	0,00	0,00
DMIC	0,00			

Límite DICRI: 16,50 EU50 - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 21,54

TENSÃO NOMINAL (V)	NÍVEIS DE TENSÃO	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

INSTRUÇÕES PARA RECLAMAÇÃO DE FALHAS
SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTÓCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

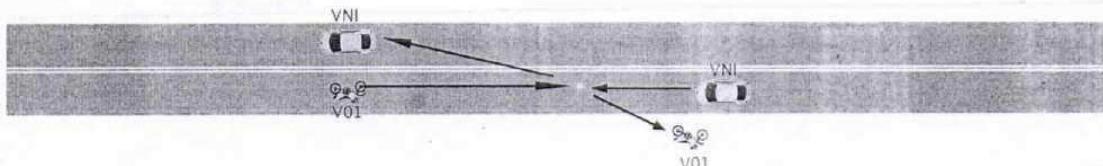
DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

Croqui

BR-234
Km.
372,3



SERRA TALHADA-PE

CUSTÓDIA-PE

Amarração - Não realizada

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14

NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 2 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591901400000043044999>
Número do documento: 19041108591901400000043044999

Num. 43695902 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTÓCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

Narrativa

AS 06:20 HS DO DIA 26/03/2017 A EQUIPE DE ATENDIMENTO DE ACIDENTE FOI INFORMADA, PELO PLANTÃO DA POLÍCIA MILITAR DE SERRA TALHADA-PE, DE UM ACIDENTE COM VÍTIMAS NA BR232, KM372,3, NO MUNICÍPIO DE FLORES-PE. DE IMEDIATO, DESLOCAMOS PARA O LOCAL DO ACIDENTE, JUNTO COM A EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS, CHEGANDO AO LOCAL AS 06:40 HS. AO CHEGARMOS AO LOCAL MENCIONADO, ONDE JÁ HAVIAM VÁRIOS CURIOSOS E USUÁRIOS DA RODOVIA, CONSTATAMOS E SINALIZAMOS O ACIDENTE DO TIPO COLISÃO FRONTAL ENVOLVENDO O VEÍCULO V01(HONDA CG150 TITAN KS, COR VERMELHA, AVARIADA E TOMBADA) E O VNI(VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, SEGUNDO INFORMAÇÕES EVADIU-SE DO LOCAL SEM SER IDENTIFICADO). O TRÂNSITO NA VIA FLUIA NORMALMENTE SEM INTERDIÇÃO. A RODOVIA APRESENTAVA BOA CONDIÇÃO DE USO, PISTA TIPO SIMPLES COM DUAS FAIXAS, POSSUÍA ACOSTAMENTO BEM CONSERVADO, TRACADO RETO E DEVIDAMENTE SINALIZADA. O ACIDENTE OCORREU APROXIMADAMENTE AS 04:00 HS DA MANHÃ, COM CÉU CLARO E SEM CHUVAS. CONFORME VESTÍGIOS E DECLARAÇÃO DO CONDUTOR DO V01, O VNI EXECUTAVA UMA MANOBRA DE ULTRAPASSAGEM EM SENTIDO OPPOSTO, VINDO A COLIDIR FRONTALMENTE COM O SEU VEÍCULO. AS VÍTIMAS, COM LESÕES GRAVES, FORAM SOCORRIDAS PELA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS DE SERRA TALHADA-PE E ENCAMINHADAS PARA O HOSPAM(HOSPITAL DE SERRA TALHADA-PE). O VEÍCULO ACIDENTADO FOI ENTREGUE AO PARENTE DO CONDUTOR ACIDENTADO, O Sº FRANCISCO DE ASSIS RODRIGUES DE FRITAS, CPF 032.078.274-38, FONE: (87)9.99687874. EQUIPE DE ATENDIMENTO DE ACIDENTE FINALIZOU O ATENDIMENTO AO ACIDENTE E RETORNOU AO POSTO DA PRF CHEGANDO AS 07:30 HS.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14 NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 3 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591901400000043044999>
Número do documento: 19041108591901400000043044999

Num. 43695902 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: KJR3367	MARCA/MODELO: HONDA/CG 150 TITAN KS	ANO FABRICAÇÃO: 2005
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2KC08105R149940	RENAVAM: 00862130425	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOME DO PROPRIETÁRIO:	CPF/CNPJ:
CICERO PEDRO DA SILVA	075.348.124-37

Dados de Endereço

LL. ADOURO: FAZENDA SALGADINHO COMPLEMENTO: CASA	NÚMERO: BAIRRO
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRICAO E INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

Encaminhamento

MOTIVO:	TIPO DE RECEPTOR:
Outros	Outro

VEICULO ENTREGUE A FRANCISCO DE ASSIS RODRIGUES DE FREITAS, CPF 032.078.274-38, FONE: 87-9.99687874, PARENTE DO CONDUTOR FERIDO, NO LOCAL DO ACIDENTE.

