



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: LEILSON LUIZ DA SILVA

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 Traumatismo Crânio-Encefálico – TCE com Lesões Neurológicas** que cursem como: **(a)** dano cognitivo-comportamental alienante; **(b)** impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; **(c)** perda completa do controle esfinteriano; **(d)** comprometimento de função vital ou autônoma? e **houve Lesões no Membro Inferior Direito?**
- 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:

Deilson Luiz da Silva, brasileiro, União Estável, pedreiro
matr. do RENº 650.8635 SP/PE, univ. nº 040.676
334-83, Neudente e Daniel, R. da Rua São Joaquim nº 410
Cobas, Serra Talhada - PE, CEP: 56.900 - 600, 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, 22 de Agosto de 2019.

x Deilson Luiz da Silva

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Beilson Luiz da Silva, brasileiro, união estável, pedreiro,
patrono do R6 Nº 65086.35-SDS/PE, inscrito no CPF Nº 040.676.
33.4-83, residente e domiciliado Rua São Joaquim Nº 410
Cohab, Serra Talhada, PE, CEP: 56.900-000 . DECLARO

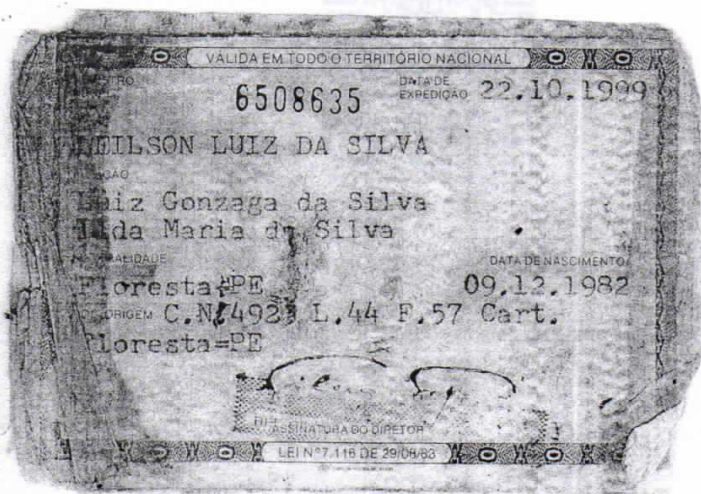
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada, 27 de agosto de 2019.

x Beilson Luiz da Silva

Declarante





07/11/2018

Comprovante de Situação Cadastral no CPF



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **040.676.334-83**

Nome: **LEILSON LUIZ DA SILVA**

Data de Nascimento: **09/12/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **22/11/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:37:12** do dia **07/11/2018** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **10DB.8AA5.F658.DA6B**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Nova Consulta



TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

137.47118.45-2

NÚMERO

3084344

SÉRIE

0060

UF

PE

Leilson Luiz da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



COLAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



LEILSON LUIZ DA SILVA

FILIAÇÃO: ILLDA MARIA DA SILVA
LUIZ GONZAGA DA SILVA

NASCIMENTO: 09/12/1982

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: FLORESTA - PE

DOCUMENTO: R.G.: 6508635 - 22/10/1999 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 040.676.334-83

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: MATPE - RITTA TALHADA

DATA DE EMISSÃO: 06/02/2019

CNH: ...

SEÇÃO: ...

ZONA:

Haroldo Magalhaes de Carvalho

Supervisor Regional do Trabalho e Previdência

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E NÚMERO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E NÚMERO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E NÚMERO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E NÚMERO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO
B - SPI JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°
 FLS. PROC. N°
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 LOCAL DATA ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO
FATOR RH

DIABETE
☐ SIM
☐ NÃO

HEMOFILIA
☐ SIM
☐ NÃO

ALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993)
☐ SIM
☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO
 249190008276 01 09 08
 12 02 19 07

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

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

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

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCG/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE DE DE
 REGISTRO N° FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE DE DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

07

DADOS DO CLIENTE
LEILSON LUIZ DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SÃO JOAQUIM 410

CPF 040 676.334-83 NIS 13747118452

COHAB/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56900-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
041148230	ÚNICA	28/11/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
28/11/2018	2013537288	5966317

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7017282730	11/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
05/12/2018	29/12/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	42,29

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh			
Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh	30.00000000	0.18388925	5.51
Consumo Ativo superior a 100 ate 220 kWh	70.00000000	0.31541014	22.07
Acréscimo Bandeira AMARELA	17.00000000	0.47311021	8.04
Contrib. Ilum. Pública Municipal			0.64
Multa por atraso- NF 033680287 - 27/08/18			0.22
Juros por atraso- NF 033680287 - 27/08/18			4.31
Atualização IGPM- NF 033680287 - 27/08/18			0.76
			0.41
			0.31

