





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 17ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE HOMICÍDIOS - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E2152000005**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/01/2019** às **18:43**

Complementa o BO Número: **19E2152000004**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **5/11/2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **RUA EURICO VALOIS, 1 - Bairro: LIDIA QUEIROZ - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS (OUTRO)
EDSON MENDES DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDSON MENDES DE SOUZA

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

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

EDSON MENDES DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES DE FREITAS Pai: JOÃO MENDES DE SOUSA Data de Nascimento: 2/8/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7925941/SDS/PE (RG), 08578394461 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GLORIA DO GOITA, 1, ZONA RURAL/ SÍTIO QUEIMADOS - CEP: 55600-000 - Bairro: ZONA RURAL - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL

MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

HONDA NXR 150BROS MIX ESD, PLACA KFS 2439 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDSON MENDES DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS MIX ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KFS2439 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **22769605** Chassi: **9CKD0510AR026057**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **HONDA NXR 150BROS MIX ESD, PLACA KFS 2439, CHASSI 9CKD0510AR026057, RENAVAL**

22/01/2019 17:56



22769605

Complemento / Observação

A VÍTIMA CONDUZIA SUA MOTO PELO BAIRRO SÃO VICENTE DE PAULA NA RUA ESTRADA NOVA QUANDO UM CARRO QUE SAIA DA GARAGEM COLIDIU COM SUA MOTO, MOMENTO EM QUE CAIU DA MOTO, EM SEGUIDA SENDO SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU. ATENDIMENTO REGISTRADO NA OCORRÊNCIA DE NÚMERO 548835, SENDO A VÍTIMA SOCORRIDA AO HOSPITAL JOÃO MURILO COM FRATURA EXPOSTA.

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

EDSON MENDES DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JURACY ROGERIO DOS SANTOS JUNIOR** - Matrícula: **3868273**



22/01/2019 17:56



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Edson Mendes de Souza
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 085.783.944-63 e portador da cédula de identidade
nº 7925943 residente e domiciliado(a) na
St. Queimados
nº 2 bairro de Glória do Gata Rural
CEP 55690.000 na cidade de PE
Glória do Gata

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.


JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife 23 de 04 de 2019

Edson Mendes de Souza
Outorgante



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas	SOLICITAÇÃO DE BOLETIM DE ESCLARECIMENTO
--	---

NOME DO PACIENTE:	
ERSON MENDES DA SILVA	
DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1987	CIDADE: DE FORTALEZA NATURALIDADE:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO: R. Major Lins	CIDADE: ESTADO: 0
Nº PRONTUÁRIO: 11.02518	Nº CARTÃO SUS: VITORIA STO ANA PE
INTERNAMENTO/CIRURGIA: 02518	
EMERGÊNCIA (ALA/BOX):	CLÍNICA (ESPECIALIDADE):
ENFERMARIA/LEITO: CLINAV 106-05	
HOSPITAL DIA: ()	CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL: ()
SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: ()	

DATA DE INTERNAMENTO: 05/11/18	DATA DE CIRURGIA: / /	DATA DE ALTA: 04/12/18	DATA DO ÓBITO: / /
NOME DO SOLICITANTE:			

GRAU PARENTESCO:

DOCUMENTO APRESENTADOS: NOVA

<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE	<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO	<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO
<input type="checkbox"/> PROCURAÇÃO	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ÓBITO	<input type="checkbox"/> OFÍCIO DA VARA DA FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> MANDADO JUDICIAL	PROTESE	TIPO:

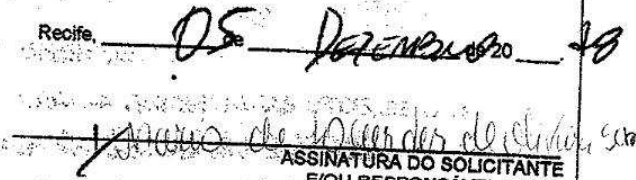
ATENÇÃO/IMPORTANTE: FIXADOR + HASTE.

Informações sobre andamento do Processo, após 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, PELO TELEFONE - (81) 3184-5662 de segunda à quinta de 08:00 às 12:00h.

ENTREGA DE LAUDOS
 Entrega de Laudos: das 14:00 às 16:00h, segunda à quarta - feira, no Arquivo(SAME), no 1º andar.
 Será entregue ao próprio paciente (munido de documentação legível), parentes de 1º Grau com apresentação de documentos, e terceiros (munidos de procuração reconhecida em Cartório), no Arquivo(SAME), no 1º andar.

