



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Rafael de Souza Pereira, brasileiro, solteiro, cidadão portador do RG nº 9557474 SD/PE, inscrito no CPF nº 101971964-50, residente e domiciliado na Rua do Retiro, nº 153, Alto Iom Jesus, Serra Talhada/PE, CEP: 56.906-300, 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.

Serra Talhada/PE, 10 de janeiro de 2019

x Rafael de Souza Pereira

OUTORGANTE

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



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 16:13:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041116134016700000043089776>
Número do documento: 19041116134016700000043089776

Num. 43741702 - Pág. 1

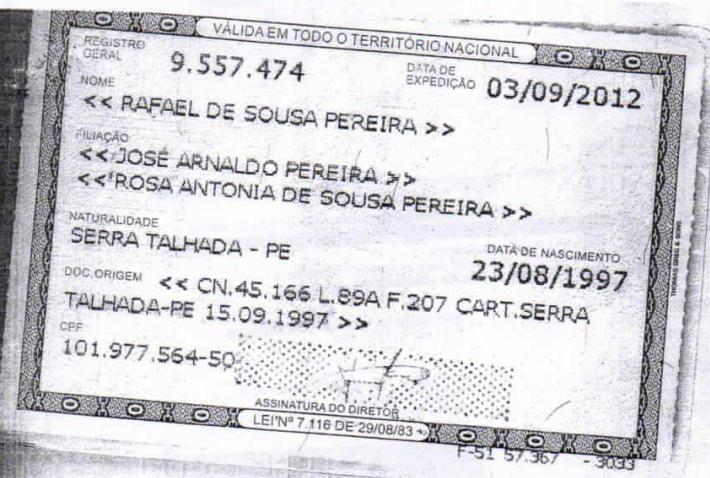
DECLARAÇÃO

Rafael de Souza Pereira, brasileiro, solteiro, cableireiro, natural do RGN: 9557474 SDS/PE, inscrito no CPF n: 101.977-564-50, residente e domiciliado na Rua do Retiro, n: 153, Alto Bom Jesus, Serra Talhada/PE, CEP 56906-300, 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, 10 de Janeiro de 2019

x Rafael de Souza Pereira
Declarante





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 16:13:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041116134045700000043089797>
Número do documento: 19041116134045700000043089797

Num. 43741723 - Pág. 1



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número Série 00082

A circular stamp with the text "MINISTÉRIO DO TRABALHO" at the top, "POSTO REGIONAL DO TRABALHO" in the center, and "BELÉM - PB" at the bottom. A signature is written across the center of the stamp.

Rafael de Souza Luisa
ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BAINET DE SOISSA PEREIRA

Loc. Nasc. SERRA TALHADA Est. PE Data 23/08/97
Filiação: ROSA ANTONIA DE SOUZA. PEREIRA.

A. M. G. M. VAN DER VELD, T. J. S. VAN DER VELD, AND J. H. VAN DER VELD 1166

Chamada ao Brasil em / / Doc. Ident. N° ...

Ulegada ao Brasil em Estado

Exp. em / / / Estado C

Data Emissão / / Série N.º


Vicente Albuquerque Vello

卷之三

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....
.....
.....

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO





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 Leite 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
RAFAEL DE SOUSA PEREIRA

CPF: 101 977 564-50

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
000578800	ÚNICA	08/06/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
08/06/2017	2015121354	3657067

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DO RETIRO 153

ALTO BOM JESUS/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56906-300

CONTRATO	MÊS/ANO
7023798209	06/2017
13/06/2017	06/07/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	51,78

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	65.000000	0,71248887	46,31
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,34
Contribuição Iluminação Pública			2,38
ICMS Subvenção-CDE-INF 0005/1321-08/03/17			0,33
ICMS Subvenção-CDE-INF 0004/72062-05/04/17			0,44

TOTAL DA FATURA 51,78

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3140077347	CAT	05-05-2017 1 618,00	06-06-2017 1 683,00	32	1.00000		65,00