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL										42 20
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)	
3141922828	CAT	26-10-2018	3.980,00	26-11-2018	4.113,00	30	1,00000		117,00	
HISTÓRICO DE CONSUMO										
MÊS/ANO										

HISTÓRICO DE CONSUMO
Mês/Ano LVA

Month	Value
NOV 18	117
OCT 18	135
SEP 18	116
AGO 18	114
JUL 18	111
JUN 18	113
MAY 18	126
ABR 18	110
MAR 18	118
FEV 18	107
JAN 18	121
DEZ 17	112
NOV 17	124

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS			
PIS	36,48	0,74	0,27
COFINS	36,48	3,44	1,26

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	18,58	45,46
Transmissão	2,35	5,84
Distribuição (Cabo)	10,99	30,13
Perdas de Energia	3,46	9,88
Encargos Setoriais	1,59	4,36
Tributos	1,51	4,14
Total	28,48	100%

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh

TARIFAS APLICADAS

0.17529850
0.30222600
0.45333900

RESERVADO AO FISCAL
FDEB F899 FC3D 91E4 FAD2 27E7 D4C5 DCC5

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE		DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE	
Vencido 08/11/78	Diferido 20/11/78	Vencido 23/01	Diferido 30/01/79

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL nº 4/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta, em todas as unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERAÇÕES

CONJUNTO	INFLUENCIA DAS INTERRUPÇÕES			
	VALOR R\$ 2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	0,00	5,43		
FIC	0,00	3,36	10,86	21,73
DMIC	0,00	2,11	6,72	12,45
LIMITE DIC	12,22		0,00	0,00

Linda LORR 12.22

CUSTO: Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 1,74

NÍVEIS DE TENSÃO

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





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. **18E0267003238**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/08/2018** às **15:26**

Número do Aviso de Atendimento: **1444 / 18**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **26/8/2018** às **01:00**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-365, 1, AV. TRIUNFO / BAIRRO SÃO CRISTOVÃO -**
Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **NATAL**
CONSTRUÇÕES / ANTIGA BRAHMA
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ATÉ O MOMENTO DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDIVAN JOÃO DA SILVA (OUTRO)
HALLAN HENRIQUE DE MOURA (TESTEMUNHA)
PAULO ROBERTO FERREIRA GERMANO (TESTEMUNHA)
LEILSON LUIZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): ATÉ O MOMENTO DESCONHECIDO
VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEILSON LUIZ DA SILVA

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

LEILSON LUIZ DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ILDA MARIA DA SILVA** Pai:
LUIZ GONZAGA DA SILVA Data de Nascimento: **9/12/1982** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DOIS, 975, BAIRRO BOM JESUS - CEP: 0 - Bairro: COHAB - SERRA**
TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDIVAN JOÃO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO /**
PERNAMBUCO / BRASIL

HALLAN HENRIQUE DE MOURA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO INFORMADO** Pai:
NÃO INFORMADO Data de Nascimento: **19/11/1985** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /**
BRASIL Documentos: **52151/PM/PE (RG)** Profissão: **POLICIAL MILITAR**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, 14º BPM - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -**
SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL
Detalhes/Observações: **POLICIAL MILITAR MAT. 110.483-7**

PAULO ROBERTO FERREIRA GERMANO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO**
INFORMADO Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **22/7/1979** Naturalidade: **NÃO INFORMADO /**
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **54630/PM/PE (RG)** Profissão: **POLICIAL MILITAR**



Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

Detalhes/Observações: **POLICIAL MILITAR MAT. 113.502-3**

ATÉ O MOMENTO DESCONHECIDO - 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)

VEÍCULO 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LEILSON LUIZ DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEILSON LUIZ DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Sim**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHC6497** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **150846517** Chassi: **9C2JC41209R052602**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/NÃO INFORMADO** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN ES**

VEÍCULO 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDIVAN JOÃO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ATÉ O MOMENTO DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **JMU8446** (PERNAMBUCO/FLORESTA) Renavam: **925764388** Chassi: **9BD15822784994200**
Ano Fabricação/Modelo: **2007/NÃO INFORMADO** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **FIAT UNO MILLE FIRE FLEX**

