



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **983.583.754-68**

Nome: **MARIA JOSE DA SILVA**

Data de Nascimento: **08/06/1960**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **20/01/1993**

Digito Verificador: **00**

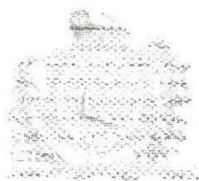
Comprovante emitido às: **15:29:21** do dia **23/10/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **785F.9DD4.3FB9.4DD0**



Este documento não substitui o ["Comprovante de Inscrição no CPF"](#).

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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO -
DP4º CIRC DIM/2º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 15E0334000060

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/01/2015 às
13:57

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 27/12/2014 às 19:15

Fato ocorrido no endereço: RUA PROFESSORA MARIA EMILIA, 1 - Bairro:
CENTENARIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:
IGREJA ADVENTISTA
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
ELAINE CRISTINA DA SILVA (NOTICIANTE)
MARIA JOSE DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO. (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

MARIA JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - NIC: 050742 Sexo: Feminino Mês:
MARIA JULIA DA SILVA Per: PEDRO LUCAS DA SILVA Data de Nascimento: 2/6/1989
Naturalidade: RIACHO DAS ALMAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6657962/SDS/PE
(RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:
COZINHEIRO(A)
Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): IML PARA EXAME CADAVERICO
Endereço Residencial: RUA MATO GROSSO, 270 - CEP: 55000-000 - Bairro: MORRO DO DOM
JESUS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, CEMITERIO SAO ROQUE

ELAINE CRISTINA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mês: MARIA
JOSE DA SILVA Data de Nascimento: 12/1/1984 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 6721328/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU
COMPLETO Telefones Celulares:
- 93713765

Endereço Residencial: RUA DA CRUZ, 30 - CEP: 55000-000 - Bairro: MORRO DO DOM JESUS
- CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, CEMITERIO SAO ROQUE

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO / DESCONHECIDO

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA A NOTICIANTE QUE A VITIMA ERA SUA GENITORA E QUE A MESMA ESTAVA VOLTANDO DO TRABALHO NO DIA 27/12/2014, APROXIMADAMENTE AS 10H:15MIN, NA RUA MARIA EMILIA, BAIRRO CENTENÁRIO, MUNICIPIO DE CARUARU, QUANDO UMA MOTOCICLETA CUJA PLACA E CONDUTOR SÃO DESCONHECIDOS A ATROPELOU; QUE A VITIMA FOI LEVADA PARA CASA POR POPULARES; QUE NO DIA SEQUINTE A VITIMA FOI ENCAMINHADA PARA A UPA DE CARUARU, TENDO RECEBIDO ATENDIMENTO E ATESTADO MEDICO; QUE NO DIA 31/12/2014 A VITIMA PASSOU MAL E FOI LEVADA PARA A MESMA UPA E NO DIA 02 DO MES E ANO EM CURSO REMOVIDA PARA ESTE HOSPCOMIO ONDE PERMANECEU INTERNADA ATÉ O DIA 13/01/2015 QUANDO VEIO A OBITO AS 20H: 15MIN CONFORME GUIA DE REMOÇÃO DE CADAVER. ATENDIMENTO 446618, ASSINADA PELA DRA MARCIA ANDREA M B CAVALHO, CRM 4548, QUE DIZ: "... NA 07 DIAS SOFREU ATROPELAMENTO COM TCE".

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

MARIA JOSE DA SILVA
(VITIMA)

ELAINE CRISTINA DA SILVA
(NOTICIANTE)

Elaine cristina da Silva

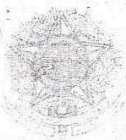
S.O. registrado por: DJAIRA BARBOSA DE HELO - Matrícula: 143917

Djaira Melo



14/01/2015 14:21





República Federativa do Brasil

Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Certidão de Óbito

NOME:

MARIA JOSÉ DA SILVA

MATRÍCULA:

074997 01 55 2015 4 00203 067 0104847 63



SEXO Feminino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteira, 54 anos
NATURALIDADE Riacho das Almas, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 6657968 SSP/PE	ELEITOR Sim
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filha de Pedro Lucas da Silva e de Maria Julia da Silva. Residência da falecida: rua Mato Grosso nº 278, Centenário, Caruaru, Pernambuco		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Treze de janeiro de dois mil e quinze, às	DIA 13	MÊS 01
ANO 2015		
LOCAL DE FALECIMENTO No Hospital da Restauração, Recife-PE		
CAUSA DA MORTE Choque no curso do tratamento de traumatismo crânioencefálico, produzido por instrumento contundente		
SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Parque dos Arcos, Caruaru-PE	DECLARANTE Silvio Bernarndo Ferreira Cavalcanti, brasileira, CIRG nº 1337263 SSPPE, motorista, casado, residente Av. Caxangá, 1424, Cordeiro, Recife-PE	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO José Marcelo Cavalcanti de Lira, CRM 8930		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro C-203, às folhas 67 sob o nº 104847. Data do registro: 15 de janeiro de 2015. Data do óbito: 13 de janeiro de 2015. Profissão da falecida: Cozinheira. Data de nascimento da falecida: 8 de junho de 1960. Era eleitora. Solteira. A falecida deixa filhos, não deixa bens Não constam averbações à margem do termo.		

Nome do Ofício
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 15 de janeiro de 2015.

Oficial Registrador
Cleide Amelia Gouveia Vanderlei
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior-1º
substituto
Bel.ª Rafaela Raquel Gouveia Vanderlei-2ª substituta

Município/UF
Recife-PE

Endereço
Av. João de Barros, 1750 Lojas 02/04, Espinheiro

Selo: 0074997.NXP11201401.20887
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

Cleide Amelia Gouveia Vanderlei
Oficiala

ATO GRATUITO

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ALTERAÇÃO OU EMENDA RENDIDA NESTE DOCUMENTO

Estado de Pernambuco





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA CARUARU

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, que compareceu à UPA-Caruaru, o Sr.(a) Maura

João da Silva

CPF:

RG nº 98358375468

Com a finalidade de: comunicar que a esposa está inter-

nada desde o dia 31/12/2014 em tratamento de alta.