MÊS/ANO	HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$ 12,78	26,27%	
JUN17	65				Transmissão	R\$ 1,35	2,77%	
MAI17	58	ICMS	49,65	25,00	12,16	R\$ 11,14	22,90%	
ABR17	68	PIS	49,65	1,36	0,66	Perdas de Energia	R\$ 3,35	6,89%
MAR17	75	COFINS	49,65	6,23	3,02	Encargos Setoriais	R\$ 4,19	8,61%
FEV17	75				Tributos	R\$ 15,84	32,58%	
JAN17	68				Total	R\$ 48,85	100%	
DEZ16	70							
NOV16								
OUT16								
SET16								
AGO16								
JUL16								
JUN16								

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(kWh) 0,48036000

RESERVADO AO FISCO

B140.2A37 C920 7674 1CF7 7A85 076B 921B

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de fatura, o cliente deve estar em dia com suas contas. Mais informações em www.anelis.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.453/17. O cliente que não pagar suas contas não terá contabilidade individual ou do nível de fornecimento. Pagamento em atraso gerará Multa 2% (Reais 414,40) EBS, 09/09/17 e Juros 1% m (Lei 10.438/2002), no próximo mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os procedimentos de informes e comercial.

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, a declaração de faturamento mensal (AF 4^a Lst 1.200/7.09). Esta declaração não aterrisa débitos da parceira, nem libera a cobrança de dívidas nem tutela as em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				
SÉR. CONJUNTO	VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC TALHADA	0,00	5,43	10,86	21,73
FIC	0,00	3,36	6,72	13,45
DMIC	0,00	3,11	0,00	0,00

Límite DIC/FIC: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 16,09

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
220	± 10%	202	231

VALORES DE TENSÃO NOMINAL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

4185

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0267004184**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/11/2016** às **22:27**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **28/11/2016** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA, 1** - Bairro: **ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **MALHADA CORTADA**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
RAFAEL DE SOUZA PERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

RAFAEL DE SOUZA PERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSA ANTONIA DE SOUSA PEREIRA** Pai: **JOSE ARNALDO PEREIRA** Data de Nascimento: **23/8/1997** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9557474/SDS/PE (RG), 10197756450 (CPF), 06503758910 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **CABELEIREIRO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 119, SÍTIO MIRADOR / ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUZA PERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUZA PERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGS4158** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **588016020** Chassi: **9C2KD0550ER302997**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ÁLCO/GASOL**

Complemento / Observação



COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VÍTIMA AQUI QUALIFICADA PARA COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA PELA RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA N SENTIDO ALTO BOM JESUS / BR-232, QUANDO NAS PROXIMIDADES DA MALHADA CORTADA A VÍTIMA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA APÓS ATROPELAR UMA PESSOA DESCONHECIDA QUE ATRAVESSOU EM SUA FRENTE REPENTINAMENTE, VINDO A SER SOCORRIDA PARA O HOSPITAL POR POPULARES, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MEDICO COM DR. RANIERY SOARES S. MACHADO (BOLETIM DE EMERGENCIA N°06).

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

**RAFAEL DE SOUZA PERREIRA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ALEXANDRE BITTENCOURT SANTOS** - Matrícula: **272.710-2**

Rafael de Souza Pereira





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

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **16E0267004185**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/11/2016** às **22:29**

Complementa o BO Número: **16E0267004184**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **29/10/2016** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA, 1** - Bairro: **ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **MALHADA CORTADA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
RAFAEL DE SOUZA PERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

RAFAEL DE SOUZA PERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSA ANTONIA DE SOUSA PEREIRA** Pai: **JOSE ARNALDO PEREIRA** Data de Nascimento: **23/8/1997** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9557474/SDS/PE (RG), 10197756450 (CPF), 06503758910 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **CABELEIREIRO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 119, SÍTIO MIRADOR / ZONA RURAL - CEP: 55000-000**
- Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUZA PERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUZA PERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGS4158** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **588016020** Chassi: **9C2KD0550ER302997**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação



COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VÍTIMA AQUI QUALIFICADA PARA COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA PELA RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA N SENTIDO ALTO BOM JESUS / BR-232, QUANDO NAS PROXIMIDADES DA MALHADA CORTADA A VÍTIMA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA APÓS ATROPELAR UMA PESSOA DESCONHECIDA QUE ATRAVESSOU EM SUA FRENTE REPENTINAMENTE, VINDO A SER SOCORRIDA PARA O HOSPITAL POR POPULARES, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MEDICO COM DR. RANIERY SOARES S. MACHADO (BOLETIM DE EMERGENCIA N°06). ESTE BO FOI ADITADO PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE.