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 4 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591901400000043044999>
Número do documento: 19041108591901400000043044999

Núm. 43695902 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V2	XXX0000		
SITUAÇÃO:		TIPO DE VEÍCULO:	
Tracionador		Automóvel	
CHASSI:	RENAVAM:	PAÍS:	
	NÃO APPLICÁVEL	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
	NÃO APPLICÁVEL	Ultrapassando	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO

NOME DO PROPRIETÁRIO:

CPF/CNPJ:

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:

IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14

NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 5 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591901400000043044999>
Número do documento: 19041108591901400000043044999

Num. 43695902 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTÓCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:	EN VOLVIMENTO:
V1 / KJR3367 / HONDA/CG 150 TITAN KS	Condutor
NOME:	CPF:
JOSÉ IVO DA SILVA RODRIGUES	30/09/1986
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
ESTADO CIVIL:	SEXO:
Não Informado	Masculino
NOME DA MÃE	
QUITERIA DA SILVA	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
SITIO JAZIGO, ZONA RURAL DE SERRA TALHADA-PE.	S/N

COMPLEMENTO: ZONA RURAL DE SERRA TALHADA-PE

MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE

BAIRRO:

ESTADO FÍSICO:

Lesões Graves

USAVA CAPACETE:

Sim

TESTE DO ETILOMÉTRO FOI POSSÍVEL:

Não

RESULTADO DO TESTE:

RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE:

Não

DESCRÍPCAO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

CONDUTOR COM LESÕES GRAVES.

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ:

Não

SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS:

Não

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS.

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14

NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 6 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591912900000043045008>
Número do documento: 19041108591912900000043045008

Num. 43695911 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTÓCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KJR3367 / HONDA/CG 150 TITAN KS	EN VOLVIMENTO: Passageiro
NOME: NELSON NOÉ DA SILVA	DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1996
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 091128520884	ÓRGÃO EXPEDIDOR: TÍTULO DE ELEITOR
ESTADO CIVIL:	SEXO: Masculino
	NOME DA MÃE:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APPLICÁVEL
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APPLICÁVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE SERRA TALHADA.

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:

Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14 NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 7 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591912900000043045008>
Número do documento: 19041108591912900000043045008

Num. 43695911 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / XXX0000	ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: NÃO IDENTIFICADO	DATA DE NASCIMENTO:
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	CPF:
ESTADO CIVIL:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
	SEXO:
	NOME DA MÃE:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE	EMAIL

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado
USAVA CAPACETE: NÃO APPLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APPLICÁVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA

EVADIU-SE DO LOCAL SEM SER IDENTIFICADO.

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:

Seus Imagens

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14 NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 8 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591912900000043045008>
Número do documento: 19041108591912900000043045008

Num. 43695911 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / KJR3367 / HONDA/CG 150 TITAN KS

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANTONIO MONTEIRO/1200036

NÚMERO DO BAT:

17026725B01

DATA/HORA:

26/03/2017 04:00

Item	Nome da Peça	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	
TOTAL GERAL (SIM + NA):		DIMENSÃO DA MONTA:		
0		Pequena		

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14 NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 9 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591912900000043045008>
Número do documento: 19041108591912900000043045008

Num. 43695911 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

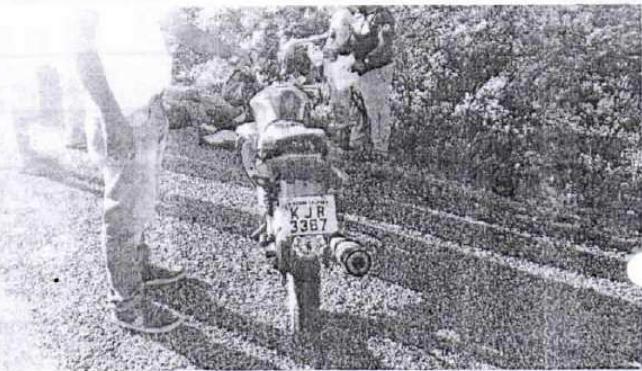


PROTÓCOLO:
17026725B01

STATUS:
Encerrado

FRENTE (V1)

TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)

LATERAL DIREITA (V1)



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 30/03/2017 21:14

NÚMERO DE CONTROLE: 87B315A88A074F9217BACFA3F8B3BD

Página 10 de 10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591912900000043045008>
Número do documento: 19041108591912900000043045008

Num. 43695911 - Pág. 5



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

COInter/1 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 07 de abril de 2017.

