

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Ricardo Antônio da Silva Lima, brasileiro, menor de idade, Rg no 16.318.855, expedido por SOSIPE, CPF 73.068.324-46, representado neste ato por sua co-nutriz Ecilene Bezerra de Oliveira Lima, brasileira, casada, aguinaldada, Rg nº 5.911.868, expedido por SOSIPE, CPF 045.823.824 - 44, residente e domiciliado Sítio Fuanas, 30, Beto, Pombos-PE, CEP 55630-000.

**OUTORGADO:** JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm\_adv08@hotmail.com.

### P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicia”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 27 de Novembro de 2019.

x Ecilene Bezerra de Silva Lima  
x Ricardo Antônio da Silva Lima  
Outorgante



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Ecilene Bezerra de Souza Laima Brasileiro(a)

Portador (a) da cédula do Rg nº 5.911.868 - ~~Sociedade~~ inscrito sob CPF Nº

013.1823.1824-44 Residente e Domiciliado na Sítio Funes, 30,  
Boto, Pombos-PE, CEP-55630-000

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos assinados entregues, dito informado e assinado para requerer a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT, em que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Olinda, 17 de Setembro de 2019

+

Ecilene Bezerra de Souza Laima  
Assinatura

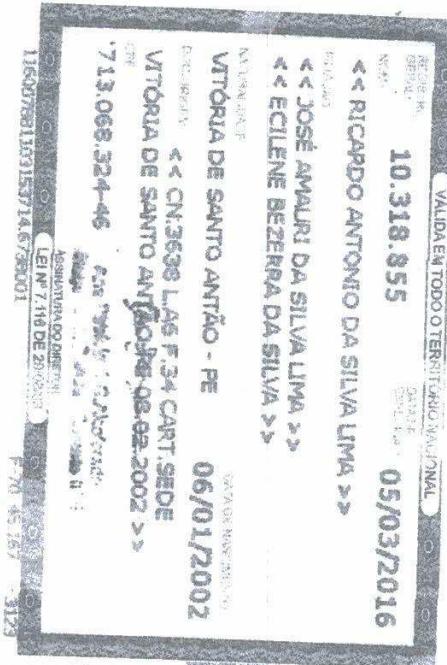
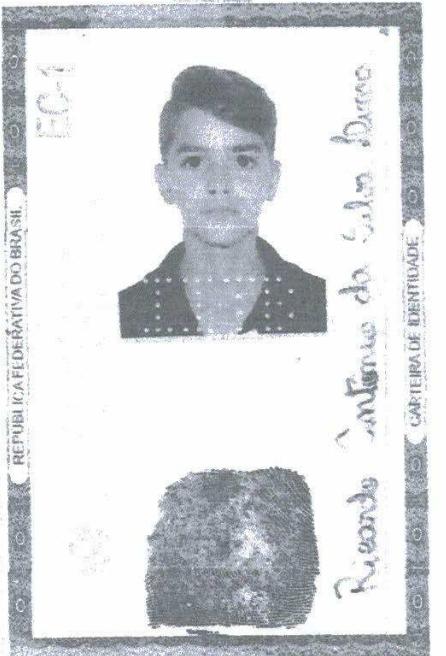
01º) \_\_\_\_\_  
Testemunha

02º) \_\_\_\_\_  
Testemunha

1º via contratante

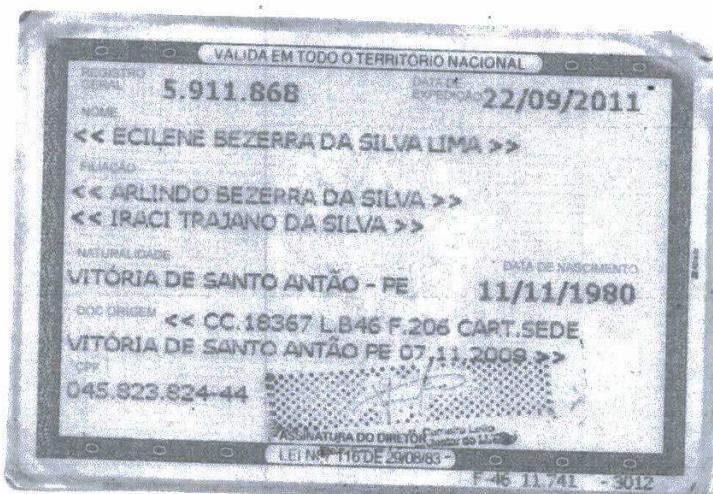
2ºvia contratado





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:35  
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253579300000050341670>  
Número do documento: 19092010253579300000050341670