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

**RAFAEL DE SOUZA PERREIRA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ALEXANDRE BITTENCOURT SANTOS** - Matrícula: **272.710-2**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0267001658

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/05/2017** às **14:10**

Completa o BO Número: **16E0267004185**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **29/10/2016** às **18:00**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRÂNSITO PARTA EFEITO DE SEGURO.**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA, 1** - Bairro: **ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **MALHADA CORTADA**

Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
RAFAEL DE SOUSA PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RAFAEL DE SOUSA PEREIRA

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

RAFAEL DE SOUSA PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **ROSA ANTONIA DE SOUSA PEREIRA** Pai: **JOSE ARNALDO PEREIRA** Data de Nascimento: **23/8/1997** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9557474/SDS/PE (RG), 10197756450 (CPF), 06503758910 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **CABELEIREIRO(A)**
Endereço Residencial: **RUA RETIRO, 153 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO /BRASIL**

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUSA PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL DE SOUSA PEREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**



Placa: **PGS4158** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **588016020** Chassi: **9C2KD0550ER302997**
 Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VÍTIMA AQUI QUALIFICADA PARA COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA PELA RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA INDO NO SENTIDO ALTO BOM JESUS / BR-232, QUANDO NAS PROXIMIDADES DA MALHADA CORTADA A VÍTIMA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA APÓS ATROPELAR UMA PESSOA DESCONHECIDA QUE ATRAVESSOU EM SUA FRENTE REPENTINAMENTE, VINDO A SER SOCORRIDA PARA O HOSPITAL POR POPULARES, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MEDICO COM DR. RANIERY SOARES S. MACHADO (BOLETIM DE EMERGENCIA Nº06). ESTE BO FOI ADITADO PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE. NA DATA DE HOJE, 17/05/17, O INTERESSADO RETORNOU A ESTA DEPOL ONDE RETIFICOU O SEU NOME, ESTANDO ANTERIORMENTE ESCRITO COMO , RAFAEL DE SOUZA PERREIRA, QUANDO NA REALIDADE É, RAFAEL DE SOUSA PEREIRA, BEM COMO PARA ATUALIZAR O SEU ENDEREÇO . NADA MAIS, ENCEDRRO.

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

**RAFAEL DE SOUSA PEREIRA
(VITIMA)**

Rafael de Sousa Pereira

B.O. registrado por: **IVANILDO SALVADOR DE MELO** - Matrícula: **2209411**



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 16:13:41
 https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041116134087200000043089841
 Número do documento: 19041116134087200000043089841



SINISTRO 3170578834 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAFAEL DE SOUSA PEREIRA
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA
LIDER DPVAT - REGULAÇÃO
BENEFICIÁRIO RAFAEL DE SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 10197756450

Posição em 10-01-2018 16:00:02

Seu processo foi analisado por nossa equipe técnica e, como identificamos a existência de irregularidades, o seu pedido de indenização foi negado.





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

Se/

BOLETIM DE EMERGÊNCIA 18:26 Nº 73

Data e Hora: 29.10.16	Data Nasc.: 23/08/197		
Nome: Rafael de Sára Pereira			
Mãe: Jose Arnaldo Pereira			
Profissão: Camareiro	Sexo: Masculino	Estado Civil: Solteiro	Escolaridade: médio
Responsável: Adailton C. Pereira			
End. do Paciente: Rua José Batista Naramente n°			
Bairro: Dom José	Município: Serra Talhada	Fone: 17 999980137	
Cartão SUS:	Doc. Identidade: 9557479		
Tipo de Atendimento:		Raça/Cor:	
<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho	<input type="checkbox"/> Preto	<input type="checkbox"/> Parda
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Consulta	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Indígena

Pressão Arterial:	P脉:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico:			
<p>Acidente de moto com prolongado rev.</p>			

Tratamento:
<p>STO 8% fosalor se + Tiotolol esp no nos 6/6 h. 19/10/16</p>
<p>ps de face. At/pegl.</p>
<p>ao abrachite 29/10</p>
Impressão Diagnóstica:

Destino do Paciente: Residência	<input checked="" type="checkbox"/>	Internado <input type="checkbox"/>	Transferido <input type="checkbox"/>
Removido para Hospital	<input checked="" type="checkbox"/>		
Óbito às	hs do dia		
Médico - Carimbo e CRM:	Dr. Ranieri Soares S. Machado Médico Cirurgia Geral CREMCEPE 22566 CREMEC 17837		





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 50

Data e Hora:	07/11/16 09'21.	Data Nasc.:	23/08/91
Nome:	Rafael de Souza Freire	Mãe:	Flávia Oliveira de Souza Freire
Profissão:	Alcavete	Sexo:	Male
Responsável:	Carine	Estado Civil:	Solteiro
End. do Paciente:	103 - Minas do Rio	Município:	103 - Minas do Rio
Bairro:		Fone:	61999676-0515
Cartão SUS:	103.0004.2024.1351	Documentação:	RG 9351-999
Tipo de Atendimento:		Raça/Cor:	
<input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho	<input type="checkbox"/> Preto	<input checked="" type="checkbox"/> S/ S/P
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Consulta	<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Parda
		<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Indígena
Pressão Arterial:	120X80	P脉:	84
		Temperatura:	36,0
		Peso:	76 Kg
História e Exame Físico:			
<p>Paciente afirme de acidente moto-ciclistico dia 18 dia anterior mas!</p>			
Tratamento:	<p>Internamento cirurgia</p>		
<p>2</p>			
Impressão Diagnóstica:	<p>Fratura do M. Riz</p>		
Destino do Paciente:	Residência <input checked="" type="checkbox"/>	Internado <input type="checkbox"/>	Transferido <input type="checkbox"/>
Removido para Hospital			
Óbito às			
hs do dia			
Médico - Carimbo e CRM			





FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro n°

5866.

Data 07/11/16 Hora 09:23

PACIENTE

Nome Rafael de Souza Pereira Data de Nascimento 23/08/97
Sexo M. Idade 19 anos Cor Pardo Estado Civil Celteca
Naturalidade S. José da Pe. Profissão agricultor
Endereço Av. Maracanã - SMT
Filiação Pix. Antônio de Souza Pereira
Telefone (87) 9.9676.0515 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) 9557.474.50
Trazido por a avô
Endereço _____ Telefone (_____) _____

OCORRÊNCIA

Local do Acidente _____

Data _____ Hora _____

Natureza do acidente

Casual

Tentativa Suicídio

Acidente Trânsito

Queda

Intoxicação

Outras Causas

Agressão

Acidente de Trabalho

HISTÓRIA DOENÇA ATUAL

Paciente vítima de ausente de moto.

EXAME FÍSICO

ominho traum

Diagnóstico Provisório

Fratura do nariz

Conduta

intervençao cirurgia

Recepção

*Haroldo Magalhães de Carvalho
Assinante
Data 11/04/2019
Assinatura*





HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

Relatório de Operação

Nome do Paciente	Rufino de Souza Pereira	Número do Registro	5866
Clinica	Bucal. Serrinha - FUSAM	Número do Leito	
Operador	DR. Edvaldo		
1º Assistente		2º Assistente	
Instrumentador	J. Nogueira	Anestesista	
Anestesia	Zocat + anestesia	Duração.	
Data da Operação	07/11/2016	Inicio	Fim
Diagnóstico Pré-Operatório	Fratura no nariz		
Diagnóstico Pós-Operatório	Orcos		
Operação Proposta	Redutor incremento de Fratura no nariz		
Operação Realizada	Redutor		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Ponto bolha no local + anestesia
- ② assepsia e antisepse
- ③ afixar do campo operatório
- ④ redução da fratura
- ⑤ fixação com anel articular

Assinatura: G. C. Carvalho
Data: 11/04/2019
Assinatura: Haroldo Magalhães de Carvalho
Data: 11/04/2019





FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro n° 5866 Data 07/11/16 Hora 09:23
PACIENTE

Nome Rafael da Serra Pereira Data de Nascimento 23/08/92
Sexo M Idade 19 anos Cor Parda Estado Civil Colégio
Naturalidade S. João da PE Profissão agricultor
Endereço Rox. da Serra Pereira - Serra PE
Filiação João Batista da Serra Pereira
Telefone (87) 9.9676.0515 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) 9557.474.50
Trazido por a mãe

Endereço _____ Telefone (_____) _____

OCORRÊNCIA

Local do Acidente _____ Data _____ Hora _____
Natureza do acidente Casual Tentativa Suicídio Acidente Trânsito
 Queda Intoxicação Outras Causas
 Agressão Acidente de Trabalho

HISTÓRIA DOENÇA ATUAL

Paciente vítima de acidente de moto.

