

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:**

Jose Joao da Silva Rodrigues Freitas, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 10.624.539-505/PE, inscrito no CPF nº 147.086.104-61, residente e domiciliado na Sítio Riacho da Gadoa, nº 460, Forno 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 judicium 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 Dezembro de 2018.

X Jose Joao da Silva Rodrigues Freitas

OUTORGANTE



## DECLARAÇÃO

José João da Silva Rodrigues Freitas, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 10.624.539 SDS/PE, inscrito no CPF nº 147.086.704-68, residente e domiciliado no Sítio Riacho do Galo, nº 460, Ferra 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.

José João da Silva Rodrigues Freitas  
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

10H-02

MOLETO DO DIREITO

*José Ivoda Silva Rodrigues de Freitas*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.624.539 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/06/2017

NOME << JOSÉ IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS >>

FILIAÇÃO << JOSÉ HILDO RODRIGUES DE FREITAS >>  
<< QUITERIA DA SILVA >>

NATURALIDADE CUSTÓDIA - PE DATA DE NASCIMENTO 30/09/1986

DOC. ORIGEM << CN. 21.705 L.A19 F.105 CART. CUSTÓDIA-PE 05.07.1993 >>

CPF

*Patrícia C. G. Alcântara*  
Secretaria de Polícia-Gerente IITB  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

417043081707170056.7540024 F-76 164.351 - 3091

Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
147.086.104-67

Nome  
JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS

Nascimento  
30/09/1986



## 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 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CET. 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, e 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.

CONFECCIONADA 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

VIS/PASEP 125.84667.28-4

NÚMERO 7744738

SÉRIE 0050

PE

José Ivo da Silva R. Freitas

ASSINATURA DO TITULAR



## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES FREITAS

FILIAÇÃO: QUIUTERIA DA SILVA  
JOSE HILDO RODRIGUES DE FREITAS  
NASCIMENTO: 30/09/1986  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: CUSTÓDIA - PE  
DOCUMENTO: R.G. - 10624659 - 12/09/2017 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 147.096.104-67

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: ARAPE - SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO: 10/09/2017

ZONA:

CNH:...

SEÇÃO:

EDUARDO DEWARNE DE FREITAS LEITE  
Suplementação registral do Título de Eleitor

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

**LEGENDA**  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEZ JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03



### REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO 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 CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05

### DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO  
FATOR RH

DIABETE  
 SIM  
 NÃO

HEMOFILIA  
 SIM  
 NÃO

ALERGIAS  
 SIM  
 NÃO

DOADOR DE ORGÃOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993)

SIM  
 NÃO

### CARTEIRAS ANTERIORES

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

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

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

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

06

### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CCC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO N° FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA .....

07





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 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
 QUITERIA DA SILVA

CPF 042.700.604-09

**CLASSIFICAÇÃO**  
 B1 RESIDENCIAL  
 RESIDENCIAL  
 Monofásico

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
 SI RIACHO DO GADO 460 CUSTODIA -  
 RURAL

CUSTODIA - RURAL/CUSTODIA RURAL  
 CUSTODIA PE  
 56640-000

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

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
001388217	UNICA	14/08/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/08/2017	2002488412	1132377

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	97,000000	0,65408496	63,42
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,32
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,55
Contribuição Iluminação Pública			4,18
ICMS Subvenção-CDE-NF 001317815-12/08/17			0,37

**TOTAL DA FATURA DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
62229697	CAT	13-07-2017	9.795,00	14-08-2017	9.892,00	22	1,00000		97,00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS				COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE		Gestão de Energia	R\$ 8,67 31,24%
ICMS	59,77	25,00	14,94	Transmissão	R\$ 1,70 2,54%
PIS	59,77	0,28	0,16	Distribuição (Celpe)	R\$ 14,23 21,47%
COFINS	59,77	1,28	0,76	Perdas de Energia	R\$ 4,22 7,06%
				Encargos Setoriais	R\$ 5,29 8,85%
				Tributos	R\$ 15,86 26,54%
				Total	R\$ 98,77 100%

TARIFAS APLICADAS 0,48036000  
 Consumo Ativo(kWh)

RESERVADO AO FISCO  
 3ADD 1656 1BE1 502A D2AR B115 E20E 200F

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 Na data de leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aeeel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação de continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto em atraso gera multa 2% (Resol 41/ANEEL), juros 1% a.m. (Lei 4.388/02) e atualização monetária no pro. Não O Cliente é compensado quando há desatendimento ao preço de tarifa para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de atendimento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorreu a suspensão.

**ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO**

Comunicamos o não pagamento de suas contas de energia (re: 19,33)

Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
2007/17	1408/17	102,99	2008/17	1307/17	45,40
1308/17	1208/17	43,84	1304/17	1105/17	52,21
2103/17	1104/17	44,93	1702/17	1403/17	37,56

Dúvida: Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão em listas restritivas de crédito do SISCAT e SERSISA, com consequência nacional. Este comunicado não substitui o envio de débito interno e/ou externo como não há exigência de discussão judicial que poderá ser cobrada após o fim do processo.

DURAÇÃO E MODALIDADE DAS INTERRUÇÕES				NÍVEIS DE TENSÃO			
CONJUNTO	VALOR ANUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÍNIMO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÁXIMO
CUSTODIA	0,00	11,30	22,61	45,22	220	202	231
DIC	0,00	7,67	15,34	30,69			
FKC	0,00	8,19	0,00	0,00			
DMIC	0,00						

Límite DICRI: 16,80 EUSC - Valor do Encargamento de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 21,54





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



**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

**INFORMAÇÕES GERAIS**

POLICIAL/MATRICULA: ANTONIO MONTEIRO/1200036		DATA/HORA: 26/03/2017 04:00
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: FLORES/PE		
BR: 232	KM: 372.3	SENTIDO: Decrescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

**ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO**

FASE DO DIA: Plena Noite	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Céu Claro	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA: Não	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não

IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE: 	IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL: 
----------------------------------	-----------------------------------

IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO CRESCENTE: 	IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO DECRESCENTE: 
--	--

AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO: Corpo de bombeiros
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO:
<b>ATENDIMENTO A FERIDOS NO ACIDENTE</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

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





**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**



**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

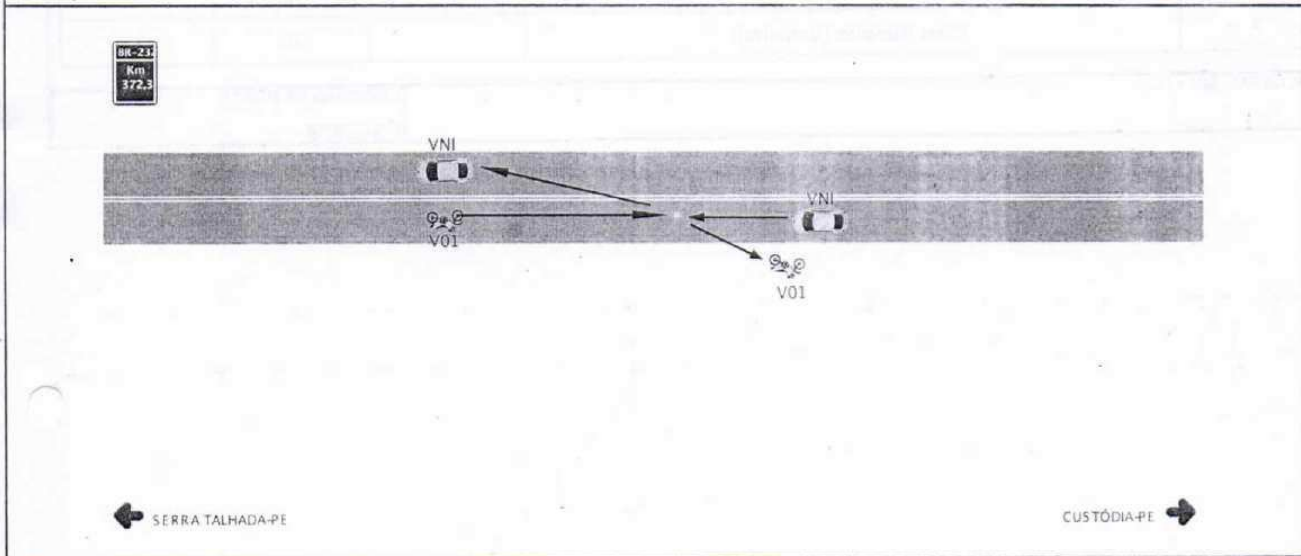


**DINÂMICA**

**Eventos Sucessivos**

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

**Croqui**



**Amarração - Não realizada**

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://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