No turno de: diurno e noturno

Horário: 31/12-09h - sem previsão
de alta.

Caruaru, 01/01/2015

Assinado
98358375



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA REABILITAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde:	142		
Nome do Paciente:	maria joia de oliveira	Nº do Paciente	3477370
Clinica:	Dr. Eduardo + Dr. Jannay +	Nº do Leito	
Cooperador:	Dr. Vanden + Dr. Anan		
1º Assistente:		2º Assistente:	
Instrumentador:		Anestesista:	Dr. Carlos
Anestesia:	Local	Duração:	
Data da Operação:	12/11/15	Início:	Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório:	An. aural - comitante parotid. (D)		
Diagnóstico Pós-Operatório:	D. gusma		
Operação proposta:	Cirurgia de An. aural		
Operação realizada:	D. gusma		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Ponto + corpo fixo maxilar + maxilar + maxilar e maxilar + maxilar
- 2) Maxilar PT + maxilar parotid. (D)
- 3) Maxilar + maxilar de fixa, fixa
- 4) Maxilar + maxilar com maxilar
- 5) Maxilar
- 6) Identificação maxilar
- 7) Maxilar + maxilar + maxilar de fixa de fixa
- 8) Maxilar 3 maxilar maxilar
- 9) Maxilar 12 + maxilar fixa
- 10) Maxilar de fixa



USAN - HR - EVOLUCAO DE ENFERMAGEM

Nome MARIA JOSÉ DA SILVA

Há 0 dias na UTI

Registro 1477340 Data 12/01/2015

Dia

Leito 2

DM- CLIPAGEM DE ANEURISMA CEREBRAL

PVC máx =	
PVC mín =	
SatO ₂ =	- %
HOT =	-
PAS =	- mmHg
PAD =	- mmHg
TAX =	- oC
FC =	- bpm

Diurese = ml em hs, & ml/h, BH:

Clearance da creatinina = %

ATBs : nenhum antibiótico

SEDAÇÃO : sem sedação

VASOATIVOS : sem vasoativos

Paciente sedado, em ventilação mecânica com PCV por tubo orotraqueal, FIO₂ de 30%, PEEP 7, bem adaptado, não contactua, Com TOT há 0 dias.

Geral : Estado geral grave, mucosas desidratadas, hipocoredo, boa perfusão periférica, sem edema de extremidades, acianótico, anictérico, hipertenso, normoesfigmia, afebril.

PA: 175/80 mmHg - FC: 69 bpm

Respiratório : Paciente eupnéico, murmúrio vesicular regularmente distribuído, apresentando ausculta limpa em ambos os hemitóraces.

Abdomem : Abdomem plano, indolor, sem irritação peritoneal, depressível, sem organomegalias, RHA presentes, em dieta zero, sem hematêmese, sem diarreia, não apresentou vômitos. Obs: N/A

Cardiovascular : Paciente apresenta ritmo regular, bulhas.

Neurológico : Paciente com Glasgow = 1, AO= 1, RV= 0, RM= 0, com pupilas...

Plantão Dia

Paciente admitida às 14hs, procedente do BC em POI de CLIPAGEM de ANEURISMA de ACOP, chega sedada com TOT em AVM, com PAI em ARE + AVC em SCD+AVP em MSE PO com curativo oclusivo + dreno PORTOVAC com drenagem hemática. Instalado SNE, Aguarda RX de controle. Segue em observação.

Plantão Noite

Renata Palva
Enfermeira
COREN-PE 282.872
Enfermeiro - COREN



USAN - HR - EVOLUCAO DE ENFERMAGEM

Nome MARIA JOSÉ DA SILVA

Há 1 dias na UTI

Registro 1477340 Data 13/01/2015 Noite

Leito 2

DM- CLIPAGEM DE ANEURISMA CEREBRAL

PVC máx =	
PVC mín =	
SpO2 =	- %
HGT =	-
PAS =	- mmHg
PAD =	- mmHg
TAX =	- oC
FC =	- bpm

Diurese = ml em hs, à ml/h, , BH :

Clearance da creatinina = %

ATBs : nenhum antibiótico

SEDAÇÃO : sem sedação

VASOATIVOS : sem vasotativos

Paciente sedado, em ventilação mecânica com PCV por tubo orotraqueal, FIO2 de 30%, PEEP 7, bem adaptado, não contactua. Com TOT há 1 dias.

Geral : Estado geral grave, mucosas desidratadas, hipocorado, boa perfusão periférica, sem edema de extremidades, acianótico, anictérico, hipertenso, normotensfígmia, afebril.

PA: 175/80 mmHg - FC: 69 bpm

Respiratório : Paciente eupnéico, murmúrio vesicular regularmente distribuído, apresentando ausculta limpa em ambos os hemitóraces.

Abdomem : Abdomem plano, indolor, sem irritação peritoneal, depressível, sem organomegalias, RHA presentes, em dieta zero, sem hematêmese, sem diarreia, não apresentou vômitos. Obs. N/A

Cardiovascular : Paciente apresenta ritmo regular, , buíhas.

Neurológico : Paciente com Glasgow = I, AO= 1, RV= 0, RM= 0, com pupilas , ,

Plantão Dia Paciente admitida às 14hs, procedente do BC em POI de CLIPAGEM de ANEURISMA de ACoP, chega sedada com TOT em AVM, em PAI em ARE+ AVC em SCD+AVP em MSE. FO com curativo oclusivo + dreno PORTOVAC com drenagem hemática. Instalado SNE. Aguarda RX de controle. Segue em observação.