Num. 51143784 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253579300000050341670>  
Número do documento: 19092010253579300000050341670

Num. 51143784 - Pág. 4

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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



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

**DADOS DO CLIENTE**

ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA  
CPF: 045.823.824-44

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

SI FURNAS 30  
BOTO/POMBOS RURAL  
55630-000 POMBOS PE

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

<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>21/06/2019</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> <b>13/06/2019</b>	<b>CONTA CONTRATO</b> <b>007026406573</b>
<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>229,89</b>	<b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> <b>13/06/2019</b>	<b>Nº DO CLIENTE</b> <b>2002493507</b>
<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> <b>Monofásico</b>		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>D3D4.6679.2279.6283.6578.724A.A35A.5365</b>		

## DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.
Consumo Ativo(kWh)	251,00	0,74193679	186,22	Vencido Dr Reav Valor
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,86	22/05/19 13/06/19 202,41
Contrib. Ilum. Pública Municipal			20,12	
ICMS Subvenção-CDE-NF 054511137-18/03/19			1,42	
ICMS Subvenção-CDE-NF 058222623-15/04/19			1,63	
Multa por atraso-NF 058222623 - 15/04/19			3,81	
Multa por atraso-NF 054511137 - 18/03/19			3,82	
Juros por atraso-NF 058222623 - 15/04/19			3,13	
Juros por atraso-NF 054511137 - 18/03/19			3,18	
Atualização IGPM-NF 058222623 - 15/04/19			1,55	
Atualização IGPM-NF 054511137 - 18/03/19			3,05	
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>229,89</b>	
<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>				
<b>ICMS</b>		<b>PIS</b>		<b>HISTÓRICO DO CONSUMO</b>
<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>%</b>	<b>VALOR DO IMPOSTO</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>VALOR DO IMPPOSTO</b>
188,08	25,00	47,02	188,08	0,17
			188,08	0,31
			188,08	0,79
			188,08	1,48
<b>Tarifas Aplicadas</b>				
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000			
JUN	19		251	
MAI	19		217	
ABR	19		253	
MAR	19		254	
FEV	19		236	
JAN	19		158	
DEZ	18		285	
NOV	18		427	
OUT	18		432	
SET	18		192	
AGO	18		314	
JUL	18		136	
JUN	18		73	
<b>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</b>				
R\$ %				
Geração de Energia	62,89	33,49		
Transmissão	7,33	3,80		
Distribuição (Celpe)	44,48	23,65		
Encargos Setoriais	10,46	5,56		
Tributos	46,81	25,85		
Perdas de Energia	14,01	7,45		
<b>TOTAL</b>	<b>188,08</b>	<b>100</b>		

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000003170859978	CAT	15/05/2019	4.370,00	13/06/2019	4.621,00	29	1.00000 0,00 251,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 15/07/2019							
DURADAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES							
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	abril/2019	
DIC-No.de horas sem Energia	VITORIA DE SANTO	0,00	5,79	11,58	23,16		
FIC-No.de vezes sem Energia	ANTAO	0,00	3,30	6,60	13,20		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limits DICRE: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 74,89							
Todo Consumidor pode solicitar a apuração das indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES											
Pague no ponto mais perto de você! Armarinho patriota: r. do comércio 37 centro / magazine labele: praça joão pessoa 87 centro lista completa em <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a> .											
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a> .		TENSÃO NOMINAL(V)				LIMITE DE VARIAÇÃO(V)					
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.		MÍNIMO		MÁXIMO							
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.		220		202		231					
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA									
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.											
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.											

DESTQUE AQUI			
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
007026406573	06/2019	229,89	21/06/2019

TALÃO DE PAGAMENTO			
Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.			

838400000022 298900110078 026406573100 141183414431	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
---	-----------------------

[www.celpe.com.br/NDP\\_DCSRUCES\\_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServico?redirfatura=t...](http://www.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServico?redirfatura=t...) 1/1





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**DInter/1 - 1º Grupamento de Bombeiros**

Vitória de Santo Antão, PE, 08 de maio de 2019.