**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**



**PROTOCOLO:**  
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 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, TRAÇADO 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 OPOSTO, 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](http://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





**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: CICERO PEDRO DA SILVA	CPF/CNPJ: 075.348.124-37
--	-----------------------------

**Dados de Endereço**

LC ADUORO: FAZENDA SALGADINHO	NÚMERO:
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

**Dados da Carga**

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Encaminhamento**

MOTIVO: Outros	TIPO DE RECEPTOR: Outro
-------------------	----------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

VEÍCULO 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 PRODUTO PERIGOSO:	IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

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





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



**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

**VEÍCULOS**

SEQUENCIAL: V2	PLACA: XXX0000	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
SITUAÇÃO: Tracionador	RENAVAM: NÃO APLICÁVEL	TIPO DE VEÍCULO: Automóvel	PAIS: BRASIL
CHASSI:	CATEGORIA: NÃO APLICÁVEL	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: 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](http://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





**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**



**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KJR3367 / HONDA/CG 150 TITAN KS		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: JOSÉ IVO DA SILVA RODRIGUES	CPF:	DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1986
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: NÃO POSSUI	ÓRGÃO EXPEDIDOR: NÃO POSSUI	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: QUITERIA DA SILVA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: SÍTIO JAZIGO, ZONA RURAL DE SERRA TALHADA-PE.		NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO: ZONA RURAL DE SERRA TALHADA-PE	BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE		
TELEFONE: 87-9.99687874	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO 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](http://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





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



**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KJR3367 / HONDA/CG 150 TITAN KS		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: NELSON NOÉ DA SILVA	CPF:	DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1996
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 091128520884	ÓRGÃO EXPEDIDOR: TÍTULO DE ELEITOR	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO:	NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
ML / PIQ/UF:		
TELEFONE:	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	

**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](http://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





**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	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO:	NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF:		
TELEFONE:	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA

**EVADIU-SE DO LOCAL SEM SER IDENTIFICADO.**

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:

Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

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





**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

NÚMERO DO BAT:

17026725B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANTONIO MONTEIRO/1200036

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):

0

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://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





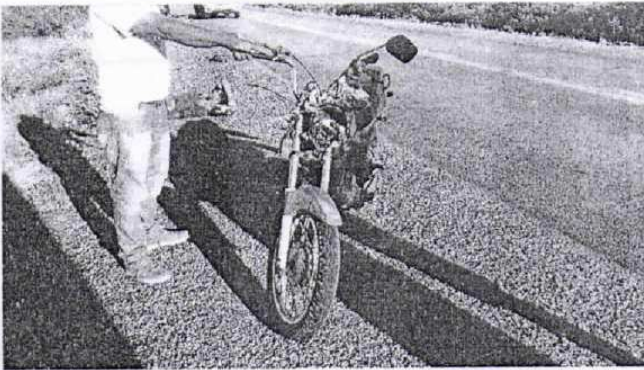
**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**



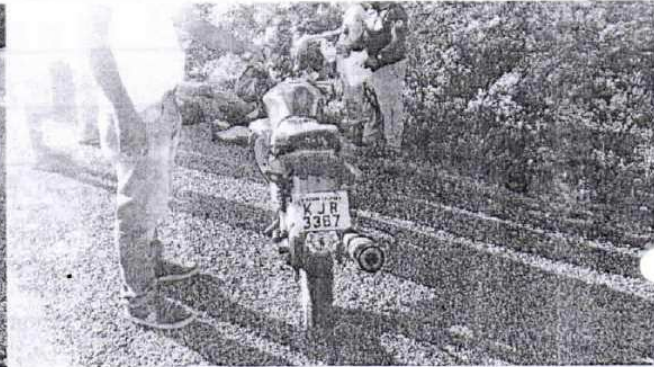
**PROTOCOLO:**  
17026725B01

**STATUS:**  
Encerrado

FRENTE (V1)