Plantão Noite Paciente evolui EGG, em uso de precedex, desligado fentanil às 20h20. FO cefálica externamente limpa. Hematoma periorbital em OD. Dieta zero. Em AVM por TOT (PCV, FIO2 25%, Peep 7). AVC em VSCD, viabilizando HDT 63 ml/h. Iniciado nupride em BIC 3ml/h. Diurese presente por SVD, aspecto concentrado.

Repassado SNE.

EnP Ludmila Outes

Ludmila Outes
Enfermeira
13/01/2015

13/01/15 Justo pela ocit

13/01/15
COPIA
13/01/15



USAN - HR - EVOLUCAO DE ENFERMAGEM

Nome MARIA JOSÉ DA SILVA

Há 1 dias na UTI

Registro 1477340 Data 13/01/2015 Dia

Leito 2

DM-CLIPAGEM DE ANEURISMA CEREBRAL

PVC máx =	
PVC mín =	
SaO2 =	- %
HGT =	-
PAS =	- mmHg
PAD =	- mmHg
TAX =	- aC
EC =	- bpm

Diurese = ml em hs, & ml/h, . BH:

Clearance da creatinina = %

ATBs : nenhum antibiótico

SEDAÇÃO : sem sedação

VASOATIVOS : sem vasoativos

Paciente comatoso, em ventilação mecânica com PCV por tubo orotraqueal, FIO2 de 30%, PEEP 7, bem adaptado, não contactua. Com TOT há 1 dias.

Geral : Estado geral grave, mucosas desidratadas, hipocrado, boa perfusão periférica, sem edema de extremidades, acianótico, anictérico, normotenso, normoesfigmia, afebril.

PA: 136/94 mmHg - FC: 69 bpm

Respiratório : Paciente eupnéico, murmúrio vesicular regularmente distribuído, apresentando ausculta limpa em ambos os hemitórax.

Abdomem : Abdomem plano, indolor, sem irritação peritoneal, depressível, sem organomegalias, RHA presentes, em dieta zero, sem hematêmese, sem diarreia, não apresentou vômitos. Obs. N/A

Cardiovascular : Paciente apresenta ritmo regular, . bulhas .

Neurológico : Paciente com Glasgow = 3, AO= 1, RV= 1, RM= 1, com pupilas , .

Plantão Dia Paciente evolui EGG, em uso de nifride. FG cefálica externamente limpa. Hematoma periorbital em OD. Dieta zero. Em AVM por TOT (PCV, FIO2 25%, Peep 7). AVC em VSCD, viabilizando HDT 63 ml/h. Diurese presente por SVD, aspecto concentrado.

Plantão Noite 20:30h - Paciente com EGG, comatosa, midríase bilateral em pupila TOT, em AVM. Apresenta perfusão normal em 20:30h. Escatolado deite por diarreia. Enamorado do necrologia. Enfermeiro COREN 350658



SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

PACIENTE: MARIA JOSE DA SILVA

Leito: 02

FC 92 bpm	PA 155/85 mmHg	SPO2 93%	T	FR 18/13 ppm	GLASGOW
SEL	HR	DVA	HB	LEUCO	RAMSAY
PH	PACO2	PACO2	HCO3	SERO	IO
() TOT III	() TOT	MODU	PACO2	PEEP	TSPP
PO2 251	PH 13/13 ppm	PCV	PACO2 475 mmHg	PE 1:3,3	SENS 2 mmHg
Cent	PAR	Fluxo	Fluxo	Fluxo	Fluxo
MRC	MSDPE	MSDPE	TOTAL		

Data:	Especialidade:
Hora:	
12/01	Fisiologia Respiratória
TRR 06	
<p> Paciente admitida no USM, proveniente do bloco cirúrgico onde foi submetida a cirurgia de correção da artéria coronária anterior. História de USA. História de asma. Em angiografia realizada anteriormente, constatou-se presença de estenose da artéria vertebral anterior e artéria coronária anterior. Após cirurgia, com sucesso, e com boa evolução. Atualmente, apresenta sintomas de dispnéia, com aumento de peso e tosse. Em exame de sangue, apresentando anemia (hemoglobina de 10,2 g/dl). M: 44,0 em 44,0 mmHg Conclusão: Insuficiência cardíaca congestiva. Medicação: Digoxina, Furosemida, Clopidogrel. a Sedação: Dexametasona 20mg/100ml (0,2 mg/kg) </p>	
Gasometria: PO2: 32,1 PO2: 104,7 PH: 7,442 SPO2: 95,0% HCO3: 21,5 H+ : 2,0 IO2: 349,1	



BOX B-9



PARECER CARDIOLÓGICO

1. NOME: Maria José Silva
IDADE: 54 SEXO: F PROFISSÃO: cozinheira
CIRURGIA PROPOSTA: NCR

2. ANTECEDENTES

☒ AVC sim FUMO por 20 anos
☒ ALERGIA A DROGAS sim HIPERTENSÃO ARTERIAL
☒ DIABETES MELLITUS sim INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
☒ DOENÇA CORONARIANA sim INSUFICIÊNCIA RENAL
☒ DOENÇA PULMONAR sim CIRURGIAS PRÉVIAS 1
☒ OUTRAS ENDOCRINOPATIAS OUTROS: intercorrentes

3. INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO

sem queixas no momento
no entanto refere cansaço e dor torácica às
4. MEDICAÇÕES EM USO aspirina

5. EXAME FÍSICO Exame físico compatível a D
torção regular PA - 180/110
ACV - RCR 2+ BNF s. sist FM e FI

6. ELETROCARDIOGRAMA ritmo sinusal
SVE

7. OUTROS EXAMES Hb - 14 leu 9.500
TPA 1 INR 1,0 K5,1 U-51 Cr 0,2

8. CONCLUSÃO

9. OBSERVAÇÕES Solicitado Ecocardiograma
melhor avaliação de risco cirúrgico
Paciente tabagista, exame físico alterado
Recife, 09/01/15