Complemento / Observação

ATRAVÉS DO B.O. PM/PE Nº 1444 / 18, ESTA DEPOL TOMOU CONHECIMENTO DE QUE NA RODOVIA PE-365, PRÓXIMO À NATAL CONSTRUÇÃO, HOUVE UMA COLISÃO ENTRE OS VEÍCULOS DESCRITOS NESTE REGISTRO. QUE, QUANDO A GUARNIÇÃO DA POLÍCIA MILITAR CHEGOU AO LOCAL, A VÍTIMA, LEILSON LUIZ DA SILVA, ESTAVA SENDO ATENDIDA POR UMA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS. ELA CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN. QUE, O CONDUTOR DO VEÍCULO FIAT UNO MILLE, HAVIA EVADIDO-SE DO LOCAL A PÉ. ACRESCENTO QUE, ESTE VEÍCULO FIAT UNO MILLE ESTÁ REGISTRADO EM NOME DE, EDIVAN JOÃO DA SILVA, E QUE ESTE É EX-PRESIDIÁRIO, MAS NÃO SE SABE SE O MESMO ERA O CONDUTOR DO CITADO VEÍCULO. FINALIZO ACRESCENTANDO QUE, O VEÍCULO MOTOCICLETA HONDA FOI ENTREGUE NESTA DEPOL E O VEÍCULO FIAT UNO MILLE FICOU NO LOCAL DA COLISÃO, POIS APRESENTOU PROBLEMA E ESTÁ COM OS PNEUS VAZIOS. JÁ A VÍTIMA FOI LEVADA PARA O HOSPAM ONDE FICOU AOS CUIDADOS MÉDICOS. NADA MAIS, ENCERRO.

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

HALLAN HENRIQUE DE MOURA
(TESTEMUNHA)

PAULO ROBERTO FERREIRA GERMANO
(TESTEMUNHA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **ROOSEVELT**

Cargo: **SARGENTO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **105.400-7** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **14º. BPM - 14º BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR**

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





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

SERRA TALHADA - PE, 13 de dezembro de 2018.

[Assinatura]
ANDRÉ PEREIRA DA SILVA
Ten Cel BM Cmt. 3º GB
RG. 2792012-73

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA N° 176 DOP./2018

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sra. **MARIA ELIETE DA SILVA**, RG 8.203.227 SDS/PE, residente à Rua São Joaquim, 410, Cohab, Serra Talhada-PE, **CERTIFICA** que foi deslocada a viatura AR 643 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros Serra Talhada-PE, às 00h47min do dia 26 de Agosto de 2018, comandada pelo Cb QBMG 1/707397-6 **HÉRCULES PEREIRA DE BARROS**, para uma ocorrência de **ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (COLISÃO ENTRE CARRO E MOTO)**, sendo vitimado o Sr. **LEILSON LUIZ DA SILVA**, RG 6.508.635 SDS/PE, o qual informou que estava conduzindo uma motocicleta marca/modelo, HONDA/CG 125 FAN ES, cor azul, placa KHC-6497, sendo o referido veículo visualizado pela guarnição no local da ocorrência. O acidente ocorreu na Avenida Triunfo, S/N, São Cristóvão, Serra Talhada-PE e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: escoriações no membro inferior direito e no tórax e ferimentos no crânio e no membro inferior direito, a qual foi socorrida e conduzida ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. **FRANCISCO GOMES, CREMEPE 6740**, prontuário 05. 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.

[Assinatura]
Carlos Roberto de Souza Júnior
CAP QOC/BM Mal 707458-5

3º Grupamento de Bombeiros: BR 232 (Av. Vicente Inácio de Oliveira), Km 413, Cachoeira II, Serra Talhada, PE. CEP: 56.906-000.
Fone/Fax: (87) 3831 9382/3831 9383. E-mail: 3gb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 05

Data: 26.08.18		Hora: 01-16	
Nome: Wilson Luiz da Silva			
Nome Social:		Profissão: pedreiro	
Nascimento: 09.02.82	Sexo: Masculino	Estado Civil: Casado Estável	
Escolaridade: 9ª Série		Responsável: Eliana (entregadora)	
Mãe: Lda Maria da Silva			
Endereço: R. Santa Clara 410			
Bairro: Cohab	Município: STA	Fone: 99857313	
Cartão SUS:		RG/CPF: 110573	
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda
		Amarela	Indígena

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Situação/Queixa:

PA: Pulso: HGT: T: SpO2: Peso: Glasgow:

Medicações em uso:

Intolerâncias/Alergias:

Fluxograma: Carimbo e Assinatura:

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

[illegible]

CONDUTA MÉDICA

Destino do Paciente:	Internado	Residência	Transferido	Evasão
Removido para o hospital:				
Óbito às	hrs do dia			

Carimbo e Assinatura:

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Outras queixas:

Wenar (2.61381.8)
Última de TCE
Colúscio de ruído, ruído
Atividade no estudo de dr
Paulo 120
5/10/12
de Oliveira

Exames Solicitados:

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

Dr. Francisco Gomes
CRM-PB 8303
Neurocirurgia
Dr. T. Lima

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:
<i>Aspirina 100mg</i>	<i>23:00</i>	
<i>Clonazepam</i>	<i>23:00</i>	
<i>2 mg de clonazepam</i>	<i>23:00</i>	

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar.

HOSPAM - VEH
Santa Luzia - PE



SINISTRO 3190179284 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEILSON LUIZ DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO LEILSON LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 04067633483

Posição em 28-05-2019 10:26:41

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

