

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123011443824500000055086105>
Número do documento: 19123011443824500000055086105

Num. 55991869 - Pág. 1



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 - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE ANTONIO DO NASCIMENTO FILHO

CPF: 446.221.804-30

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
075908179	ÚNICA	04/09/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA MATRIZ/CIE
04/09/2018	2002845463	5002507

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 3 ADELIA LEAL 1 AP-20

VASSOURAL/CARUARU
CARUARU PE
55000-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7000032527	09/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
11/09/2019	07/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	64,42

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contrib. Ilum. Pública Municipal
ICMS Subvenção-CDE-NF 084372384-04/08/19

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
71.0000000	0,77952320	55,34
		4,03
		4,47
		0,58

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123011443824500000055086105>
Número do documento: 19123011443824500000055086105

Num. 55991869 - Pág. 2

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rodrigo Ferreira de Souza, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 6.559.894 SDS/PE e CPF: 067.364.894-98, residente na TV 03, Adélia Isol N° 03, Ap. 20, Vila Journal, Caruaru/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 03.09.19

Rodrigo Ferreira de Souza
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 03 de dezembro de 2019.

Rodrigo Ferreira da Silveira





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUINTS CRÍCIA - GLÓRIA DO GOITÁ - DP64ª CIRC
DINTER/112/DESC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0154001008

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/10/2019 às 15:28**

Complementado pelo BO Número: **19E0154001011**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 27/11/2018 às 12:00

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTOCICLETA**
Fato ocorrido no endereço: **RUA JOSE RODRIGUES DA SILVA, 1 - Bairro: MAURICIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoal(s) envolvida(s) na ocorrência:
NÃO SE APlica (AUTOR / AGENTE)
R.F.D.S. (Menor de Idade) (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): R.F.D.S. (Menor de Idade)

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

R.F.D.S. (Menor de Idade) (presente e/ou plantão) - Seno: Masculino Mts: ELIZABETH FERREIRA DA SILVA
Pr: VERNALDO FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 27/10/2018 Naturalidade: PALmares / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6552894-505/PE (RG): 06716485428 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU
COMPLETO Profissão: FISCAL
Endereço Residencial: 3a TRAVESSA PROFESSORA ADELIA LEAL FERREIRA, 1, aptº 20, VASSOURAL- CARUARU-PE - CEP: 5 - Bairro: PETROPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO 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 (VEÍCULO) da propriedade do(a) Sr(a): **R.F.D.S. (Menor de Idade)** , que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO FERREIRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 Bros ESD** Objeto apreendido: Não -
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)
Placa: **PDEB124** (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: **9C2KD0810FR485578**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

Scanned by CamScanner

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/inv/infopol/xml/BOEPreview.html

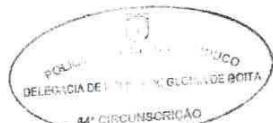
Complemento / Observação

A VÍTIMA QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA AO TRABALHO, QUANDO NA SITUADA AV. PRÓXIMO A MOTOBAC, CHOVIA E ELE DERRIAPÔU NA PISTA VINDO A QUEDA, SOCORRIDO POR POPULARES PARA UPA DE CARUARU/PE, TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGreste.

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

Rodrigo Ferreira da Silva
RODRIGO FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO EULALIO DOS SANTOS** - Matrícula: **159.816-3**



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123011443824500000055086105>
Número do documento: 19123011443824500000055086105

Num. 55991869 - Pág. 5



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: RODRIGO FERREIRA DA SILVA
Data Nascimento: 27/10/1987 Idade: 31 Anos, 1 Mês e 0 Dia
Sexo: Masculino

Atendimento: 01180031
Prontuário: 00009939

História Atual:
REFERE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA NO OMBRO ESQUERDO

Exame Físico:
DEFORMIDADE NO OMBRO ESQUERDO

Exames Complementares/Resultados:
RX. DO OMBRO ESQUERDO

Hipóteses Diagnósticas:
LUXAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO

Conduta:
ENCAMINHADO AO HRA

SENHA:	COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
--------	----------------------------	---	------------------------------

Transferido / Encaminhado para:
43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Motivo:
ENCAMINHADO AO HRA

Data: 27 DE NOVEMBRO DE 2018
Hora: 12:44

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM - 2913

Dr. Claudio Raposo
Traumato Ortopedista
CRM 2913

Paulo Raposo
CRM 2913

Av. José Marques Ferreira, 5/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Ceará-MG - CEP: 66026-530

Scanned by CamScanner



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IMIP
HOSPITAL

CONTROLE DE ALTA

Nome: RODRIGO FERREIRA DA SILVA

Atendimento 01180051

Data Nascimento: 27/10/1987 Idade: 31 Anos, 1 Mês e 0 Dia

Prontuário 00009639

ALTA DOMICÍLIO:

ALTA TRANSFERÊNCIA:

ALTA AMBULATÓRIO:

RETORNO: DIAS

ALTA ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM O ORTOPEDISTA
DO MUNICÍPIO DE ORIGEM:

Caruaru, 27 DE NOVEMBRO DE 2018

Hora: 12:43

Dr. Claudio Raposo
Traumato Ortopedista
CRM 2913

Assinatura e carimbo do Médico
Dr.(a) CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM - 2913