MÉDICO



levar para EL 25

PROTESE

ETIQUETA



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

Hospital da Restauração

Ficha de Atendimento

Número do registro:

416518

Data e Hora de Atendimento:
02/01/2015 15:37

Local de Entrada: EMERGENCIA CLINICA
Atendimento realizado:

Paciente: 1477340

Paciente: MARIA JOSE DA SILVA SIC

Nascimento: 08/06/1960

Idade: 54a 6m 25d

Sexo: FEMININO

Civil: SOLTEIRO

Profissão:

acompanhante:

3 / Data expedição

Mãe: MARIA JULIA DA SILVA

Cartão SUS: 704808069734841

Pa:

co. RUA MATO GROSSO
MORRO DO BOM JESUS
CARUARU

Número: 270

Complemento:

UF: PE Telefone: 93713755

Indicador: 03/03/15. Ach. 3. Paciente permanece aguardando ponto para
a verificação

Local de atendimento: ENCM. NEUROLOGIA

Atendimento: UPA CARUARU

Informações do Serviço Social: Resende arremetida conf. dados 4/11/14

Informação de Nome:

Fones

Assistente Social

Informação de endereço:

Indicadores: Alta ☐ Caso Social ☐

Equipamentos: Rede de Apoio ☐ GP ☐ Cons. Tuleir ☐ Dispositivos ☐ Minst. Público ☐

Assistente Social

EXAMENOS ANTERIORES: 02/01/2015 15:37

História Clínica:

Paciente com déficit visual + hemorragia + no
direito há 2h. Há 7 dias sofreu atropelamento
do com TCE, sem desmarras ou vômitos. Após 2 dias
de trauma, evoluiu com apatia e vômitos e no
cor com sintomas em olho D.

Resultado dos Exames:

AO ET: Altera, face de dor
unilateral.

Cod. Procedim.

Exame/Procedimentos:

✓ Sind de fratura de IV a D.

Ass. Médico

Intervenção Cirúrgica:

Sim ☐ Não ☐

Atuação de Enfermagem:

Ass. Enfermag

Diagnóstico Definitivo:

Sind de fratura de IV a D.
TCE de crânio e orbitas

Dr. Suelen Lima
Neurologia
CRM 16550

02/01/15

PA-63561022 - MARIA JOSE DA SILVA 54 anos 6 meses 23 dias Sexo: F
Id. (a): 21320 - AMANDA VICENTE PINHEIRO SANTOS
Unidade: UCP-UPA CARUARU - Posto: 000001 - URGÊNCIA Pronto-atendimento: 861554 Cód. SUS:
Data de Entrada: 31/12/2014 22:42:53
Data de Nascimento: 08/06/1960

HEMOGRAMA

Resultado Atual	Resultados Anteriores			Valor de Referência	
	Laudo Evolutivo			Homens	Mulheres
ERITROGRAMA					
Hemácias	4,26	10 ⁶ /μL	---	4,4 - 5,8	4,0 - 5,4 10 ⁶ /μL
Hemoglobina	14,0	g/dL	---	13,0 - 18,0	12,0 - 16,0 g/dL
Hematócrito	41,4	%	---	40 - 52	35 - 47 %
M	97,2	fL	---	80 - 100	80 - 100 fL
CM	32,9	pg	---	27 - 32	27 - 32 pg
CHCM	33,8	g/dL	---	32 - 37	32 - 37 g/dL
RDW	11,4	%	---	Até 15	Até 15 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos	100 %	9500 /μL	---	100 %	3500 - 11000 /μL
Neutrófilos	54,7 %	5197 /μL	---	50 - 70 %	2500 - 7000 /μL
Eosinófilos	3,6 %	342 /μL	---	1 - 6 %	100 - 600 /μL
Basófilos	0,7 %	67 /μL	---	0 - 2 %	0 - 200 /μL
Linfócitos	35,4 %	3363 /μL	---	20 - 30 %	1000 - 3000 /μL
Monócitos	5,6 %	532 /μL	---	2 - 12 %	100 - 600 /μL
Plaquetas	275.000	/μL	---	140.000 - 450.000	/μL

Este Exame foi realizado de acordo com a orientação da International Society for Laboratory Hematology na qual deve haver uma padronização para liberação de exames de hemograma, incluindo o diferencial de leucócitos e de acordo com o Colégio Americano de Patologistas que orienta que neutrófilos bastonetes está presente entre 5 a 10% dos hemogramas normais, foi padronizada pelo Laboratório Científico do grupo DASA que a liberação de bastonetes é realizada quando estiverem acima de 6% do total de neutrófilos.

Re: SANGUE

Método: AUTOMAÇÃO

Data Assinatura: 31/12/2014 23:05:55

CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE MB

Resultado
25 U/L

Valor de Referência:
De 7 a 35 U/L

Os valores de referência a partir de 11/03/2011.

Re: SORO

Método: IMUNOINIBIÇÃO - IHC

[Assinatura]

Librado por:
NELAN FERNANDA DE AZEVEDO
Responsável:
DRA. JACQUELINE BARROS PALMESTON - CRM: 1482-2

Data Assinatura: 31/12/2014 23:05:55

Exames Assinados Eletronicamente

"Horário Oficial de Brasília"

"Amostra Não Coletada pelo Laboratório"

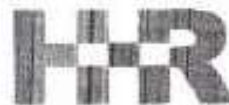
"Os resultados obtidos devem ser correlacionados com outros dados clínicos."

Laboratório participante do programa PELM da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica.

