

A presente carta atestada conforme com a original ao qual
testemunha e dou. Jataúba, 28/11/2016 11:32:54. Em 11/11/2016
Cartada 2ª SUELI ROSSINI LEIDSON DE QUEIROZ
Emp. Nº 2.79. 198 Nº 1.582.
Cada: 0150706.XTA07201602.01273.
FENC R\$ 0,31 Total R\$ 3,77
Rossini Leidson de Queiroz
2º Substituto



SAMU
192

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr (a)

José Josenildo Silva de Holanda

CPF: 106 073 414 - 16 RG: 8854 198/5DS - PE, que
consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE,
atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID - ID: 0263,
no dia 02/09/2016 às 23:03 h Endereço:

Rua Expedicionários Trânsito Alvaro de Araújo

Ponto de Referência: Do lado do Arco

Bairro: Centro Cidade: Jataúba - PE

Queixa: Queda de moto

tendo sido enviada a: USB, que prestou atendimento a
vítima no local, transportando-a para o hospital:

U.N.A.A.C.

Se liberado no local: X

Recusou atendimento: X

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a)
paciente os seguintes procedimentos:

Curativo; punção venosa periférica;
colar cervical; monitoração cardíaca / oximetria

Jataúba, 24 de Outubro de 2016.

Thaiza Millena Oliveira Bezerra

Enfermeira

Thaiza Millena Oliveira Bezerra

Coordenadora

SAMU Base Jataúba



FICHA DE ATENDIMENTO DA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Nº Atendimento 4189
Data do Atendimento 02/07/2016
Hora do Atendimento 20:20

Cartão SUS- 161.968.384.160.90

Nº Prontuário

Idade 33 ANOS

Nome completo VILSON LUIZ FERREIRA

Nome completo JOSEILDO SOUSA DE HOLANDA

Passagem do TO

Nº 301

Bairro PASSAGEM DO TO

CEP 53100

CIDADE JATUBÁ - PE

Fone

Endereço

Endereço completo

Endereço completo

Técnico de Enfermagem EDNA MARIA GUIMARÃES

Pulse

Temperatura

Peso

Exatidão da Escala de Dor (0-10)

Precedente: Caso de Causa Externa (Acidentes ou Violência)

Acidente de Trabalho () 13 - Acidente de Trabalho Típico () 5 - Acidente de Trabalho Trajeto () 14 - Violência

Ref. vítima de acidente automobilístico, deslocado no capacete
tegrado no SBCU. 6 horas 15, pronto socorro em
médica amando a dor a respeito de como manter a
dente.

TCE em

① SRG. opo f. 14. M
② Tuleh = 0.145 + 0.145 M

HRA

Sh. 4994369

Data da Liberação do Paciente Hora

Cartório Único José
Márcia Apareci
Rossini

Assinatura do Recepcionista



BUCO

Nome: IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA		Atendimento: 256361	Prontuário: 282239
Data Nasc.: 04/11/1992	Idade: 23	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA
CPF:	RG:		Religião:
Endereço: COHAB			CNS: 161968384160007
Bairro: COHAB		Cidade: JATAUBA	Nº: 136
CEP: 55180000	Fone: 37461151		Estado: PE
Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA ROZOLANGE DA SILVA		Profissão:	
Acompanhante:			
Motivo do Atendimento: ACIDENTE MOTOCICLISTICO			
Clinica: ODONTOLOGIA C.TRAUM.B.M.F.			

Data: 03/09/2016 02:10

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paralelamente a este trabalho de levantamento de dados, a Comissão de Trabalho, em conjunto com a Comissão de Iniciação Científica, realizou um levantamento de dados sobre a situação da educação no Estado de São Paulo, com o objetivo de fornecer subsídios para a elaboração de um plano de trabalho para o ano de 1964.