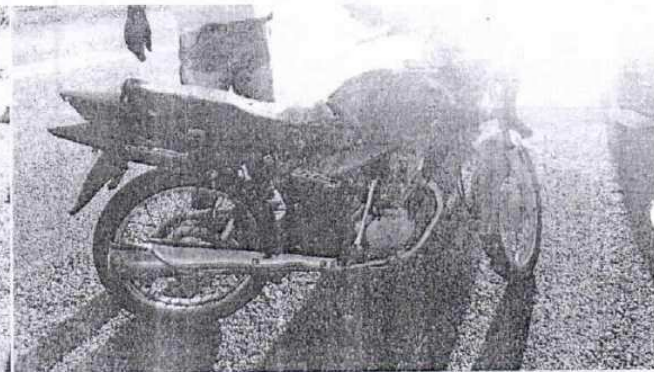
TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://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







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

ANDRÉ PEREIRA DA SILVA  
TEN. CEL. QOC/BM  
MAT. 920435-0  
MAT. 782012-7

**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 aos 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.

Rogério Alves Siqueira  
CAP

3º Grupamento de Bombeiros, BR 232, Km 380, Cachoeira II, Serra Talhada, PE. CEP 53.903-970.  
Fone/Fax: (87) 3431 9382/3831 9383 E-mail: 3gp@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

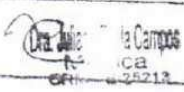
O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

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 N° 16

Data e Hora: 16.03.17		Data Nasc.: 30/09/1986	
Nome: Gisele Sulo da Silva Rodrigues de Freitas			
Mãe: Beatriz da Silva			
Profissão: Agricultor	Sexo: M	Estado Civil: Solteiro	Escolaridade:
Responsável: Pai Gisele Sulo			
End. do Paciente: Fazenda Mucambo			
Bairro: Zona Rural	Município: STA PE	Fone: 9.9100.50.05	
Cartão SUS:		Doc. Identidade:	
Tipo de Atendimento: <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Agressão <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho		Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Amarelo <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena	
Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico: Paciente vítima de colisão moto - carro. Naje parte de cabeça e nariz. Infrassom 15			
Tratamento: Solicitado Raio X MSE Solicitado Raio X punho E Solicitado Análises de Urina			
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: 25212			



**FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica**

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

**PACIENTE**

Nome Jose - guo da silva Rodrigues de Freitas Data de Nascimento 30, 09, 86

Sexo M Idade 30 Cor Pardo Estado Civil Solteiro

Naturalidade \_\_\_\_\_ Profissão Agricultor

Endereço Fazenda Tucumbo - STA - PE

Filiação Bunitica da Silva

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**

lesões e ferimentos no membro superior direito

**EXAME FÍSICO**

Inspeção física: Membro superior direito e esquerdo com lesões e ferimentos no membro superior direito. Exame físico normal. Membro superior esquerdo normal.

Diagnóstico Provisório fratura exposta do cotovelo direito

Conduta limpeza, irrigação e imobilização gesso

Dr. José Anacleto S. Guimarães  
Médico - Ortopedista  
RPP-12º 718 444-68 CRM 9608

Recepcionista \_\_\_\_\_




CONDIÇÕES DE ALTA

MOTIVO DE ALTA

- Curado
- Melhorado
- Inalterado
- Piorado
- Óbito Em / / Hora
- + 48 Horas
- 48 Horas
- Decisão Médica
- Alta Pedida
- Indisciplina
- Transferência Saís Vicente

TRANSFERÊNCIA - DIAGNÓSTICO

Transferido para \_\_\_\_\_

Diagnóstico Definitivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observações \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data 26, 03, 17

Médico - CREMEPE (carimbo)



# ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

HOSPITAL REGIONAL DO PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - B. TALHADA

20092017 1151

RESPOSTA: JUIZ DE DIREITO  
JOSÉ ANDRÉ MELO BARRETO GUIMARÃES

ASSOCIADO E CARRISTA DO REGISTRO NACIONAL DE MÉDICOS  
CRM - 9608

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ALMEIDA, SARA A. PINHEIRO DE FREITAS

304185

30/09/1986

MARILÍDI

QUITERIA DA SILVA

SEI D. MUCAMIRO, ZONA RURAL

SERRA TALHADA

2613905

PE

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

FRATURA DE CLAVÍCULA E FRATURA DE COTOVELO E

FRATURA DE CLAVÍCULA E FRATURA DE COTOVELO E

## SINAIS VITAIS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

URGÊNCIA

[X] CNS [ ] CPE

## EXECUTANTE

## AUTORIZAÇÃO

[X] CNS [ ] CPE

## ESCLARECIMENTOS



SUS

Sistema Unificada Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde
CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO VICENTE