Av. José Marques Fontes, 570
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP: 55009-650

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123011443824500000055086105>
Número do documento: 19123011443824500000055086105

Num. 55991869 - Pág. 7



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

HRA
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 465426

Prontuário: 329596

Nome: RODRIGO FERREIRA DA SILVA

Data Nasc.: 27/10/1987

Idade: 31

Sexo:

MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 06716489428

RG: 6552894

CNS: 160761026170005

Nº: 67

Endereço: 2 TRAV PIO X

Bairro: PETROPOLIS

Cidade: CARUARU

Estado: PE

CEP: 55024000

Fone: 997952048

Profissão: SEGURANÇA

Nome da Mãe: ELIZABETH FERREIRA DA SILVA

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 27/11/2018 12:57

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Dor em Ombro (E)

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Frágil (+

Diag. Provisório:

Luxação do Ombro E

27.11.18

RX Ombro (AP e Lateral / Profil tráspalpe)
Controle

Dr. Oberdan Ribeiro
Cirurgião da Mão
CRM-PE 30544

Prescrição:

Dietas:

Data

Horário

ficar de cama, sem intempéries

RX controle - OK

Tipo(s):
CD-Alta Hospitalar.

1 de 2

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123011443824500000055086105

Número do documento: 19123011443824500000055086105

Num. 55991869 - Pág. 8



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade do Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequencias que esse ato possa acarretar.

Name: _____ RG: _____

Endereço: _____ **Tel.:** _____

Date: / /

Assignment

Autorização de Reprodutor

() Paciente () Familiar

Name: _____ RG: _____

Endereço: _____ **Tel.:** _____

Procedimento:

8 minitab

Dise Definitive:

Answers Ambrosie

Destino de Paciente

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

Condicão de Alta

- Curado Melhorado Inalterado Óbito

Data: 22/01/18 Hora: Médico:

CRM: 

11/27/2018 12:57:10 PM
2 de 2

Unário do Atendimento
MARIAST

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 11:44:38
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912301144382450000055086105>
Número do documento: 1912301144382450000055086105

Núm. 55991869 - Pág. 9



Paciente _____ : 522075-Rodrigo Ferreira Da Silva
Data _____ : 17/12/2018
Nº Laudo _____ : 12211401
Dat. Nasc. _____ : 27/10/1987

Diagnóstico por Imagem
Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada Multi-Slice
Ultrasomografia com Doppler Colorido
Densitometria Óssea
Radiologia Digital

Exame: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO ESQUERDO

TÉCNICAS DE EXAME:

Plano axial T₁.
Plano coronal, SPIR.
Plano axial SPIR
Plano sagital SPIR

COMENTÁRIOS:

Leve derrame intra-articular glenoidal.
Observa-se fratura compressiva associada edema ósseo medular envolvendo o segmento pôsterior lateral da cabeça umeral, sugerindo lesão de Hill-Sachs. Correlacionar com antecedentes do paciente.
Associadamente nota-se irregularidade e redução do volume do lábio anterior da glenóide.
Relações articulares mantidas.
Tendões supra-espinal, redondo menor, subescapular e infra-espinal, sem alterações anatômicas.
O tendão da cabeça longa do biceps tem calibre trajeto usual notando-se pequena fissura intra-substancial.
Leve distensão líquida bursa subacromial / subcutânea sugerindo bursite.
O acrômio é do tipo I de Bigliani.
Não há sinais de componente atrófico nos grupamentos musculares avaliados.
Articulação acrônio-clavicular de aspecto anatômico.
Não definimos coleções.

Dr Leonardo Lopes CRM PE - 13362

Rua Guilherme Pinto, 100 | Guaporé | Rondonia/RO
CEP 62.011-210 | Fone: (65) 3445 1239

Serviço de Imagens Radiográficas do Recife
www.sirdiagnosticos.com.br
Scanned by CamScanner



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 27/11/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 07/11/18
NOME COMPLETO DA VITIMA: Edilson Ferreira da Silva	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura do antebraço direito	

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):
Tratamento conservador
A 07/11/18

ALTA MÉDICA? SIM NÃO

EXISTE ALGUM DEFETO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? SIM NÃO
Caso positivo descrever:

— A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:
1) A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
2) A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRADO DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO	
1º	Antebraço operado com 50% de cicatriz
2º	minimais lesões tendão do supinador
3º	em 50% tendão do retináculo 50% TAI
4º	interna lombar se torna em 50% de cicatriz
5º	em 50% do dor

AFIRO QUE ASSISTI OU AVALIEI A VITIMA NO PERÍODO DE
e que as respostas acima, São completas e verdadeiras.

Assinatura: *S. J. Coelho* A
Data: 07/11/19

TÍTULO: *Assessoria* DATA: *07/11/19*

ASSINATURA E CARIMBO: 
Dr. Victor Crispim
Ortopedista Traumatologista
CRB-PE 23/44

Scanned by CamScanner



SINISTRO 3190567614 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RODRIGO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO RODRIGO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 06716489428

Posição em 27-11-2019 14:28:36

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/11/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