Rua Dr. João Tavares de Moura, 57 Pedrinhas 53230-290 Olinda - PE - Responsável Técnico: DRA. LUCIANO ALMEIDA CRM/PE: 5325

Data de Impressão: 31/12/2014 22:11:58 Página: 1/2





EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Maria José da Silva
REG: 1477340 IDADE: 54 LEITO: 02 CLÍNICA DE ORIGEM: Emerg.
DATA DA EVOLUÇÃO: 13/01/2015 EVOLUÇÃO: Dissida
DIAGNÓSTICOS: 1º DPO Oligoqueratose amarelada
ACAP
HSA Fisher III
Amiotrofia

PARÂMETROS DAS 24 HORAS 17h:

PAM: <u>98-130</u>	PIC: <u>—</u>	PPC: <u>—</u>	TEMP C: <u>—</u>
TEMP A: <u>≤ 36,5</u>	FC: <u>71-92</u>	HGT: <u>67-152</u>	DVE: <u>—</u>
DIURESE: <u>1650 ml</u>	BH: <u>—</u>	DU: <u>—</u>	DRENO: <u>80</u>

LISTA DE PROBLEMAS:

- Etilismo
- Tabaquismo
-
-

EXAME FÍSICO

Bem adaptado à AVH em PCV (PEEP 7
Fia 20%) MV ⊕ Amiotrofia SpO2 100%
FC 78 bpm PA 133x94 (107)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA ATUAL: () consciente () sonolento () orientado ☒ coma () confuso

() agitado () apático () coma induzido () atende a comandos

ESCALA DE SEDAÇÃO RASS: () -5 () -4 () -3 () -2 () -1 () 0 () +1 () +2 () +3 () +4

ESCALA COMA DE GLASGOW: AO 1 RV 1 EM 1 → TOTAL: 03

GLASGOW MOTOR: — (quando o Glasgow não puder ser aferido, p.m.: intubação)

PUPILAS: () isocoria ☒ anisocoria → E 2D discoria RPM

AValiação VISUAL: () visão normal () hemianopsia — () amiotrofia () prejudicado

AValiação MOTORA: () força normal () hemiparesia — () paraparesia () quadriparesia

☒ ausente

RESPOSTAS MOTORAS ANORMAIS: () hiperreflexia () clonus () descrebração () inerte

LINGUAGEM: () normal () disartria () mutismo — prejudicado () ausente → XTOT () TOT

PARES CRANIANOS: —

CATETER PIC () sim ☒ não VALOR: — () PO: —

DVE: ☒ não () sim → data de colocação: —



POSIÇÃO DA DVE: () padrão à 15cm do tragus () modificada.
 MODIFICADA/ MOTIVO → _____
 LCR: () límpido () xantocrômico () turvo () hemorrágico () purulento
 DVP: (☒) não () sim → SÍTIO: _____ DATA: ____/____/____
 CVC () não (☒) sim SÍTIO: SCD INSERIDO EM: ____/____/____ FLOGOSE: () SIM () NÃO
 PAI: () não (☒) sim SÍTIO: _____ INSERIDO EM: ____/____/____
 VIA AÉREA (☒) TOT () TOT () espontâneo
 SNE (☒) sim () não () gastrostomia DIETA VOLUME: _____
 SVD (☒) sim () não OUTROS: _____
 CORTICOIDE () sim (☒) não DOSE: _____
 ALERGIAS () sim (☒) não QUAIS: _____
 PROFILAXIA TVP (☒) não () sim → () clexane/ heparinas () perneiras
 SOLICITAR DOPPLER: () sim () não
 SEDAÇÃO: Dormonid (☒) não () sim Fentanil (☒) não () sim Propofol (☒) não () sim
 OBJETIVO DA SEDAÇÃO: HIC () Analgesia () Hipnose () Ansiólise () Delírium () outros: _____
 Noradrenalina (☒) não () sim → VAZÃO: → _____
 Nítrido () não (☒) sim → VAZÃO: → em l/h
 ANTIBIÓTICOS → DATA INÍCIO: φ

INTERCORRÊNCIAS

Hipertensão em uso de nifedipina
 Sedoanalgesia propofol + fentanil
 ECG 03 RHM φ Corneopalpe-
 ral D Torax A
 Ausculta (ESD)
 TC crânio (POI) com redução
 de COMPLACÊNCIA e discreto DEM

PROGRAMAÇÃO/ DECISÃO TERAPÊUTICA:

- TC crânio urgência
- Faco LSH (Nade 7X)
- Repouso K⁺
- Vigiar densidade urinária

Dra. Rossana
 Medicina Legal
 INTERPRETE
 CRIME 12.2

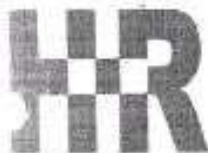
ASSINATURA CARIMBO

13/01/15

08.30

DATA HORÁRIO





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Maria Jose da Silva

02

14773 40

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Em tempo (13/01/15) às 10:50:

TC crânio hoje com DM im-
portante e isquemia de todo o
hemisfério (D) e tronco cerebral.
Devido ao prognóstico grave e
impossibilidade terapêutica, con-
versar com familiares e obser-
var reflexos para abrir protocolo de
NE. Caso discutido em visita, lig
com Dr. Hilolo Aguiar.

Dr. Hilolo Aguiar
CRM 10.281-PE

13/01/15

Permeabilidade

13h20

Paciente com Glasgow = 03, midrí-
a Bilateral Fixa - P. - ausência de Perceptiva,
reflexos Superf. Clínicos

Dr. Danilo César Alves da Silva
CRM 10.281-PE

13/01/15 Plantão Noturno

Recebo plantão com paciente que
passou em Glasgow 3, midrí-
a fixa.

Às 20:30h noturno PCR irre-
versível sendo constatado o
bito. Encaminhado o corpo p/
o IML pois tem histórico de TCE
por atropelamento.