ANDRÉ PEREIRA DA SILVA
Ten. Cel. QOC/BM CB
ANDRÉ PEREIRA DA SILVA

TEN. CEL QOC/BM CB
MAT. 9204350

707281-3

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA N° 071 DOP./2017

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação da Srº. JOSÉ HILDO RODRIGUES DE FREITAS, pai da vítima, RG N°: 3.414.901, expedida pela: SDS/PE, CPF: 734.480.104-30 Residente no Sítio Jazigo, Zona Rural, Serra Talhada - PE. CERTIFICO que foi deslocada a viatura AR 642 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros de Serra Talhada - PE, às 06h07min do dia 26/03/2017 comandada pelo CB QBMG-1 707281-3 TACYO RAPHAEL BARBOZA DE FARIAS, para atender a uma ocorrência de atendimento pré-hospitalar (acidente com motocicleta). Sendo vitimado o JOSÉ IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS, Registro de Nascimento n°21.705, expedido pela Comarca de Cústodia - PE. O acidente ocorreu na BR 232, Km 380, Zona Rural, Flores - PE. O mesmo declarou que conduzia uma motocicleta Honda TITAN de cor vermelha, com placa KJR-3367/PE. A vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: ferimentos no membro superior e inferior esquerdos, fratura fechada no membro inferior esquerdo e fratura aberta no membro superior esquerdo. O qual foi socorrido e conduzido ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada - PE, ficando nos cuidados do Dr: Francisco, CRM: 6740. A presente certidão segue assinada por mim, CAP QOC/BM ROGÉRIO ALVES SIQUEIRA, chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros.

Rogerio Alves Siqueira
CAP

3º Grupamento de Bombeiros, BR 232, Km 413, Cachoeira II, Serra Talhada, PE, CEP 56.903-970
Fone/Fax: (87) 3831 9382/3831 9383 E-mail: Sgb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01



SINISTRO 3170469976 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS**CPF/CNPJ:** 14708610467**Posição em 25-09-2017 08:58:58**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 9.450,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

26/09/2017	R\$ 9.450,00	R\$ 0,00	R\$ 9.450,00
------------	--------------	----------	--------------



BOLETIM DE EMERGÊNCIA 08:00 Nº 16

Data e Hora: 26.03.17	Data Nasc.: 30/09/186		
Nome: José Sávio da Silva Rodrigues de Freitas			
Mãe: Cleteria da Silva			
Profissão: Agropecuário	Sexo: M Estado Civil: Solteiro		
Responsável: Pai José Sávio	Escolaridade:		
End. do Paciente: Fazenda Recanto			
Bairro: zona Rural	Município: Sítio PE		
Fone: 9.91005005			
Cartão SUS:	Doc. Identidade:		
Tipo de Atendimento:			
<input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Pardo		
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Amarelo		
Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/>			
Pressão Arterial:	P脉:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico:			
Paciente vítima de colisão moto - motocicleta. Necessita de cirurgia a mesa móveis. Bifasten 15			
Tratamento: Solicit. Raio X MSE Solicit. Raio X pnm E Solicit. Radiografias de Cintura			
Impressão Diagnóstica: TRAUMA			
Destino do Paciente: Residência <input type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Removido para Hospital			
Óbito às hs do dia			
Médico - Carimbo e CRM:			
 CRM 25213			



FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

 Registro nº 731 Data 26/03/17 Hora 09:33

PACIENTE

 Nome João de Freitas - Silveira de Freitas Data de Nascimento 30/09/86
 Sexo M Idade 30 cor Pardo Estado Civil Solteiro

 Naturalidade _____ Profissão Agricultor

 Endereço Espraiado Recambo - STA - PE

 Filiação Brasileira da Silveira

 Telefone (87) 9.91005005 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) _____

