



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: LUIZ CARLOS DE SOUZA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Inferior Esquerdo?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

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





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Luiz Carlos de Souza, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do
RG nº 4036895 SSP/PE, inscrito no CPF nº 442.212.804-68, resi-
dente e domiciliado na Rua QD, 5ff, Vila Bela, Serra Talhada/
PE, CEP: 56.907-070

, 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.

Serra Talhada/PE, 02 de Janeiro de 2019.

Luiz Carlos de Souza

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Rui Carlos de Souza, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do
RG nº 4036875 SSP/PE, inscrito no CPF nº 742.212.804-68, resi-
dente e domiciliado na Rua QD, 577, Vila Bela, Serra Talhada/
PE, CEP: 56.907-000.

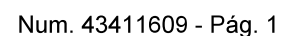
DECLARO

PE, CEP: 56.907-240., **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.

Serra Talhada PE, 02 de fevereiro de 2019.

Declarante

Declarante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4036875

DATA DE EXPEDIÇÃO: 05.11.1988

LUIZ CARLOS DE SOUZA

Luiz José de Souza
Raimunda Jovelina de Jesus.

DATA DE NASCIMENTO: 30.05.1968

Floresta-PE

Nasc. No 3535 Liv. 14 Fls. 130

Cart. Floresta-PE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

024/0061-11

31-08-68

SANDEPE

44310/2413

FLINE COUTO DE LIMA SOUZA-04283-8

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE IMÓVEIS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE TÍTULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE OBRAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MARCAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PATENTES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE DROGAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE ALIMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BEBIDAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FARMACOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE COSMÉTICOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MATERIAIS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EQUIPAMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FERRAMENTAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MÁQUINAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE AERONAVES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE NAVIOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BARCOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LANCHETES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BOMBAZINHAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BALÕES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PNEUS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LUBRIFICANTES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FILTROS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CÂMERAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LÂMPADAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BATERIAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CARGAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EQUIPAMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FERRAMENTAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MÁQUINAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE AERONAVES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE NAVIOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BARCOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LANCHETES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BOMBAZINHAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BALÕES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PNEUS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LUBRIFICANTES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FILTROS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CÂMERAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LÂMPADAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BATERIAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CARGAS

CARTÃO DE IDENTIDADE

Luiz Carlos de Souza

6861 NOV 01

1368

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BUILE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE IMÓVEIS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE TÍTULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE OBRAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MARCAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PATENTES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE DROGAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE ALIMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BEBIDAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FARMACOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE COSMÉTICOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MATERIAIS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EQUIPAMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FERRAMENTAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE MÁQUINAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE AERONAVES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE NAVIOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BARCOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LANCHETES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BOMBAZINHAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BALÕES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PNEUS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LUBRIFICANTES

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE FILTROS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CÂMERAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE LÂMPADAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE BATERIAS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CARGAS

742 212 804 68

742212804 68

LUIS CARLOS DE SOUZA

30.05.68

Número 11702 Série 00008

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTeira DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGIÃO LESTE
FLORIANÓPOLIS

Polg. Direto

ASSINATURA DO PORTADOR

6 QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Luiz Carlos de Souza
Loc. Nasc. Florianópolis
Est. PE Data 30/05/1968
Filiação Luiz José de Souza
f. de. Dairamunda
Jovelina de Jesus
Est. Civil Solteiro Doc. N°
Fls. Liv. Reg. Civil
Outro doc.
Situação Militar: Doc. Certif. Dist. Militar
N° 519528-21-PM-PE
Naturalizado Dec. N° Em
ESTRANGEIROS
Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em
Estado
Obs.
Data Emissão 05/08/86 DRT 9°
Assinatura do Funcionário

7 ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



Registrado em/...../..... como sob
 N.º Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

Registrado em/...../..... como sob
Nº Liv. Fis. Data
DRT
Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

[illegible]

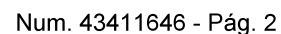
CONTRATO DE TRABALHO

C.B.O. nº _____
Data admissão 01 de setembro de 19 86
Registro nº 5941 Fls/Ficha 922
Remuneração especificada 9211 serviços
sem encargos bagagem
por diária

Eng.º Fernando Uchoa de Moura
Ass. do empregador ou a fogo e test.
João Carlos de Oliveira
Det. e Pessoal

CONTRATO DE TRABALHO

Ass. do empregador ou a rgo c/ test



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º



DADOS DO CLIENTE
MARIA DUJANIRA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
Rua QD 577

CPF 007 959 104-36 NIS: 21040671324

VILA BELA/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56907-070

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSION
018596117	UNICA	29/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
29/05/2018	2013708028	8171519

CONTA CONTRATO	MESIANO
7020778010	05/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
06/06/2018	28/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	20,74