Maria Jandra M. B. Carvalho
CRM 8910

Ido na Gráfica Hospitalar Alto Nível





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
USAN-UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO EM NEUROCIRURGIA
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME Maria José da Silva

LEITO: 02

REG: 399613

DATA 13/01/2015

ALERGIA Nega

DIETA SNE

09 12 13 16 21 24

HIDRATAÇÃO + REPOSIÇÕES + HEMOCOMPONENTES

- SF -- 1500ml IV BIC em 24h
- SF → 500 ml IV ACM

1ª 2ª 3ª 4ª

ANTIBIOTICOTERAPIA

- Não indicado

ACM

(12h)

DRUGAS VASOATIVAS

- Nipride 1 amp + 250 ml SF 0,9% EV BIC ACM

ACM

ANALGÉSICAS E/OU SEDACÕES

- Dipirona 02 amp + AD IV de 6/6h FIXO
- Tramal 100mg + SF 0,9% 200ml, IV, 8/8horas FIXO
- Dormonid 20 ml + sf 80 ml IV em BIC ACM
- Fentanil 20 ml + SF 80 ml IV em BIC ACM

12 18 24 06

(14)

(22)

(06)

ACM

ACM

MEDICAÇÕES GERAIS E/OU ESPECÍFICAS

- Plasil 01 ampola + AD IV 8/8h ACM
- Nimodipina 30 mg → 02 cps DNE de 4/4 h
- Losartan 50 mg → 01 cp sne de 12/12 h
- Atensina 0,200 01cp sne de 6/6 h

ACM

12 18 22 02 06

Consultar MP

Consultar MP

DRUGAS HORMONAIS E/OU METABÓLICAS

- INSULINA R SC CONFORME HGT -
- 201 A 250=2UI 251 A 300=4UI 301 A 350=6UI 351 A 400=8UI
- HGT 6/6h
- HGT → 1/1h se Insulina em Infusão venosa

protocolo

12 18 24 06

RESPIRATÓRIO

- Fisioterapia respiratória e motora

OBJETIVOS

- Vigilância neurológica rigorosa

- Demanda de insulina 6/6h 12 18 24 06

RECOMENDAÇÕES ESPECIAIS

- Higiene oral rigorosa → Escova de Clorexidine

Assinado eletronicamente por: DANILO CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR - 24/10/2019 15:04:24