Trazido por _____

Endereço _____ Telefone (_____)

OCORRÊNCIA

Local do Acidente _____ Data _____ / _____ / _____ Hora _____

 Natureza do acidente

<input type="checkbox"/> Casual	<input type="checkbox"/> Tentativa Suicídio	<input type="checkbox"/> Acidente Trânsito
<input type="checkbox"/> Queda	<input type="checkbox"/> Intoxicação	<input type="checkbox"/> Outras Causas
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho	

HISTÓRIA DOENÇA ATUAL

dores esofágicos e ótico

EXAME FÍSICO

dores óticos
dores óticos
dores óticos
dores óticos
dores óticos

 Diagnóstico Provisório fratura nasod e luxação do coracoides

 Conduta Induzir cirurgia e imobilizar o resto

 Dr. José André M. S. Guimarães
 Médico - Ortopedista
 CRM-PE 71844-68 CRM 9608

Reencaminhista



CONDIÇÕES DE ALTA

MOTIVO DE ALTA

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> Curado | <input type="checkbox"/> Óbito | Em / / | <input type="checkbox"/> Decisão Médica |
| <input type="checkbox"/> Melhorado | | Hora _____ | <input type="checkbox"/> Alta Pedida |
| <input type="checkbox"/> Inalterado | <input type="checkbox"/> + 48 Horas | | <input type="checkbox"/> Indisciplina |
| <input type="checkbox"/> Piorado | <input type="checkbox"/> - 48 Horas | | <input checked="" type="checkbox"/> Transferência |

5th Street

TRANSFERÊNCIA - DIAGNÓSTICO

Transferido para

Diagnóstico Definitivo

Observation

Data 36,03,17

Médico - CREMÉPE (carimbo)





Hospital São Vicente

Rua Inocêncio Gomes de Andrade, N° 603 - Centro - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-9150 - Fone/fax: (87) 3831-9166
E-mail: hospital.sao.vicente@uol.com.br - CNPJ 17.280.543/0001-63

Clínica Cirúrgica

Data do Atendimento

28/03/2017

Nº Registro

132496

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Jose Loo da Silva Rodrigues de Freitas

Data Nascimento	30/10/1986	Idade	1986	Sexo	M
Estado Civil	Esposado	Profissão	Agricultor	Naturalidade	Serra Talhada
Filiação	Pai			Mãe	Brasileira
Endereço (av, rua, etc)		Sítio Me Camba S/N		Nº	SN
Bairro	Zona Rural	Cidade	Serra Talhada	Estado	Pernambuco
				Telefone	99100535

Quintal da Sítio

Quintal da Sítio

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA

Acidente de Trânsito Acidente de Trabalho Outros Acidentes Agressão

Suicídio Casual Outros

Nome do Acompanhante _____ Telefone para Contato _____

Endereço (av, rua, n.º, etc)

Local da Ocorrência

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

PCTE URTIMA ACIDENTE DE VEÍCULO,
Q. TRAUMA M²Q e M⁵Q, Q DFTO
MÍDIADE DA COXA Q, BACO Q e
LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Diagnóstico Inicial

Fract. Femur Q / Fract. Íntero Q

Fract. M²Q / Fract. Olecrano Q

S.A.D.T

Diagnóstico Final

CONDIÇÕES DE ALTA

Melhorada
Inalterado
Piorado
Óbito + 48 h
Óbito - 48 h

MOTIVO DA ALTA

Decisão Médica
Alta a Pedido
Transferência LOCAL
Evasão
Indisciplina

Data do Internamento

28/3/17

Data da Alta

30/03/17

CRMPE 16558 CRM-PE 13
Tiaumaria Andrade de Carvalho
Assinado eletronicamente
CRMPE 16558 CRM-PE 13
Tiaumaria Andrade de Carvalho



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHES DE CARVALHO - 11/04/2019 08:59:19

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041108591932800000043045044>