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18802807	5,64
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	38,0000000	0,32233396	12,24
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,30
Contribuição Iluminação Pública			2,58
TOTAL DA FATURA			20,74

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSUMO (KWH)
3153762405	CAT	27-04-2018	1.504,30	29-05-2018	1.572,00	32	68,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
MAR 18 66		18,18	1,12	0,20	Correção de Energia R\$ 8,07 44,39%
ABR 18 50		18,18	5,32	0,96	Transmissão R\$ 1,14 6,27%
MAR 18 66					Distribuição (Celpe) R\$ 5,35 29,43%
FEV 18 67					Perdas de Energia R\$ 1,68 9,24%
JAN 18 68					Energia Setorial R\$ 0,79 4,29%
DEZ 17 43					Tributos R\$ 1,16 6,38%
NOV 17 58					Total R\$ 18,18 100%
OUT 17 43					
SET 17 71					
AGO 17 62					
JUL 17 47					
JUN 17 33					
MAI 17 30					

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh: 0,18802807
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh: 0,32233396

RESERVADO AO FISCO
E5FA C426 5B25 E12C 3C86 A189 F3DC 40EB

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações: veja no site www.celpe.com.br. O cliente é responsável quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão, de funcionamento. Paga em atraso gera multa 2% (Reat414/ANEL), juros para aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 20,27. O Cliente é responsável quando há descumprimento do prazo definido para os períodos de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de não atendimento, podendo também ser cancelado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCE POSSUI CONTAS EM ATRASO

Comunicamos o não pagamento UNIS (Unidade) de energia (R\$ 34,00)					
Vencido	Data de Vencimento	Valor	Vencido	Data de Vencimento	Valor
07/05/18	23/05/18	11,18	05/06/17	28/06/17	5,02

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, sem que possa ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SP e SERASA, com exceção da nacional. Este comunicado não substitui o envio de débitos anteriores sem que não abraja débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o término do processo.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEL nº 414/2016) e tarifas (Resolução ANEL nº 414/2016) estão disponíveis em: www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					NÍVEL DE TENSÃO			
DIC	CONJUNTO	VALOR APLICADO R\$/M/2018	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MINIMO	MAXIMO	
FIC		0,00	10,73	21,46	42,92	220	202	231
DMC		0,00	7,57	15,14	30,28			
		0,00	5,78	0,00	0,00			

Limite DCMR: 16,90

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição: 0,00 R\$/kVA

Limite (DICI): 18,50 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 8,54

CONTA CONTRATO	MESIANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7020778010	05/2018	06/06/2018	20,74

83800000000-9 20740011007-5 02077801010-9 13492427033-1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 17ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177-08C
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0267002754

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/08/2017** às **21:50**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/5/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, ANEL VIARIO** - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A CONSTRUÇÃO DO SHOPPING**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUIZ CARLOS DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): LUIZ CARLOS DE SOUZA
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

LUIZ CARLOS DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RAIMUNDA JOVELINA DE JESUS**
Pai: **LUIZ JOSE DE SOUZA** Data de Nascimento: **30/5/1968** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4036875/SSP/PE (RG), 74221280468 (CPF)** Estado Civil: **VIUVO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 87998025501**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, FAZENDA CURRALINHO, ZONA RURAL - CEP: -**
Bairro: **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A BARRAGEM DE SERRINHA**

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

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

MOTOCICLETA I (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ CARLOS DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **ROXA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJI3577** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **834825274** Chassi: **9C6KE044040059811**
Ano Fabricação/Modelo: **2004/2004**
Descrição: **YBR 125K EM NOME DE MARIA SEBASTIANA DE MELO**



MOTOCICLETA-II (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A PESSOA DE LUIZ CARLOS DE SOUZA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGUNDO RELATOS DO MESMO QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA RETROMENCIONADA E ESTAVA SOZINHO E NO ANEL VIÁRIO PROXIMO A CONSTRUÇÃO DO SHOPPING O MESMO AFIRMA QUE HOVE UMA COLISÃO COM OUTRO MOTOQUEIRO QUE TAMBÉM PILOTAVA A MOTO SOZINHO, ONDE AMBOS FORAM SOCORRIDOS AO HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITARES, SENDO QUE O LUIZ FOI ATENDIDO COM BOLETIM DE EMERGÊNCIA DE Nº 57 DAQUELE HOSPITAL E O OUTRA PARTE FOI ATENDIDO E LIBERADO, SENDO QUE O SRº LUIZ NÃO O CONHECE, VALE SALIENTAR QUE O LUIZ CARLOS NÃO POSSUI CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO OU PERMISSÃO PARA DIRIGIR, SEM MAIS ENCERRO O PRESENTE BO.

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

Luiz Carlos Souza
LUIZ CARLOS DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Wagner Alves de Almeida* - Matrícula: 320336-0



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/2 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 10 de julho de 2017.