WASHINGTON LUIZ VIEIRA DE BARROS Ten Cel QOC-BM  
Comandante do 1ºGB

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº Div. Op. 030/19-1ºGB**

O Chefe da Divisão de Operações do 1º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA, RG 10318855 SDSPE, residente ao Sítio Furnas, 30, Zona rural, Pombos-PE, certifica que uma equipe foi deslocada às 21h05min do dia 20 de julho de 2018, à Av Henrique de Holanda, Vitória-PE, a fim de atuar em um acidente de trânsito envolvendo um Automóvel Siena de cor cinza, placa KJB 3054 PE, e uma motocicleta HONDA POP 110 de cor vermelha, placa PDZ 7719 PE, conduzido pelo Sr. RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA, já qualificado, que apresentava fratura aberta no membro inferior esquerdo. Depois de prestados os devidos socorros, a vítima foi conduzida pelo nosso efetivo ao Hospital João Murilo, ficando aos cuidados do Dr. LUCIANO, CRM 24351. Nada mais havendo a certificar do que consta nos registros do relatório básico e de atendimento pré-hospitalar da ocorrência, que se encontram arquivados na Divisão de Operações, segue, apostado, com o sinete do 1ºGB e assinado por mim, Capitão QOC/BM 707445-0   
~~ANDRÉ PEREIRA DA SILVA~~, chefe da Divisão de Operações do 1ºGB.



---

1º Grupamento de Bombeiros – PE 45 KM 02, S/N, Lídia Queiroz, Vitória de Santo Antão-PE  
CEP: 55.612-010 CGC: 00.358.773/0011-16 Fones: (81) 3526 8856



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 1



**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
**Dt. Nasc.:** 06/01/02 - 16 ano (s)  
**Mãe:** ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 568056  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81985492057

**Endereço:** SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 20/07/2018 - 21:51  
**Setor:** Leito:

**Nº pág.:** 1/1

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

#### ANAMNESE:

**Acidente de Transito - S**

**ALERGIA: NEGA**

#### QUEIXA PRINCIPAL:

- Trauma

PCTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO APRESENTANDO DOR EM MIE + ESCORIAÇÕES EM MSD APÓS COLISÃO MOTO - CARRO

#### EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 70 mmHg      Temp: °C      HGT: mg/dL  
Peso: Kg      Altura: m      SP O<sup>2</sup>: %

Observação:

Classificação de Risco:      NÃO URGENTE - VERDE  
Encaminhado para:      CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA  
Especialidade:      TRAUMATOLOGIA

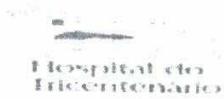
COREN: 426422  
ROBERVAL SANTOS LIMA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 2



**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
Dt. Nasc.: 06/01/02 - 16 ano (s)  
Mãe: ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 568056  
Sexo: Masculino  
Fone: 81985492057

Endereço: SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
Data/hora: 20/07/2018 - 21:59  
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

## CONSULTA MÉDICA

### ANAMNESE:

### ALERGIA:

### QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

### QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

QUEDA DE MOTO COM FX DE OSSOS DA Perna ESQ E FERIMENTO.PUNTIFORME.

### EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL  
Peso: Kg Altura: m SP O<sub>2</sub>: %

Observação:

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

### RESULTADOS DE EXAMES:

FX DE OSSOS DA Perna ESQ

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

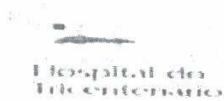
CRM: 24351  
Dr. LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 3



**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
**Dt. Nasc.:** 06/01/02 - 16 ano (s)  
**Mãe:** ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 568056  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81985492057

**Endereço:** SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 20/07/2018 - 22:33  
**Setor:** Leito:

**Nº pág.:** 1/1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 100 X 60 Temperatura: 37,9 HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMESE DO MÉDICO

QUEDA DE MOTO COM DOR E FERIMENTO PUNTIFORME EM Perna Esq.  
ECG:15  
NEGA VOMITO E DESMAIO.  
NV PRESERVADO.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