SOLICITAÇÃO DE LAUDOS
 Horário: 14:00 às 16:00h, de segunda à quarta, no Arquivo(SAME), no 1º andar.

Obs.: Autorizo transcrição das informações do meu prontuário para o Boletim de Esclarecimento, Tratamento, Permanência, Condição de alta e Procedimentos realizados, por mim abaixo assinado.

LAUDO + COPIA DO PRONTUÁRIO	Recife, 05 de Novembro de 2018
	 ASSINATURA DO SOLICITANTE E/OU RESPONSÁVEL LEGAL
	Nº DO RG OU CPF

Av. Gal. San Martin s/n - Cordeliro
 Recife - PE - CEP. 50.630-060
 Fone: 0XX.81.3184.5600
 E-mail: hgvssec@saude.pe.gov.br

SDC1001.V.1.2013

Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/04/2019 11:31:27

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042611312736500000043659530

Número do documento: 19042611312736500000043659530



EDSON MENDES DE SOUZA		01102518	
649507	MASCULINO	31a 4m 3d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA A ESQUERDA

Tratamento:

05/11/18: LMC + FIXAÇÃO EXTERNA LINEAR DE PERNA ESQUERDA
29/11/18: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO LINEAR + REDUÇÃO CRUENTA + APOSIÇÃO DE HASTE INTRAMEDULAR EM TIBIA ESQUERDA

OBS:

RETORNO AO AMBULATORIO DE TRAUMA R1 COM 10 DIAS
ALTA COM CEFALEXINA + ANALGESICOS PARA CASA
ORIENTAÇÃO QUANTO A HIGIENIZAÇÃO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

Paciente evolui clinicamente estável, sem queixas, não apresentou intercorrências nas últimas 24h. Aceita bem a dieta, diurese mantida, hábito intestinal preservado.

Ao exame: Bom estado geral, consciente, orientado no tempo e espaço.
FO LIMP E SECA, DE BOM ASPECTO, PONTOS FIRMES SEM DESCÊNCIA, SEM EDEMA.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
05/11/2018	04/12/2018

Recife, 04 DE DEZEMBRO DE 2018

Yuri Alexandre Alves de Carvalho
CRM-PE 23.620

YURI ALEXANDRE ALVES DE CARVALHO - CRM: Nº.23620

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martín, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 649118

Prontuário: 1102518

Nome: EDSON MENDES DE SOUZA

Data Nasc.: 02/08/1987

Idade: 31

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 703505034551130

CPF:

RG: 7925941

Nº: 0

Estado: PE

Endereço: RUA MAJOR LINS

Bairro: UNIVERSITARIO

Cidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

Profissão:

CEP: 55612270

Fone: 94661951

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DE FREITAS

Acompanhante: MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA = 5550092 ACIDENTE DE MOTO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2- ATENDIMENTO DATA 05/11/2016 HORA: 20:00 h Médico:

Queixa Principal / HDA: Paciente vítima de acidente de moto na = 04 horas, lesões
Fratura exposta MIE, Paciente politraumatizado.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐

Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐

Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☐

Tipo:

Motorista: ☐ Passageiro: ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐

Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐

Tipo:

Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura m

Queimadura: Sim ☐ Não ☐

Por:

Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Por que:

Observações:

Fratura exposta osso da perna (E)

Mônica Campos
Clínica Geral
CRM-PE 1656

Exame Físico

A: Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐

O paciente fala: Sim ☐ Não ☐

Temp.: C°

B: Respiratório

normal

C: Circulatório

PA:

x

mm

Pulso:

bpm:

HAS

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Pupilas: Isocóncas ☐ Anisocóncas ☐

Glasgow Abertura Ocular

Glasgow Resposta Verbal

Glasgow Resposta Motora

Escore:

Hora:

Escore:

Hora:

Escore:

Hora:



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Edson Mendes de Souza,
brasileiro(a), estado civil casado,
profissão agente Inscrito no CPF/MF sob o
nº 085.783.944.61, e portador da cédula de
identidade nº 7225941, residente e
domiciliado(a) 31 Quilômetro
nº 2, bairro Glória do Goita Rural
CEP 55620-000 na cidade de
Glória do Goita / 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, 23 de 04, de 2013.