2 - CNES
2351633
3 - CNES

Identificação do Paciente

Nome do Paciente: JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES DE FREITAS

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
000132496

16118528/1480002

8 - SEXO: M
9 - NASCIMENTO: 09/1986

10 - RAÇA/COR: D2
10.1 - ETNIA: 0000

QUIPERA DA SILVA

11 - TELEFONE DE CONTATO

SITIO MUCAMBO, RN - ZONA RURAL

12 - TELEFONE DE CONTATO
(87) 99100-5005

Serra Talhada

17 - COD. UBS/MUNICÍPIO: 261390
18 - UF: PE
19 - CEP: 56900-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

TRATAMENTO MÉDICO E FISIOTERAPÊUTICO COM DEFICIÊNCIA DE LAMINATÓTIPO FUNCIONAL

EXAMES DE RX / EX TISSUOS

TRATAMENTO COM FARMACOS

Manutenção Farmacológica
CRM: 39330
REGISTRO DO CONSELHO

TRATAMENTO COM FARMACOS (PROCEDIMENTO SOLICITADO)

31 - CÍRCULO: Cirúrgico
32 - Nº DOCUMENTO (ANS/CRM): 121778044360002

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS DE ACIDENTES CIVIS

36 - CNPJ DA SEGURADORA
37 - ACIDENTE TRABALHO
38 - ACIDENTE TRABALHO TRAFEGO
39 - VINCULO COM A PREVIDENCIA

AUTORIZAÇÃO

261390477306-3
12
02
280317
300317

Ilo Pereira de Andrade Melo
CPF: 153.272.214-15 CRM: 3803
Médico Autorizador
XI GERES





# Hospital Sao Vicente

Rua Inocência Gomes de Andrada, N° 603 - Centro - Serra Talhada - PE.  
Fone: (87) 3831-9150 - Fone/fax: (87) 3831-9168  
E-mail: hospitaisaovicentefda@yahoo.com.br - CNPJ: 11.280.543/0001-63

# Clínica Cirúrgica

Data do Atendimento: 28/03/2017 N° Registro: 132496

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Joice Lou da Silva Rodrigues de Freitas

Data Nascimento: 30/07/1986 | Idade: 30 | Sexo: M | Pinta

Estado Civil: Casado | Profissão: Agente de TI | Naturalidade: Serra Talhada | Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Mãe: Quiteria da Silva

Endereço (av., rua, etc.): Sítio Mucambo S/N | Nº: S/N | Apt:

Bairro: Zona Rural | Cidade: Serra Talhada | Estado: Pernambuco | CEP: 55100-505

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 de Ocorrência:

### ANAMNESE E EXAME FÍSICO

PCTE ULTIMA ACIDENTE DE AGIUNIZO,  
C/ TRAUMA MZ(+) E M.S(+), C/ DETO  
MIDADE DA COXA (+), BRAÇO (+) e  
LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Diagnóstico Inicial: TRAT. FOMUK (+) / TRAT. UMEROS (+)

TRAT. MZ (+) / TRAT. OLECRANO (+)

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: 28/03/17  
Data da Alta: 30/03/17

Local:





Cirurgia Realizada:		N.º do Procedimento:	
Data:	Início:	Término:	
Cirurgião: RODRIGO	1.º Auxiliar: ANDRÉ B	2.º Auxiliar: ANDRÉ D	Anestesista:

**Descrição Cirúrgica**

- 1) POTE EM DDH
- 2) ASSERSTA / ANTISTEPSTA MTE / MS
- 3) APOSIÇÃO CAMBOS ESTERILIZ
- 4) REDUÇÃO ANTERIORA COTULROE  
+ FIXAÇÃO C/ FERRAÇÃO EXTERNO
- 5) CURATIVO
- 6) REDUÇÃO TRONCA MATELO MEDIA  
TRZ
- 7) FIXAÇÃO C/ PARAFUSOS
- 8) LAVO C/ FO, 9%
- 9) SUTURA + CURATIVO

Pedro Augusto Almeida de Carvalho  
 Traumatista - Ortopedia  
 CRMPE 16358 CRM-BA 18179