Exame Físico:

Nome Físico: 3/ Soninha de fratura PA: FC: FR:
 boche: mostrado sem presença Alveolito
 A: muco 1/2A 133: 7 1/2A fluido e irrita
 T: 72, 21, 05 CC 1/2 15

Diag. Provisório:

Thillina face

Dr. Jorge Fernandes
CRO 12018
Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial

Prescrição:

Dieta:

Data

13.04.15

Horário

	Horar
Schlechte Beobachtung bei Regen & Wind	
Schlechte PK Trug & weitere Gründe	
SFO, 4/1 Account EV	
Schlechte PK Trug & AD EV 5/16/11	10/2
Schlechte PK Trug & AD EV 5/8/11 1/11	03/15
Tamara Key Day + Account SFO, 4/1 EV 5/16/11 1/11	03/15
SSW + CCA	

Dr. José Alfredo de Barros
Cirujía y Traumatología

Helbert P. Matias
CRM - 19431

Dr. Jonatas C. M. Ferreira
Cirurgia e Traumatologia
Belo Horizonte, Brasil
Residência
CRQ-PE 10525

de 2

Dr. Marcelo Rosendo
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM-17221 / TEOT-12921

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
RAIO - X
DATA 03 09 16





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

04:00	VALIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SEM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO OBRIGATORIO (COM GILETE) DE + QDR EM ABERTURA E OCCLUSÃO ORAL, SINTOMATOLOGIA DO DENTE DIREITO, APRESENTANDO FRATURA DE MANDÍBULA AO EXAME CLÍNICO E RADIOGRÁFICO, REALIZADO SUTURA EM RECONSTRUÇÃO DE MENTO, SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO
	Dr. Jônatas C. M. Ferreira Cirurgião-Dentista Branco Máximo Facial Residência CRO-PE 10525

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido

() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ Médico: _____ CRM: _____

9/3/2016 2:11:22 AM
2 de 2

Usuario do Atendimento
IRANICEBSG



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Nome do Paciente:

Fco. Terezielo Silva de Alencar

Registro Nº: 282239

Clínica:

GSMEF

Leito Nº:

Verde 97

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

01/09/16 #CTBMF 02:00 DEH #Fatmond (cardio) (diagnóstico) (1)
Visto. Alça doentes de base em áreas medicamentosa
Visto de sínd. mot. Embr. bem e sem inter-
venção ECG. A exame físico externo, acrob-
dismo em face, com simetria em membros
(1) do intra-oral, apresentando laceração lipal.
As incisões são de fôlego com, lábios.
(1) (1) dentes, (2) precursores (3) laceração
(4) apresentando feridas de abcesso

05/09/16 BOM. Paciente visto

pelo Buro de emergência
e inferido a cirurgia
na de recuperação
de que o paciente recebeu
cirurgia.

Solicitado parecer do
Neurocirurgião!

Dr. Jorge Fernandes
02/09/2016
Chefe do Serviço de Emergência



Bandeira do
Estado

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 111ª CIRCUNSCRIÇÃO - JATAÚBA - DP111ªCIRC
DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0201000353**

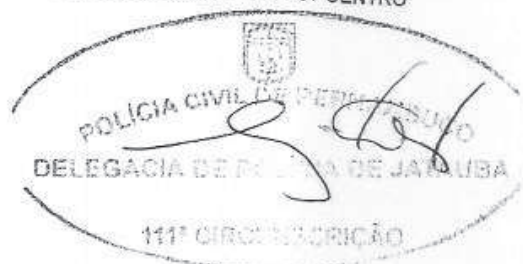
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/11/2016** às **15:37**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia
2/9/2016 às 22:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE JATAUBA, 1, PROX AO BANCO DO BRASIL - Bairro: CENTRO
- JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE (AUTOR / AGENTE)
ANTONIO JOSENILDO SOUSA DE HOLANDA FRANÇA (OUTRO)
IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): IGO JOSENILDO
SILVA DE HOLANDA

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

IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE FATIMA RISOLANGE DA
SILVA Pai: ANTONIO JOSENILDO SOUSA DE HOLANDA FRANÇA Data de Nascimento: 4/11/1992 Naturalidade: JATAUBA /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10607341416 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO
Telefones Celulares:
- 981105861