Número do documento: 19041108591932800000043045044

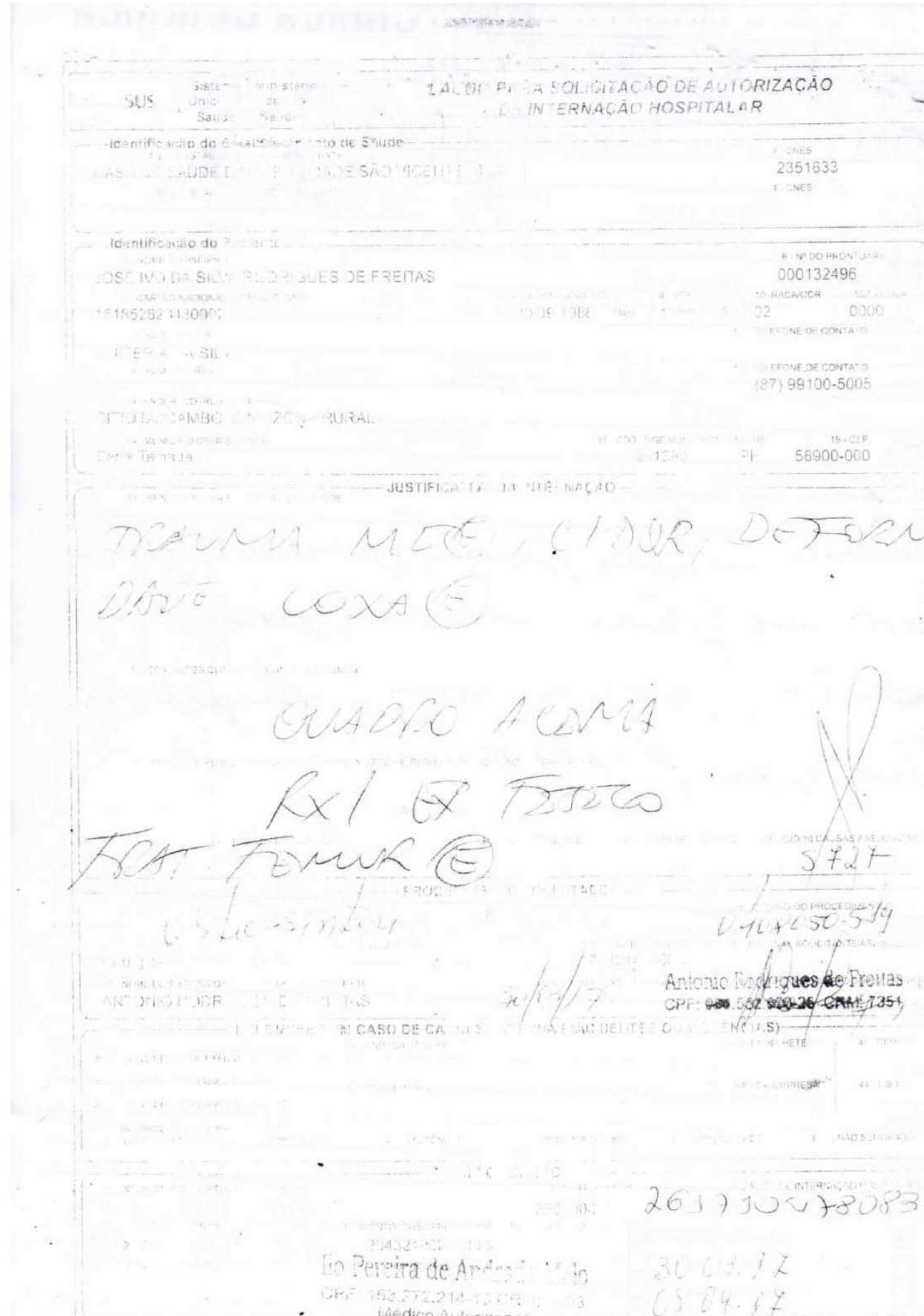
Num. 43695947 - Pág. 6

Cirurgia Realizada:		N.º do Procedimento:	
Data:		Início:	
Cirurgião: Rodrigo	1.º Auxiliar: André S	2.º Auxiliar: André S	Anestesista:

Descrição Cirúrgica

- ① POTE EM DDH
- ② ASSISTENTE / ANTESSESTISTA MTC/MSO
- ③ ABLAÇAO CARPOS ESTEREO
- ④ DRENAGEM MUSCULAR COTIDIANA
- ⑤ CAVITADO
- ⑥ PONTE DE RUMM MÉTODOS MÉDIA
TRIZ
- ⑦ FRACÃO C/ PARAFUSOS
- ⑧ LAVO C/ FOGO
- ⑨ SUTURA + CAVITADO





Data do Atendimento:

30.03.2017

N.º Registro: 132496

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Joélio da Silve Rodrigues de Freitas

Data Nascimento: 30/09/1986 Idade: 30 Sexo: M. Cpf:

Estado Civil: Solteiro Profissão: Agricultor Naturalidade: Serra Talhada Nacionalidade: Brasileiro
 Filiação: Pai: Joé Hilas Rodrigues de Freitas Mãe: Quiteria da Silve
 Endereço (av., rua, etc): Sítio Mucambo N.º: 511 Apt: 0
 Bairro: Zona Rural Cidade: Serra Talhada Estado: Minas Gerais Telefone: 991005005

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito Acidente de Trabalho Outros Acidentes Agressão
 Suicídio Casual Outros

Nome do Acompanhante:

Telefone para Contato:

Endereço (av., rua, n.º, Etc):

Lugar da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO:

Posso dizer que o paciente é M/F, descrevendo-se Recreio das Almas, com 31 anos, de origem familiar, com queixa de dor no lado esquerdo, com intensidade moderada, que se intensificou há 1 hora, com febre de 38,5°C.

Diagnóstico Inicial:

S.A.D.T.

Diagnóstico Final:

CONDIÇÕES DE ALTA:

Melhorada
 Inalterado
 Piorado
 Óbito + 48 h
 Óbito - 48 h
 Óbito em: _____

MOTIVO DA ALTA:

Decisão Médica
 Alta a Pedido
 Transferência
 Evasão
 Indisciplina

Data do Internamento:

30/03/17

Data da Alta:

05/04/17

Local: _____

Assinado por: Antonio Rodrigues de Freitas
 CPF: 666.552.000-25 CRM: 7353



Cirurgia Realizada:	osteossintese difuse femur		
Data:	03/06/17	Inicio:	Termino:

Cirurgião:	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista:
Paulo	Pedro	Antônio	Lucas

Descrição Cirúrgica

Deb sustento assessor
M15 + Liso e face lateral
loxa é + Redonda, da peleira
e estiossente vacuas

01 placa 3x5
08 P-contracel 4x5

Surfase para abordagem

Antônio

Endoscopio

Surfase
Endoscopio

Antônio Rodrigues de Freitas
CPF: 000.652.003-25 CRM: 7351



Hospital São Vicente

Data do Atendimento:	26/04/2017	Nº Registro:	000132496
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE JOSE IVÓ DA SILVA RODRIGUES DE FREITAS 203 - TRAUMA, MASC. 01			
Data Nascimento:	30/09/1986	Idade:	30
Sexo:	Masculino	Cor:	Preta
Estado Civil:	Solteiro(a)	Profissão:	AGRICULTOR
Filiação: Pai:	JOSE HILDO RODRIGUES DE FREITAS		
Mãe:	QUITERIA DA SILVA		
Endereço:	SITIO MUCAMBO S/N		
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	SERRA TALHADA
Estado:	PE	Telefone:	(87) 99100-5005
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA			
Acidente de Trânsito	Acidente de Trabalho	Outros Acidentes	Agressão
Suicídio	Casual	Outros	
Nome do Acompanhante		Telefone para Contato:	
Endereço:			
Local da Ocorrência:			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
<p>Sobrepeso com dificuldade de locomoção 1/3 das dificuldades de locomoção e desaceleração e desaceleração</p> <p>distúrbios funcionais</p>			
Diagnóstico Inicial			
S.A.D.T			
Diagnóstico Final			
CONDição DE ALTA	MOTIVO DA ALTA	Data do Internamento: <u>26/04/17</u> Data da Alta: <u>30/04/17</u> Local: <u>Unidade de Pronto Atendimento</u> Assinatura: <u>Antônio Ribeiro de Freitas</u> CPF: <u>000.000.000-00</u> Médico Responsável	
Melhorada	Decisão Médica		
Inalterado	Alta a Pedido		
Piorado	Transferência		
Obito+48h	Evasão		
Obito-48h	Indisciplina		
Óbito em: _____			
Hora: _____			



Cirurgia Realizada: **PT - Cesario** N° do Procedimento:
Data: **28/06/12** Término:
Cirurgião: **André** 1º Auxiliar: **Setor 3** 2º Auxiliar:
Anestesia: **Glicorid**

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Colostomia
Assessorar WIF + Senhor
face. Scatrical Coxo e
deve ser feita Secreta
mentre + lavoar
Exclusivamente 80,9% + 10%
de Álcool. Se for
necessário recigar
ponto de fogo.

Assinatura do Cirurgião