Amoroso 02mg
SF 0,9% 250 ml EV 12/18
- Kcl 19,1 x 20 ml
+ SF 0,9% 250 ml

EV em 3h

- NaCl 10% 100 ml
+ SF 0,9% 50 ml

EV em 30 min

- Kcl 19,1 x 10 ml EV em cada fase





GUIA DE REMOÇÃO DE CADÁVER

01	ENCAMINHAMENTO DE CADÁVER
<input type="checkbox"/> 1 - SVD	<input checked="" type="checkbox"/> 2 - IML

02	Refeição do óbito: <input type="checkbox"/> 1 - Causa natural <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Causa externa	03	Data do óbito: 13/11/15	04	Hora do óbito: 20:15h
05	Nome da unidade hospitalar: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	06	Endereço (Rua, praça, avenida, etc.): AV. ACADEMIA MACHALHAES	07	Município: RECIFE
08	Cidade: RECIFE	09	Estado: PE	10	Nº Cartão SUS: 72482180691734840
11	Nome: MARIA JOSE DA SILVA	12	Idade: 54	13	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Feminino
14	Data de nascimento: 08/06/1960	15	Classe: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Anos <input type="checkbox"/> 2 - Meses <input type="checkbox"/> 3 - Dias	16	Classe: <input type="checkbox"/> 4 - Horas <input type="checkbox"/> 5 - Minutos <input type="checkbox"/> 3 - Ignorado
17	Raça/Cor: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Branca <input type="checkbox"/> 2 - Preta <input type="checkbox"/> 3 - Amarela <input type="checkbox"/> 4 - Parda <input type="checkbox"/> 5 - Indígena	18	Composição: <input type="checkbox"/> 1 - Sem escolaridade <input type="checkbox"/> 2 - Fundamental I (1ª a 4ª série) <input type="checkbox"/> 3 - Fundamental II (5ª a 8ª série) <input type="checkbox"/> 4 - Média (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> 5 - Superior incompleto <input type="checkbox"/> 6 - Superior completo <input checked="" type="checkbox"/> 7 - Ignorado	19	Nome da mãe: MARIA JULIA DA SILVA
20	Endereço (Rua, praça, avenida, etc.): RUA MATO GROSSO	21	Nome do pai: CARLIARU	22	UF: PE
23	CEP: 51010-000	24	Cidade: CARLIARU	25	UF: PE
26	Informações da mãe, ocupação: <input type="checkbox"/> 1 - Sem escolaridade <input type="checkbox"/> 2 - Fundamental I (1ª a 4ª série) <input type="checkbox"/> 3 - Fundamental II (5ª a 8ª série) <input type="checkbox"/> 4 - Média (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> 5 - Superior incompleto <input type="checkbox"/> 6 - Superior completo <input type="checkbox"/> 7 - Ignorado	27	Idade: 11 em anos	28	Nome da mãe: MARIA JULIA DA SILVA
29	Duração da gestação: <input type="checkbox"/> 1 - Menos de 22 semanas <input type="checkbox"/> 2 - 22 a 27 semanas <input type="checkbox"/> 3 - 28 a 31 semanas <input type="checkbox"/> 4 - 32 a 36 semanas <input type="checkbox"/> 5 - De 37 a 41 semanas <input type="checkbox"/> 6 - 42 e + semanas <input type="checkbox"/> 7 - Ignorado	30	Tipo de parto: <input type="checkbox"/> 1 - Útero <input type="checkbox"/> 2 - Duplo <input type="checkbox"/> 3 - Tripla ou + <input type="checkbox"/> 4 - Ignorado	31	Tipo de parto: <input type="checkbox"/> 1 - Vaginal <input type="checkbox"/> 2 - Cesário <input type="checkbox"/> 3 - Ignorado
32	Morte em relação ao parto: <input type="checkbox"/> 1 - Antes <input type="checkbox"/> 2 - Durante <input type="checkbox"/> 3 - Depois <input type="checkbox"/> 4 - Ignorado	33	Pré ao nascer: <input type="checkbox"/> 1 - Antes <input type="checkbox"/> 2 - Durante <input type="checkbox"/> 3 - Depois <input type="checkbox"/> 4 - Ignorado	34	Nº de declaração de óbito: 111111
35	A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 - No parto <input type="checkbox"/> 2 - No aborto <input type="checkbox"/> 3 - No parto <input type="checkbox"/> 4 - Até 43 dias após o parto <input type="checkbox"/> 5 - De 43 dias até 1 ano após o parto <input checked="" type="checkbox"/> 6 - Não ocorreu nesses períodos <input type="checkbox"/> 7 - Ignorado	36	Tipo de violência: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Acidente <input type="checkbox"/> 2 - Suicídio <input type="checkbox"/> 3 - Agressão por terceiros <input type="checkbox"/> 4 - Evento de intenção indeterminada	37	Acidentes: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Pedestre <input type="checkbox"/> 2 - Condutor <input type="checkbox"/> 3 - Passageiro <input type="checkbox"/> 4 - Ignorado
38	Acidentes de trânsito (informações sobre a vítima): <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Pedestre <input type="checkbox"/> 2 - Condutor <input type="checkbox"/> 3 - Passageiro <input type="checkbox"/> 4 - Ignorado	39	Veículo onde estava a vítima: <input type="checkbox"/> 1 - Bicicleta <input type="checkbox"/> 2 - Motocicleta <input type="checkbox"/> 3 - Automóvel <input type="checkbox"/> 4 - Ônibus <input type="checkbox"/> 5 - Outro: <input type="checkbox"/> 6 - Ignorado	40	Transmissão do acidente: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Atropelamento <input type="checkbox"/> 2 - Capotamento <input type="checkbox"/> 3 - Colisão <input type="checkbox"/> 4 - Outro: <input type="checkbox"/> 5 - Ignorado
41	Cidade: <input type="checkbox"/> 1 - Laje <input type="checkbox"/> 2 - Andaima <input type="checkbox"/> 3 - Mesmo nível <input type="checkbox"/> 4 - Outro tipo: <input type="checkbox"/> 5 - Ignorado	42	Alugamento: <input type="checkbox"/> 1 - Alugamento <input type="checkbox"/> 2 - Paga/indústria <input type="checkbox"/> 3 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 4 - Intoxicação <input type="checkbox"/> 5 - Choque elétrico <input type="checkbox"/> 6 - Ignorado	43	Arma branca: <input type="checkbox"/> 1 - Arma branca <input type="checkbox"/> 2 - Outro: <input type="checkbox"/> 3 - Ignorado
44	Arma branca: <input type="checkbox"/> 1 - Arma branca <input type="checkbox"/> 2 - Outro: <input type="checkbox"/> 3 - Ignorado	45	Arma de fogo: <input type="checkbox"/> 1 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 2 - Arma branca <input type="checkbox"/> 3 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 4 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 5 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 6 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 7 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 8 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 9 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 10 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 11 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 12 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 13 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 14 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 15 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 16 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 17 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 18 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 19 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 20 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 21 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 22 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 23 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 24 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 25 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 26 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 27 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 28 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 29 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 30 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 31 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 32 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 33 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 34 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 35 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 36 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 37 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 38 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 39 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 40 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 41 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 42 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 43 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 44 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 45 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 46 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 47 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 48 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 49 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 50 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 51 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 52 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 53 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 54 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 55 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 56 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 57 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 58 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 59 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 60 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 61 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 62 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 63 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 64 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 65 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 66 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 67 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 68 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 69 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 70 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 71 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 72 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 73 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 74 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 75 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 76 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 77 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 78 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 79 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 80 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 81 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 82 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 83 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 84 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 85 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 86 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 87 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 88 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 89 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 90 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 91 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 92 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 93 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 94 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 95 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 96 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 97 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 98 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 99 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 100 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 101 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 102 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 103 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 104 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 105 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 106 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 107 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 108 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 109 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 110 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 111 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 112 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 113 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 114 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 115 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 116 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 117 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 118 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 119 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 120 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 121 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 122 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 123 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 124 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 125 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 126 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 127 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 128 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 129 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 130 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 131 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 132 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 133 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 134 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 135 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 136 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 137 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 138 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 139 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 140 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 141 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 142 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 143 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 144 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 145 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 146 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 147 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 148 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 149 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 150 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 151 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 152 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 153 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 154 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 155 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 156 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 157 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 158 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 159 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 160 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 161 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 162 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 163 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 164 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 165 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 166 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 167 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 168 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 169 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 170 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 171 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 172 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 173 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 174 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 175 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 176 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 177 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 178 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 179 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 180 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 181 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 182 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 183 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 184 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 185 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 186 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 187 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 188 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 189 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 190 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 191 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 192 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 193 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 194 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 195 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 196 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 197 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 198 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 199 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 200 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 201 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 202 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 203 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 204 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 205 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 206 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 207 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 208 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 209 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 210 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 211 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 212 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 213 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 214 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 215 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 216 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 217 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 218 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 219 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 220 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 221 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 222 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 223 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 224 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 225 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 226 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 227 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 228 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 229 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 230 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 231 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 232 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 233 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 234 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 235 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 236 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 237 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 238 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 239 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 240 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 241 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 242 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 243 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 244 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 245 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 246 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 247 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 248 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 249 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 250 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 251 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 252 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 253 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 254 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 255 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 256 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 257 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 258 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 259 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 260 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 261 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 262 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 263 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 264 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 265 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 266 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 267 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 268 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 269 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 270 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 271 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 272 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 273 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 274 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 275 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 276 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 277 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 278 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 279 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 280 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 281 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 282 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 283 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 284 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 285 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 286 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 287 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 288 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 289 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 290 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 291 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 292 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 293 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 294 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 295 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 296 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 297 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 298 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 299 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 300 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 301 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 302 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 303 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 304 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 305 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 306 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 307 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 308 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 309 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 310 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 311 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 312 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 313 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 314 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 315 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 316 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 317 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 318 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 319 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 320 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 321 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 322 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 323 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 324 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 325 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 326 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 327 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 328 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 329 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 330 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 331 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 332 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 333 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 334 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 335 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 336 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 337 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 338 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 339 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 340 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 341 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 342 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 343 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 344 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 345 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 346 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 347 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 348 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 349 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 350 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 351 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 352 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 353 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 354 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 355 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 356 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 357 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 358 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 359 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 360 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 361 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 362 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 363 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 364 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 365 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 366 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 367 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 368 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 369 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 370 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 371 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 372 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 373 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 374 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 375 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 376 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 377 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 378 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 379 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 380 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 381 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 382 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 383 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 384 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 385 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 386 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 387 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 388 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 389 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 390 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 391 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 392 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 393 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 394 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 395 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 396 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 397 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 398 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 399 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 400 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 401 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 402 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 403 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 404 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 405 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 406 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 407 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 408 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 409 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 410 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 411 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 412 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 413 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 414 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 415 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 416 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 417 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 418 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 419 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 420 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 421 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 422 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 423 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 424 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 425 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 426 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 427 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 428 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 429 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 430 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 431 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 432 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 433 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 434 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 435 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 436 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 437 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 438 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 439 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 440 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 441 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 442 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 443 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 444 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 445 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 446 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 447 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 448 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 449 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 450 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 451 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 452 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 453 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 454 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 455 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 456 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 457 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 458 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 459 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 460 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 461 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 462 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 463 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 464 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 465 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 466 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 467 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 468 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 469 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 470 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 471 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 472 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 473 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 474 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 475 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 476 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 477 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 478 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 479 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 480 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 481 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 482 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 483 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 484 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 485 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 486 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 487 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 488 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 489 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 490 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 491 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 492 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 493 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 494 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 495 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 496 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 497 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 498 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 499 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 500 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 501 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 502 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 503 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 504 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 505 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 506 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 507 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 508 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 509 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 510 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 511 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 512 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 513 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 514 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 515 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 516 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 517 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 518 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 519 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 520 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 521 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 522 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 523 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 524 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 525 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 526 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 527 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 528 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 529 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 530 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 531 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 532 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 533 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 534 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 535 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 536 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 537 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 538 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 539 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 540 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 541 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 542 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 543 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 544 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 545 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 546 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 547 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 548 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 549 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 550 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 551 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 552 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 553 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 554 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 555 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 556 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 557 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 558 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 559 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 560 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 561 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 562 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 563 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 564 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 565 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 566 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 567 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 568 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 569 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 570 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 571 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 572 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 573 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 574 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 575 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 576 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 577 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 578 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 579 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 580 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 581 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 582 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 583 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 584 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 585 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 586 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 587 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 588 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 589 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 590 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 591 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 592 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 593 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 594 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 595 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 596 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 597 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 598 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 599 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 600 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 601 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 602 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 603 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 604 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 605 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 606 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 607 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 608 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 609 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 610 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 611 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 612 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 613 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 614 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 615 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 616 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 617 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 618 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 619 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 620 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 621 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 622 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 623 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 624 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 625 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 626 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 627 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 628 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 629 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 630 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 631 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 632 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 633 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 634 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 635 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 636 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 637 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 638 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 639 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 640 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 641 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 642 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 643 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 644 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 645 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 646 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 647 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 648 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 649 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 650 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 651 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 652 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 653 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 654 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 655 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 656 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 657 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 658 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 659 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 660 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 661 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 662 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 663 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 664 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 665 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 666 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 667 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 668 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 669 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 670 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 671 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 672 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 673 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 674 - Arma de fogo <input type="checkbox"/> 675 - Arma de		