### CONDUTA

AO HRA PARA LIMPEZA CIRÚRGICA E COLOCAÇÃO DE APARELHO GESSADO COXO PODALICO

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX COM FX DE OSSOS DA Perna ESQ

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Regional do Agreste  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5473501

CRM: 24351  
Dr. LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 4



**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
**Dt. Nasc.:** 06/01/02 - 16 ano (s)  
**Mãe:** ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 568056  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81985492057

**Endereço:** SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 20/07/2018 - 22:33  
**Setor:** Leito.

**Nº pág.:** 1.1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 100 X 60 Temperatura: 37,9 HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMSE DO MÉDICO

QUEDA DE MOTO COM DOR E FERIMENTO PUNTIFORME EM Perna ESQ.  
ECG:15  
NEGA VOMITO E DESMAIO.  
NV PRESERVADO.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

### CONDUTA

AO HRA PARA LIMPEZA CIRÚRGICA E COLOCAÇÃO DE APARELHO GESSADO

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX COM FX DE OSSOS DA Perna ESQ

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Regional do Agreste  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5473501

Dr. Luciano G. de Figueiredo  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM/PE: 24351

CRM: 24351  
Dr. LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 5



**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
**Dt. Nasc.:** 06/01/02 - 16 ano (s)  
**Mãe:** ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 563056  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81985192057

**Endereço:** SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 20/07/2018 - 22:33  
**Setor:** Leito

**Nº pág.:** 1/1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 100 X 60 Temperatura: 37,9 HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMSESE DO MÉDICO

QUEDA DE MOTO COM DOR E FERIMENTO PUNTIFORME EM Perna ESQ.  
ECG:15  
NEGA VOMITO E DESMAIO.  
NV PRESERVADO.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

### CONDUTA

AO HRA PARA LIMPEZA CIRÚRGICA E COLOCAÇÃO DE APARELHO GESSADO CIRÚRGICO

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX COM FX DE OSSOS DA PERNA ESQ

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Regional do Agreste  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5473501

Dr. Luciano G. de Figueiredo  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CREMEPE: 24351

CRM: 24351  
Dr. LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão  
Contato: (81) 3526-0833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tje.pernambuco.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 6



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO****RELATÓRIO OPERATÓRIO**

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA	Nº Registro:	
Clínica: ORTOPEDIA	Nº do leito:	
Operador: DR. LUIGI PAOLO		
1º Assistente: Dr. RAIMUNDO HONORATO	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesista:	
Anestesia: RAQUIANESTESIA	Duração:	
Data da Operação:	Início:	Término:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQ

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Diagnóstico Pré-operatório: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQ

Operação Realizada: A MESMA

**DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO**

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. AMPLIAÇÃO DAS FERIDAS EM Perna DIREITA+ LAVAGEM EXAUSTIVA COM SFO,9%
4. ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA DOS OSSOS DA Perna COM 01 FIXADOR EXTERNO LINEAR
5. SUTURA DA PELE
6. CURATIVO
7. ENCAMINHO PACIENTE A SRPA





**Nome:** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA  
**Dt. Nasc.:** 06/01/02 - 16 ano (s)  
**Mãe:** ECILENE BEZERRA DA SILVA

**Nº registro:** 563056  
**Sexo:** Masculino  
**Fone:** 81985492057

**Endereço:** SITIO FURNA, nº 35, ZR. POMBOS - PE  
**Data/hora:** 20/07/2018 - 22:33  
**Setor:** Leito

**Nº pág.:** 1/1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 100 X 60 Temperatura: 37,9 HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMSESE DO MÉDICO

QUEDA DE MOTO COM DOR E FERIMENTO PUNTIFORME EM Perna ESQ.  
ECG:15  
NEGA VOMITO E DESMAIO.  
NV PRESERVADO.