SUS

Sistema de Informação em Saúde  
União de Saúde

TAQUETA PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

CASAR DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DE SÃO MIGUEL

2 - CNES  
2351633  
1 - CNES

Identificação do Paciente

JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES DE FREITAS

16185282430000

JOSE IVO DA SILVA

TITULO DO CAMBIO EM ZONA RURAL

02-12-1986

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
000132496  
10 - RACADOR  
02  
107 - UF/PA  
0000  
11 - TELEFONE DE CONTATO  
(87) 99100-5005

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

TRANCA MOC, CIDR, DEFORME  
DADO LOXA (E)

QUADRO ACUMIA

Rx1 E TESTES

FSAT. FERMA (E)

Carla-sintora

5727

Antonio Rodrigues de Freitas  
CPF: 000.562.908-26 CRM: 7351

263710478083 0

Ho Pereira de Andrade  
CPF: 153.272.214-13 CRM: 1003  
Médico Autorizado  
XI GERES

30.03.12  
05.04.12





HOSPITAL SÃO VICENTE  
Rua Alcântara Gomes de Andrada, N° 603 - Centro - Serra Talhada - PE  
Fone: (87) 3831-9150 - Fone/Fax: (87) 3831-9168  
E-mail: hospitalsaovicenteitda@yahoo.com.br - CNPJ: 10.280.543/0001-63

# Clinica Cirurgica

Data do Atendimento: 30.03.2017 N° Registro: 132496

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE  
João da Silva Rodrigues de Freitas

Data Nascimento: 30/09/1986 Idade: 30 Sexo: M Cc: P

Estado Civil: Solteiro Profissão: Agricultor Naturalidade: Serra Talhada Nacionalidade: Brasileiro

Filiação: Pai: João Hilas Rodrigues de Freitas Mãe: Quiteria da Silva

Endereço (av., rua, etc): Sítio Mucambo "511" Apto:

Bairro: Zona Rural Cidade: Serra Talhada Estado: Pernambuco Telefone: 99100505

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°, Etc): \_\_\_\_\_

Local da Ocorrência: \_\_\_\_\_

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Rosário pituitária MIE, dep-

midase, Recrutamento, mobilidade

Arteriais, edema, dor - Superfície

Funcional MIE

Diagnóstico Inicial: Practica Grave de Freitas

S. A. D. I.

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

Obito em: \_\_\_\_\_

Data do Internamento: 30, 03, 17

Data da Alta: 05, 04, 17

Local: \_\_\_\_\_

Antonio Rodrigues de Freitas  
CPF: 699.552.003-25 CRM: 7353



Cirurgia Realizada:		Tipo do Procedimento:	
OSTEOSTIOTOMIA DE DIFUSE FEMUR E			
Data:	Início:	Término:	
03/06/17			
Cirurgião:	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesiologista:
André	Felipe	Antonio	Luciano


**Descrição Cirúrgica**

Sob anestesia geral  
 MIE + lavagem da face lateral  
 do osso + Realização da feitura  
 e osteossintese uniaxial

01 placa com parafusos  
 08 P-rostacel 4x5

Sutura por 2 planos +

curativo  
 Radioscopia



Antonio Rodrigues de Freitas  
 CPF: 090.502.003-26 CRM: 7351



# Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 26/04/2017 N° Registro: 000132496

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE JOSE IVO 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 Naturalidade: SERRA TALHADA Nacionalidade: Brasileiro

Filiação: Pai: JOSE HILDO RODRIGUES DE FREITAS Mãe: QUITERIA DA SILVA

Endereço: SÍTIO 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

Sobrepeso, contusão facial lateral 3/3 cm, hematomas de 10 cm de extensão e escoriações febrisas.

Diagnóstico Inicial: Estabilidade funcional

S.A.D.T.

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Diagnóstico Final:

Data do Internamento: 26/04/17  
Data da Alta: 30/04/17  
Local:   
Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE FREITAS  
CPF: 000.000.000-00  
Médico Responsável



Cirurgia Realizada: <b>FT - Curativo</b>		N° do Procedimento:	
Data: <b>29/06/12</b>	Início: <b>08:00</b>	Término:	
Cirurgião: <b>Araceli</b>	1° Auxiliar: <b>Antonio</b>	2° Auxiliar:	Anestesia: <b>Local</b>

DESCRIÇÃO CIRURGICA

Sob anestesia  
 Asséptica NF + lavagem  
 face. Incisão sobre a  
 área periférica de  
 fratura + lavagem  
 extensiva com 80,9% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  
 e aplicação de  
 curativo.



Assinatura do Cirurgião

