



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Rafael de Sousa Pereira, brasileiro, solteiro, cabeleireiro, portador do RG nº 9557474 SDS/PE, inscrito no CPF nº 10197964-50, residente e domiciliado na Rua do Retiro, nº 153, Alto Bom 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 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, 10 de janeiro de 2019

x Rafael de Sousa Pereira

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Rafael de Sousa Pereira, brasileiro, solteiro, católico, portador do RG nº 9557474 SDS/PE, inscrito no CPF nº 101.977.564-50, residente e domiciliado na Rua do Retiro, nº 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 Sousa Pereira

Declarante



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.557.474 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/09/2012

NOME << RAFAEL DE SOUSA PEREIRA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ ARNALDO PEREIRA >>
<< ROSA ANTONIA DE SOUSA PEREIRA >>

NATURALIDADE SERRA TALHADA - PE DATA DE NASCIMENTO 23/08/1997

DOC. ORIGEM << CN.45.166 L.89A F.207 CART.SERRA TALHADA-PE 15.09.1997 >>

CPF 101.977.564-50

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-51 57.357 - 9033

10R-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JAVARES BURL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Rafael de Sousa Pereira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
101.977.564-50

Nome
RAFAEL DE SOUSA PEREIRA

Nascimento
23/08/1997





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 60994

Série 00082

Número Série

Rafael de Sousa Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome RAFAEL DE SOUSA PEREIRA

Loc. Nasc. SERRA TALHADA Est. PE Data 23 08 97

Filiação ROSA ANTONIA DE SOUZA PEREIRA

Doc. Nº C.NASC. 45.166 FLS 207 LIV 89

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs. 21 01 15 SRTE S. TALHADA - PE

Data Emissão 21 01 15

Vicente Albuquerque Neto
Máquina do Funcionário

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.





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 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.brDADOS DO CLIENTE
RAFAEL DE SOUSA PEREIRAENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DO RETIRO 153

CPF 101.977.584-50

ALTO BOM JESUS/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
59906-300CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7023798209	06/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
13/06/2017	06/07/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	
51,78	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000578800	ÚNICA	06/06/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
06/06/2017	2015121354	3857067

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)	
Consumo Ativo (kWh)	65,0000000	0,71248867	48,31
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,34
Contribuição Iluminação Pública			2,36
ICMS Subvenção-CDE-NF 0005/1321-08/03/17			0,33
ICMS Subvenção-CDE-NF 000472062-05/04/17			0,44

TOTAL DA FATURA

51,78

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3143077347	CAT	05-05-2017	1 616,00	06-06-2017	1 683,00	32	65,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
MÊS/ANO (kWh)		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO			
JUN17 65	<div></div>				Geração de Energia	R\$ 12,78	25,27%
MAR17 58	<div></div>	48,85	25,00	12,16	Transmissão	R\$ 1,35	2,77%
ABR17 68	<div></div>	48,85	1,36	0,66	Distribuição (Cotep)	R\$ 11,14	22,90%
MAR17 75	<div></div>	48,85	6,22	3,02	Perdas de Energia	R\$ 3,30	6,88%
FEV17 75	<div></div>				Encargos Setoriais	R\$ 4,19	8,61%
JAN17 68	<div></div>				Impostos	R\$ 15,84	32,58%
DEZ16 70	<div></div>				Total	R\$ 48,85	100%
NOV16	<div></div>	Consumo Ativo (kWh)			TARIFAS APLICADAS		
OUT16	<div></div>				0,48336000		
SET16	<div></div>						
AGO16	<div></div>						
JUL16	<div></div>						
JUN16	<div></div>						
					RESERVAÇÃO FISCAL		
					6140.2A37 C920 7674 1CF7 7A85 076B 921B		

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 26.458/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagamento em atraso gera multa 2% (Res. 414/ANEL - 09/09/10) e juros 1% a.m. (Lei 10.438 - 26/04/02), no próximo mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quituaças dos rateamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/2009). Esta declaração não atinge débitos de parcelamentos contratuais de dívidas nem taxas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEIS DE TENSÃO	
SERVIÇO	VALOR NOMINAL (V)	LÍMITE MENSAL	LÍMITE TRIMESTRAL	LÍMITE ANUAL	LÍMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC TALHADA	0,00	5,43	10,86	21,73	202
FIC	0,00	3,36	6,72	13,45	231
DMIC	0,00	3,11	0,00	0,00	
Limite DIC: 12,22 EUSC - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 16,00					





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. **16E0267004184**

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (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 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

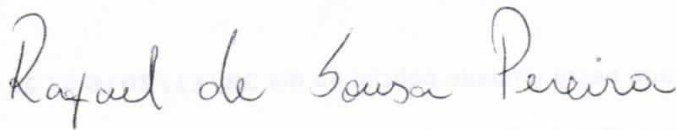


COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VÍTIMA AQUI QUALIFICADA PARA COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA PELA RUA CAPITAO ARLINDO ROCHA N SENTIDO ALTO BOM JESUS / BR-232, QUANDO NAS PROXIMIDADES DA MALHADA CORTADA A VÍTIMA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA APÓS ATROPELAR UMA PESSOA DESCONHECIDA 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).