ANDRÉ PEREIRA DA SILVA

ANDRÉ PEREIRA DA SILVA

Ten Cel BM Cmt 3º GB

Wamberg Rodrigues dos Santos
Cap QOC/BM Mat.704015-6

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 136 DOp./2017

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. **LUIZ CARLOS DE SOUZA**, vítima RG Nº **4036875 SSP/PE e CPF 742.212.804-68**. Residente no Rua Sítio Curralino, 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 11h00min do dia 12/05/17, comandada pelo 1º SGT QBMG 1/707398-4 KLEYTON GUTEMBERG RIBEIRO CAVALCANTI, para uma ocorrência de **atendimento pré-hospitalar (colisão entre motocicletas)**. Sendo vitimado o solicitante. O acidente ocorreu no Anel Viário, Serra Talhada-PE. O mesmo declarou que conduzia uma motocicleta modelo YAMAHA YBR, de cor azul, com placa KJI-3577/PE. A vítima apresentava as seguintes lesões aparentes, ferimento no membro inferior direito, a qual foi socorrida e conduzida ao Hospital Regional Professor Agamenom Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. **ALGACY**, CRM 8467, Prontuário 57. A presente certidão segue assinada por mim, CAP QOC/BM CARLOS ROBERTO DE SOUZA JUNIOR, chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros.

Carlos Roberto de Souza Júnior
CAP QOC/BM Mat. 707458-6

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: 3gb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01



SINISTRO 3180110735 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LUIZ CARLOS DE SOUZA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO LUIZ CARLOS DE SOUZA**CPF/CNPJ:** 74221280468**Posição em 04-06-2018 10:41:36**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/05/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	
15/03/2018	Aviso de Sinistro	
15/03/2018	Exigência Documental	



BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 57
Data: 12/05/17		Hora: 11:32				
Nome: Luiz Carlos de Souza						
Nascimento: 30.05.68		Sexo: M.		Estado Civil: Solteiro		
Escolaridade: alfabet		Profissão: agricultor				
Mãe: Carmeminda J. de Jesus		Responsável: Unesau fese				
Endereço: foz. Liberdade						
Bairro: foz. Liberdade		Município: Serra Talhada		Fone: 9627.2136		
Cartão SUS:		RG/CPF: 4036.875				
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda	Amarela	Indígena	
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:		
História e Exame Físico: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO CARRO (moto-moto), REFERE DOR EM TORNOPELO (E) ALÉM DE FERIMENTOS CONSTANTE.						
Tratamento: 1) Solicito RX TORNOPELO (E) (AP/PERFIL) Sul 100ml 2) (SF 0,5% 1000ml EU), dque, SF 0,5% 500ml + SGS 500ml EU						
Hipótese Diagnóstica:				Carimbo e Assinatura: Dr. Thiago Felix MÉDICO CREMEC 24879 CREMEPE 24879		
Destino do Paciente:	Internado	Residência	Transferido	Evasão		
Removido para o hospital:						
Óbito às		hrs do dia				



OBSERVAÇÃO MÉDICA

Data:

Hora:

Paciente:

Outras queixas:

12.05.17

Paciente sofreu fratura exposta em MTE, foi solicitado consulta pl HRA-Corumbá, por falta de especialista, porém familiares decidiram realizar procedimento na rede privada (Hosp. São Vicente).

Drª Joyce S. Silva
ENFERMEIRA
COREN-PE 20550

Exames Solicitados:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ Hemograma | ☐ LCR | ☐ _____ |
| ☐ Glicose | ☐ HIV | ☐ _____ |
| ☐ Uréia | ☐ VDRL | ☐ _____ |
| ☐ Creatinina | ☐ CKMB | ☐ _____ |
| ☐ Ionograma | ☐ Troponina | ☐ _____ |
| ☐ Leucograma | ☐ _____ | ☐ _____ |
| ☐ Eritrograma | ☐ _____ | ☐ _____ |

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar



Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 12/05/2017		Nº Registro: 000135521	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: LUIZ CARLOS DE SOUZA		RESERVA	LEITO 01
Data Nascimento: 30/05/1968	Idade: 48	Sexo: Masculino	Cor: Branca
Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: SERRA TALHADA	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: LUIZ JOSÉ DE SOUZA		Mãe: RAIMUNDA JOVELINA DE JESUS	
Endereço: SÍTIO CORRALNHO (Cocanha)		S/N	
Bairro: RURAL	Cidade: SERRA TALHADA	Estado: PE	Telefone: (87) 9642-1128
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:			
Acidente de Trânsito []		Acidente de Trabalho []	
Suicídio []		Outros Acidentes []	
Casual []		Agressão []	
Outros []			
Nome do Acompanhante:		Telefone para Contato:	
Endereço:			
Local da Ocorrência:			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
Resumo: Paciente masculino, 48 anos, solteiro, agricultor. Queixa principal: dor no braço direito, após queda. Exame físico: fratura bimalleolar fechada do tornozelo direito.			
Diagnóstico Inicial: FRATURA BIMALLEOLAR FECHADA DO TORNZELO D			
S.A.D.T.			
Diagnóstico Final			
CONDIÇÃO DE ALTA			
MOTIVO DA ALTA		Data do Internamento: 12/05/17	
Melhorada []	Decisão Médica []	Data da Alta:	
Inalterado []	Alta a Pedido []	Local:	
Piorado []	Transferência []	Médico Responsável:	
Óbito+48h []	Evasão []		
Óbito-48h []	Indisciplina []		
Óbito em: / /			
Hora: / /			