### HIPÓTESE DIACNÓSTICA

### CONDUTA

AO HRA PARA LIMPEZA CIRÚRGICA E COLOCAÇÃO DE APARELHO GESSADO GROWTH SPLINT

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX COM FX DE OSSOS DA Perna ESQ

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Regional do Agreste  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5473501

Dr. Luciano G. de Figueiredo  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM/PE: 24351

CRM: 24351  
Dr. LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 9



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

**RELATÓRIO OPERATÓRIO**

**Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste**

Paciente: RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA	Nº Registro:	
Clínica: ORTOPEDIA	Nº do Leito:	
<b>Operador: DR. LUIGI PAOLO</b>		
1º Assistente: Dr. RAIMUNDO HONORATO	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesista:	
Anestesia: RAQUIANESTESIA	Duração:	
Data da Operação:	Início:	Término:

**Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQ**

**Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO**

**Diagnóstico Pré-operatório: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQ**

**Operação Realizada: A MESMA**

**DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO**

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. AMPLIAÇÃO DAS FERIDAS EM Perna DIREITA+ LAVAGEM EXAUSTIVA COM SFO,9%
4. ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA DOS OSSOS DA Perna COM 01 FIXADOR EXTERNO LINEAR
5. SUTURA DA PELE
6. CURATIVO
7. ENCAMINHO PACIENTE A SRPA

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672  
Número do documento: 19092010253591700000050341672



COOPERATIVA DOS MÉDICOS  
ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PE

N 184898

## **FICHA DE ANESTESIA**



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 20/09/2019 10:25:36  
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092010253591700000050341672>  
Número do documento: 19092010253591700000050341672

Num. 51143786 - Pág. 12

**SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS**  
**HOSPITAL REGIONAL DO AGreste**

Anexo:

BLOCO CIRÚRGICO

paciente: Ricardo Antônio da Silva firma 430869  
 REGISTRO N° 322078  
 SALA CIRÚRGICA N° 07 DATA 21/07/18  
 CIRURGIA: Dr. Antônio de Lima e  
 CIRURGÃO: Dr. Raimundo  
 ANESTESIA: raqui + sedação ANESTESIOLOGISTA: Dr. Louano

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	
		UNIT.	TOTAL			UNIT.	TOTAL
1	Oxigênio			1	Aiguila Descartável		
04	Água Destilada				Aiguila para Pendura		
1	Atropina			1	Aiguila para Raqui nº 25		
1	Bupivacaína pesada				Atadura Gessada		
2	Cefazolina 1g				Atadura Crepon nº 20cm 11		
	Clonidina			1	Cateter para Oxigênio		
1	Desametasona 4mg				Cateter para Venopunção		
	Diclofenaco				Coletor de Urina Aberto		
2	Dipirona				Coletor de Urina Fechado		
	Etilefrina				Dreno		
	Glicose 50%		5		Eletrodo p/ Monitorização		
	Lidocaina				Equipo para Sangue		
	Metoclopramida				Equipo para Soro		
	Neostamina				Fio Cat Gut Cromado		
	Prometazina				Fio Gat Gut Simples		
	Ranitidina				Fio de Aço		
	Ringer co Lactato				Fio de Algodão		
10	Soro Fisiológico				Fio de Nylon		
	Soro Glicosado				Fio de Polipropileno		
	Succinato de Estriol				Gase 7,5x7,5 12/12		
2	Tenoxicam			2	Lâmina de Bisturi nº 24		
	dimeot				Luvas Estéreis 7,0		
	dexamet				Luvas Estéreis 7,5 11		
	Fentanil				Luvas Estéreis 8,0 1		
					Seringa 5ml 1		
					Seringa 10ml 1		
					Seringa 20ml 1		
					Sonda de Folev		
					Sonda Endotraqueal		
					Sonda Nasogástrica		
					Sonda Uretal		
					Tubo para Aspiração		
					pacote de compressas 1		
				2	chaves		
					clorhexidina degumar		
					alcool a 70%		
<b>SUBTOTAL</b>		<b>SUBTOTAL</b>		<b>TOTAL</b>			

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia



# SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

### RESUMO DE ALTA

Nome: Priscila Antunes da Silva

Prontuário: 322078

Data: 03/08/18 Hora: \_\_\_\_\_

#### DIAGNÓSTICO:

Fratura exposta sobre o

#### AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alta hospitalar sob supervisão do Dr. Paulo Tan

Clínica do sobre os anteriores

Retorno ao ambulatório da Clínica

#### TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento conservador com pinos  
externos.

Alta Hospitalar: Data: 03/08/18

Hora: \_\_\_\_\_

HRA

Data: 19-09-18

Hora: 07:30

N. Hiffen Bammor -



Ass. do Médico e CRM  
Carimbo



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/SUS/ PE  
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