NOME: X Edson Mendes de Souza



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

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



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE LOURDES DE FREITAS
CPF: 732.616.454-15 NIS: 16374696604

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI QUEIMADOS 2

ZONA RURAL GLORIA DO GOITA/GLORIA DO GOITA RURAL
55620-000 GLORIA DO GOITA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

12/04/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

102,37

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

05/04/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

05/04/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

056966904

CONTA CONTRATO

004008576608

Nº DO CLIENTE

2002760796

Nº DA INSTALAÇÃO

0001218683

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

5A45.CCC9.BD1E.FFD2.3812.9089.71F6.4D2E

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,26141533	7,84
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44814056	31,36
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	73,00	0,67221085	49,07
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,34
ICMS Subvenção-CDE-NF 045539679-08/01/19			0,68
ICMS Subvenção-CDE-NF 049380744-06/02/19			0,67
ICMS_Subvenção Baixa Renda			1,04
Multa por atraso-NF 049380744 - 06/02/19			1,66
Multa por atraso-NF 053212492 - 09/03/19			1,94
Juros por atraso-NF 049380744 - 06/02/19			0,91
Juros por atraso-NF 053212492 - 09/03/19			0,09
Atualização IGPM-NF 049380744 - 06/02/19			0,73
Atualização IGPM-NF 053212492 - 09/03/19			0,04
TOTAL DA FATURA			102,37

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
88.27	25.00	22.06	88.27	1.35	1.19	88.27	6.21	5.48

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	ABR 19	173
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	MAR 19	189
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900	FEV 19	172
		JAN 19	169
		DEZ 18	187
		NOV 18	221
		OUT 18	270
		SET 18	241
		AGO 18	258
		JUL 18	217
		JUN 18	204
		MAI 18	261
		ABR 18	265

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	27,60	31,27
Transmissão	4,08	4,62
Distribuição (Celpe)	19,09	21,63
Encargos Setoriais	2,77	3,14
Tributos	28,73	32,54
Perdas de Energia	6,00	6,80
TOTAL	88,27	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003161019843	CAT	09/03/2019	6.845,00	05/04/2019	7.018,00	27	1,00000	0,00	173,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/05/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	GLORIA DO GOITA	0,24	11,01	22,03	44,07
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,24	5,98	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 30,42					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios felipe guerra: avenida valdenice gomes da silva centro / m. s. s. brito - epp: r julio ferreira chaves 3
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 45,52 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004008576608	04/2019	102,37	12/04/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838600000018 023700110045 008576608101 138399073039

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

limento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/2



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/04/2019 11:31:27

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042611312754400000043659180>

Número do documento: 19042611312754400000043659180



SINISTRO 3190106118 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EDSON MENDES DE SOUZA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO EDSON MENDES DE SOUZA**CPF/CNPJ:** 08578394461**Posição em 23-04-2019 10:15:49**

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
03/04/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU – SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, e consta em nossos registros que **EDSON MENDES DE SOUZA**, Sexo Masculino, FILIAÇÃO Joao Mendes de Souza e Maria de Lourdes de Freitas, 31 anos Identidade Nº 7.925.941 .SDS-PE,CPF Nº 085.783.944-61,residente Rua Queimados, Zona Rural de Gloria do Goita – PE..

Foi socorrido pelo SAMU Vitória de Santo Antão, no dia 05 de Novembro de 2018 as 14:59hs. Ocorrência 548835

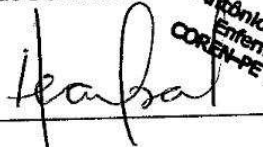
Observação: Transcrição, na íntegra, do item “Causas Clínicas – História Clínica + Hipótese Diagnóstica Conhecida”, anotadas na ficha de atendimento.

Paciente vítima de COLISAO CARRO X MOTO,(próximo ao Posto de Rubão) realizado PROTOCOLO DE TRAUMA removido para o HJMO.

EM TEMPO CONFIRMO A VERACIDADE DESTE DOCUMENTO, TODAS AS INFORMAÇÕES CONSTAM EM NOSSOS REGISTROS,

Vitória de Santo Antão – PE

07 de Dezembro de 2018


Enfermeiro Antônio Carlos de Oliveira Santos
COREN-PE 176921

Enfermeiro Antônio Carlos de Oliveira Santos

Coordenador de Enfermagem

SAMU Vitória de Santo Antão

Av Henriqu de Holanda, s/n , Redenção
Email: samuvitoria192@outlook.com



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DA CAPITAL- PERNAMBUCO.**

Processo: 0025557-88.2019.8.17.2001 SEÇÃO B

EDSON MENDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO SECURITÁRIA EM EPÍGRAFE, contra **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A E SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exª, por intermédio de sua advogada adiante assinada, juntar aos autos substabelecimento.

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Recife, 08 de Maio de 2019.



CARLA ROCHA LEMOS

OAB – PE 27.103



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **CARLA ROCHA LEMOS**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 27.103D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por EDSON MENDES DE SOUZA, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 02 de Maio de 2019.



Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697