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JATAUBA, 138, RUA PASTOR JOSE ALVES DE OLIVEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro:
CENTRO - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

INEXISTENTE (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ANTONIO JOSENILDO SOUSA DE HOLANDA FRANÇA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANTONIO JOSENILDO SOUSA DE HOLANDA FRANÇA, que estava em
posse do(a) Sr(a): IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEG1874 (PERNAMBUCO/BREJO DA MADRE DE DEUS) Chassi: 9C2KC1670CR528543
Combustível: GASOLINA



Complemento / Observação

SEGUNDO INFORMOU O DEPOENTE ESTAVA ANDANDO NO CENTRO DE JATAUBA, EM SUA MOTO DESCRITA NO BO, PROXIMO AO BANCO DO BRASIL QUANDO FOI PASSAR POR UM QUEBRA MOLAS E ACABOU CAINDO E SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL LOCAL DE JATAUBA. CONFORME DOCUMENTOS APRESENTADOS DO SAMU E DO HOSPITAL LOCAL.

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

IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA
(VITIMA)

X Igo Josenildo Silva de Holanda

B.O. registrado por: LUIZ CARLOS PIRES NUNES JUNIOR - Matrícula: 273185-1





Tarifa Social de Energia Elétrica: Cida 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 - PE CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-00 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

ANTONIO JOSENELO SILVA DE H FRANCA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PASTOR JOSE ALE OLIVEIRA 136

CPF 221.530.008-06 NIS 12739894890

COHAB I JATAUBA
JATAUBA PE
55160-090

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONSUMO

Nº DA CONTA

7029316133

04/2019

DATA DE VENCIMENTO

17/05/2019

25/04/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

48,21

Nº DA NOTA FISCAL	DATA	EMISSÃO
058/11322	UNICA	17/04/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA SUBSTÂNCIA
17/04/2019	2016584058	1764531

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abaixo de 30 kWh	30,00000000	0,19071688	5,72
Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,32694288	22,88
Consumo Abaixo superior a 100 até 220 kWh	22,00000000	0,40341432	10,78
Contribuição Pública Municipal			8,54
ICMS Subvenção-CDE NF 051031824-18/02/19			0,53
Multa por atraso-NF 054835229-20/03/19			1,43
Juros por atraso-NF 054835229-20/03/19			0,14
Atualização IGPM NF 054835229-20/03/19			0,18

TOTAL DA FATURA

48,21

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO	Tipo de	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	ARRETE	CONSUMO (KWh)
17/04/2019	17/04/2019						



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.854.198 DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/09/2009

NOME: << IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA >>

FILIAÇÃO: << ANTONIO JOSENILDO SOUSA DE HOLANDA >>
<< MARIA DE FATIMA RIZOLANGE DA SILVA >>

NATURALIDADE: BREJO DA MADRE DE DEUS - PE DATA DE NASCIMENTO: 04/11/1992

DOCUMENTO: << CN.1300 L.02A F.197 CART.2ºDIST. JATAÚBA-PE 23.04.1996 >>

ASSINATURA DO DIRETOR: [Assinatura]

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 F-35 59.298 - 4333

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 01R3

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR: [Assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição: 106.073.414-16

Nome: IGO JOSENILDO SILVA DE HOLANDA

Nascimento: 04/11/1992



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Igo Jamildo Silva de Holanda, brasileiro, solteiro,
RG n° 8.854.198 SD5-PE e CPF n° 06.073.414-16, domici-
liado na Rua Pastor Jozé de Oliveira, n° 133, Cohab I,
Jataúba, Cep: 55.180-000.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF n° 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, n° 123 - A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA", podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, representá-la junto ao INSS, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal n° 7.115 de 29 de 1983 e para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade. Necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de n° 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 17 de junho de 2019.

Igo Jamildo Silva de Holanda