**RECEITUÁRIO**

Unidade:

Nome:

Registro N° \_\_\_\_\_

Clinica:

Enfermaria:

Acidente de  
motocicleta.  
Fut esp. perno D.  
Operado. Fut  
acult. ate Dom  
prala pinc de  
15/11/2019.

fl. n. p/ fin  
de dente  
2094

Data 15/11/2019

Médico > CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício  
Eleilda Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064º CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ - DP64ºCIRC  
 DINTER1/12ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0154000711

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/07/2019** às **19:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**, que aconteceu no dia **20/7/2018** no período da **Noite**

Natureza Jurídica: **COLISÃO**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA MENRIQUE DE HOLANDA, 1** - Bairro: **REDENCAO - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**

Lugar do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
**ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA** (NOTIFICANTE)  
 R.A.D.S.L. (Menor de Idade) ( VÍTIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): R.A.D.S.L. (Menor de Idade)

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

**R.A.D.S.L. (Menor de Idade) (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mae: **ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA**  
 Pai: **JOSÉ AMAURI DA SILVA LIMA** Data de Nascimento: **6/1/2002** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10318855/SDS/PE (RG)**; **71306832446 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**  
 Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE POMBOS, 30, SÍTIO FURNAS, 30, ZONA RURAL DE POMBOS-PE.** - CEP: **55000-000**  
 - Bairro: **CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mae: **IRACI TRAJANO DA SILVA** Pai: **ARLINDO BEZERRA DA SILVA** Data de Nascimento: **11/11/1980** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5911868/SDS/PE (RG)**; **04582382444 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
 Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE POMBOS, 30, SÍTIO FURNAS, 30, ZONA RURAL DE POMBOS-PE.** - CEP: **55000-000**  
 - Bairro: **CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEÍCULO MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RICARDO ANTÔNIO DA SILVA LIMA**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 110I** Objeto apreendido: **Não**  
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PZ77719** (PERNAMBUCO/VITÓRIA DE SANTO ANTÃO) Chassi: **9C2JB0100HR519772**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **GASOLINA**

<http://sistema.jus.br/pe/pernambuco/visualizaBOruto?eUn=154&idOc=7324400&moD=19E0154000711&tp=simple&atPrint=0&ct=1> ... 1/2



**VEÍCULO AUTOMÓVEL (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
 Quantidade: 1 (**UNIDADE**)

Complemento / Observação

DECLARA A VÍTIMA QUE VEIO ACOMPANHADA DE SUA GENITORA, QUE NO DIA E HORA MARCADOS QUANDO SE ENCONTRAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA POP 100 PELA AV. HENRIQUE DE HOLANDA SENTIDO PARA SUA RESIDÊNCIA, QUE AO CHEGAR NO SEMÁFORO PRÓXIMO A COMPESA UM VEÍCULO QUE ESTAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO AVANÇOU O SEMÁFORO E A VÍTIMA PARA NÃO COLIDIR FREOU BRUSCAMENTE PERDENDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VEIO Á CAIR AO SOLO SENDO SOCORRIDA POR UNA UNIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL JOÃO MURILLO, DEPOIS TRANSFERIDA AO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS QUE TEVE NA PERNAS (FRATURA EXPOSTA) ONDE FOI SUBMETIDA AO TRATAMENTO CIRÚRGICO . DIANTE DO EXPOSTO FICA CIENTE ESTA DP.

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

X Ricardo Antônio da Silva *(Assinatura)*  
 R.A.D.S.L. (Menor de Idade)  
 (VITIMA)  
 X Ecilene Bezerra de Silva *(Assinatura)*  
 ECILENE BEZERRA DA SILVA LIMA  
 (NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **SEVERINO EVALDOVINO NASCIMENTO** - Matrícula: **159.816-3**





Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3190456420 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA**

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** RICARDO ANTONIO DA SILVA LIMA

**CPF/CNPJ:** 71306832446

#### Posição em 20-08-2019 08:37:52

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será feito. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

21/08/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/08/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Za5HPpOvSv4FhOugWt7gtapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxNcfsNVEhoJ9gG2GjOoUh8=">Download</a>
04/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nVmjb6fhFwlQojilCnhdfapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxNcfsNVEhoJ9gG2GjOoUh8=">Download</a>

[Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT](#)