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







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. **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 - Culposos (Consumados) 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 Nº06). ESTE BO FOI ADITADO PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE.

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**





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

Complementa o BO Número: **16E0267004185**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (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 PUBLICA**

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** 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: **2ª. 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**



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

BOLETIM DE EMERGÊNCIA 18:26 Nº 73

Data e Hora: 29.10.16		Data Nasc.: 23/08/97	
Nome: Rafael de Souza Peres			
Mãe: José Arnaldo de Peres			
Profissão: bancário	Sexo: M	Estado Civil: solteiro	Escolaridade: médio
Responsável: Adailton C. Vaz			
End. do Paciente: Rua João Batista Parnamirim nº			
Bairro: Bom Jesus	Município: Serra Talhada	Fone: 99998037	
Cartão SUS:		Doc. Identidade: 9557474	
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:	Pulso:	Temperatura:	Peso:
-------------------	--------	--------------	-------

História e Exame Físico:

Acidente de moto com
problema de nariz.

Tratamento:

SF 0,9 g de foliclor 20
+ Filobrel 100 mg no novo 6/6h. 19/10/16

ps de foc. AP/parl.

ps autoresposta
29/10

Impressão Diagnóstica:

Destino do Paciente: Residência ☒ Internado ☐ Transferido ☐
Removido para Hospital

Óbito às _____ hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. Ranley Soares S. Machado
Médico Cirurgia Geral
CREMEPE 22586
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.: 23/08/97
Nome: Rafael de Sousa Pereira	
Mãe: Rose Antônia de Souza Pereira	
Profissão: Capivata	Sexo: Estado Civil: Solteiro Escolaridade: 2º ano
Responsável: a mãe	
End. do Paciente: foz. Nova Aurora	
Bairro: foz. Nova Aurora	Município: Serra Talhada
Cartão SUS: 705.0004.2924.1351	Fone: 87/9.9676.0315
Tipo de Atendimento: <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Consulta Raça/Cor: SDS/Pe <input type="checkbox"/> Preto <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena

Pressão Arterial: 120x80 Pulso: 84 Temperatura: 36,0 Peso: 76 Kg

História e Exame Físico:

Paciente vítima de acidente
mofocástico há 18 dias
sem lesão física.

Tratamento:

Inserimento
e cura

2

Dr. Edmarcio Gomes
Médico - Cirurgião Geral
R. 100 - 1º andar - Fone:
87/9.9676.0315

Impressão Diagnóstica:

Fratura do antebraço

Destino do Paciente: Residência ☒ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às _____ hs do dia _____

Médico - Carimbo e CRM:





HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES

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

FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro nº 5866 Data 07/11/16 Hora 09:23

PACIENTE

Nome Rafael de Souza Pereira Data de Nascimento 23/08/97
Sexo M. Idade 19 ans. Cor Parda Estado Civil Casado
Naturalidade S. Talhada - PE Profissão Agrônomo
Endereço Rua. Miradouro - SPTA - PE
Filiação Rosa Sílvia de Souza Pereira
Telefone (87) 9.9616.0515 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) 9557.474.50
Trazido por a mãe

Endereço _____ Telefone (____) _____

OCCORRÊNCIA

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

Omnífono nasal

Diagnóstico Provisório FRATURA DO NARIZ

Conduta Internamento
Cirurgia

Recepcionista _____





HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES

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

Relatório de Operação

Nome do Paciente	RUIFEL DE SOUSA PEREIRA	Número do Registro	5866
Clinica	Buco. maxila. facial	Número do Leito	
Operador	DR. EDUARDO		
1º Assistente		2º Assistente	
Instrumentador	J. N. N. N.	Anestesista	
Anestesia	Local + Injeção	Duração	
Data da Operação	07/11/2016	Início	
		Fim	
Diagnóstico Pré-Operatório	FRATURA DO MARIÉ		
Diagnóstico Pós-Operatório	O MARIÉ		
Operação Proposta	REDUÇÃO INCRUSTA DE FRATURA DO MARIÉ		
Operação Realizada	REDUÇÃO		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Ponto de entrada local + analgesia
- 2) assepsia e antisepsia
- 3) aferir do campo operator
- 4) redução da fratura
- 5) tamponamento nasal anterior

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=19041116134134900000043089861
Número do documento: 19041116134134900000043089861





HUSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES

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

FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro nº 5866 Data 07/11/16 Hora 09:23

PACIENTE

Nome Rafael de Sousa Pereira Data de Nascimento 23/08/92
Sexo M. Idade 19 ans. Cor parda Estado Civil solteiro
Naturalidade S. Talhada - PE Profissão agrimensor
Endereço Coz. Miracouro - SPTA - PE
Filiação Jose Antonio de Sousa Pereira
Telefone (87) 9.9676.0515 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) 9557.474.50x
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

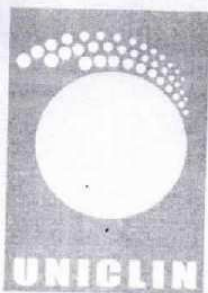
Omnífono nasal

Diagnóstico Provisório FRATURA DO NARIZ

Conduta Sintomático
Cirurgia

Recepcionista _____





UNICLIN
MÉDICOS ASSOCIADOS

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**
OFTALMOLOGISTA

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