EXAME FÍSICO

Observação nasal

Diagnóstico Provisório Fratura do nariz

Conduta Intervenção cirúrgica

Repcionista

Haroldo Magalhães de Carvalho



CONDICÕES DE ALTA

MOTIVO DE ALTA

Curado

Óbito Em / /

Decisão Médica

Melhorado

Hora _____

Alta Pedida

 Inalterado

+ 48 Horas

Indisciplina

Piorado

- 48 Horas

Transferência

TRANSFERÊNCIA - DIAGNÓSTICO

Transferido para...

Diagnóstico Definitivo

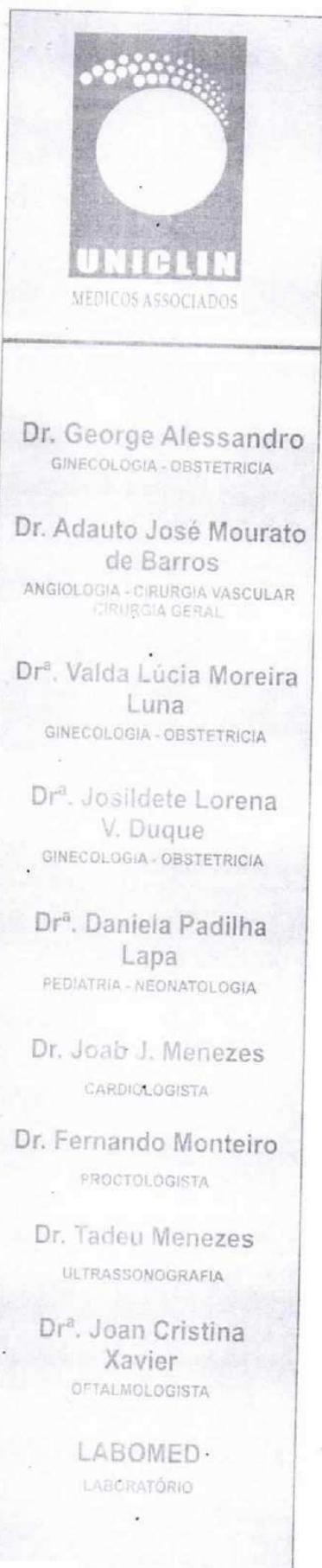
Observações

08.04.16



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 11/04/2019 16:13:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904111613413490000043089861>
Número do documento: 1904111613413490000043089861

Num. 43741787 - Pág. 6



Dr. George Alessandro
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Dr. Adauto José Mourato de Barros
ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA GERAL

Dra. Valda Lúcia Moreira Luna
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Drª. Josildete Lorena V. Duque
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Drª. Daniela Padilha Lapa
PEDIATRIA - NEONATOLOGIA

Dr. Joab J. Menezes
CARDIOLOGISTA

Dr. Fernando Monteiro
PROCTOLOGISTA

Dr. Tadeu Menezes
ULTRASSONOGRAFIA

Drª. Joan Cristina Xavier
OPTOMOLOGISTA

LABOMED
LABORATÓRIO

Dr. João César da Cunha

CRM: 10990

CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA DO TRABALHO

ENDOCRINOLOGISTA

Fone: (87) 3831.0018

Relatório Médico

Informa o paciente Rafael de Sousa Pereira, que no dia 29.10.2016, veio a sofrer um Trauma Crânio Encefálico (TCE) leve com desmaio.

Após exames de imagem foi constatado uma fratura no osso nasal. Logo em seguida sobre efeito anestésico foi feito a redução da fratura e tamponamento nasal.

Após sua alta definitiva o mesmo vem referindo dificuldade para sentir cheiro e gosto dos alimentos (SIC), cefaléias que não tinha antes do acidente e tonturas.

Alega esta exercendo a função de barbeiro normalmente.

Serra Talhada, 22 de Setembro de 2017

João César da Cunha
Medicina do Trabalho
CRM: 10990