HOSPITAL SÃO VICENTE

Rua Inocência Gomes de Andrada, 606 - Centro - Serra Talhada - PE

CGC: 10.280.543/0001-63

Data: 12/05/2017

Ficha de Atendimento do Paciente Internação

Criado por Maria da Penha dos Santos Souza em 12/05/2017 18:14

Paciente: 000135521 LUIZ CARLOS DE SOUZA

Telefone: (87) 9642-1128

Endereço: CORRALNHO *CORRALNHO*

Nº S/N

Bairro: RURAL

Cidade: SERRA TALHADA

CEP: 56900-000

Sexo: Masculino

CNS: 700809929502189

Nome do Pai: LUIZ JOSÉ DE SOUZA

Nome da Mãe: RAIMUNDA JOVELINA DE JESUS

CPF: 742.212.804-68

RG:

Idade: 48 Anos

Data Nascimento: 30/05/1968

Profissão: AGRICULTOR

Convênio: Particular

Data Atendimento: 12/05/2017

Estado Civil: Solteiro(a)

Médico: 7351 ANTONIO RODRIGUES DE FREITAS

Enfermaria/Apartamento: RESERVA

Especialidade: Médico ortopedista e traumatologista

HISTÓRICO CLÍNICO

*Doi + fratura do fêmur
por acidente de trânsito no
tr. 3h.*

*Posteriormente, após 11h de
internação, foi realizada a
cirurgia de fixação da fratura
do fêmur com placa e parafusos.
Exposições: Obliqua - ant. - polifocal
Proximidade e distal da fratura
MI E*

*fratura do fêmur, fratura da tíbia
e do pé direito, fratura do pé x
do pé esquerdo.*

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 04/04/2019 14:28:46

Cirurgia Realizada: <u>Reparo Cirurgico Fratura Torso do</u>		Nº do Procedimento: <u>Ex 17</u>	
Data: <u>12/05/17</u>	Início:	Término:	
Cirurgião: <u>Antonio</u>	1º Auxiliar:	2º Auxiliar:	Anestesia: <u>Clorvis</u>

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Sob anestesia Adequada NIE
 Lavagem extensiva local hemostática
 Redução e fixação das fraturas
 Pe Utilizado 03 fios de KIRSCHNER,
 Aplicação das placas e Lavagem
 Com 5% Povidine e Sutura
 Preventiva e Tala Placote
 [Assinatura]

Assinatura do Cirurgião





Hospital São Vicente

Rua Inocêncio Gomes de Andrade, 603

Centro - Fone: (87) 3831-9150

Serra Talhada - Pernambuco

CNPJ 10.280.543/0001-63

ATESTADO

Nome:

Julio Carlos de Souza

Atesto para os devidos fins que o (a) citado (a):

☐ Apresenta ao Exame Clínico, boa saúde física e mental;

☐ Compareceu para Atendimento Médico, sendo liberado às _____ hs;

☐ Necessita de _____ dia(s) (_____) de afastamento de suas atividades acadêmicas e/ou profissionais;

☒ Esteve internado neste Hospital no período de 07/06/17 à 09/06/17 e necessita de mais 60 (sessenta) dias para sua reabilitação;

☐ Acompanhou o Paciente: _____ no período de ____/____/____ à ____/____/____, neste Hospital;

CID-10 S93.4

Serra Talhada - PE, 09 de 06 de 20 17

Atenciosamente;

Dr. André Luis Perazzo
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 18426

Médico/CRM





Hospital São Vicente

Rua Inocêncio Gomes de Andrada, 603
Centro - Telefone: (87) 3831-1847
Serra Talhada - Pernambuco
CNPJ 10.280.543/0001-63

ATESTADO

Atestado para as
atividades fis de superfície para
o INSS, que LUIZ CARLOS DE
SAUZA, submetido a Exatidão
diagnóstico em FRATURAS EXPOSTAS DO
POLEZEIRO e Exatidão de Solu-
ções Médicas Profissionais
sem condições de exercer suas
atividades laborativas,
na afirmação por um período
de doze (12) dias, a
partir da presente data.

51.14.05.17

7381