61	Informação do serviço médico <input type="checkbox"/> 1 - Chegou sem vida no serviço <input type="checkbox"/> 2 - Falteu ao receber os primeiros socorros <input type="checkbox"/> 3 - Falteu durante o internamento, dias _____ <input type="checkbox"/> 4 - Natimorto <input type="checkbox"/> 5 - Criança cujo nascimento é oitavo dentro no hospital sem atos
62	Quadro clínico ao chegar ao hospital: DEFICIT VISUAL + HEMORRÁGICA + PROPTOSE A DIREITA HA 24h. HA 7 DIAS SOBREU ATROFELAMENTO COMITGE SEM DESMAIO OU VÔMITOS. APÓS 2 DIAS DO TRAUMA EVOLUIU COM DEFEIÇA E VÔMITOS HA 24h. COM SINTOMAS EM OLHO NA OCASIÃO ALERTA FASCIAS DE DOR SA DEFI-CITARIA II III IV A D. SEMLHOSE OLHO D.
63	Lesões apresentadas em regiões do corpo: SOLICITADO TC DE CRÂNIO EM 02/01 E REALIZADA ARTERIOGRAFIA EM 05/01/15 QUE MOSTROU ANEURISMA SACULAR EM ARTERIA CAROTIDA INTERNA DIREITA E COMUNICANTE POSTERIOR. OUTRO ANEURISMA EM ARTERIA VERTEBRAL DIREITA E NA CAROTIDA INTERNA DIREITA UM ANEURISMA FILIFORME. (07-01-15)
64	Síntese da história clínica e exames complementares de relevância (com cronologia): SUBMETIDA A CIRURGIA DE ANEURISMA DE ART COMUNICANTE POSTERIOR EVOLUIU COM RICO HIPERTENSIVO + ANISOCORIA. INTUBADA EM SED - ANALGESIA. TUMORAL DE CRÂNIO DE 13 CM COM DESVIO DE LINHA MEDIA IMPORTANTE + ISQUEMIA DE TODO CERE-ELRO DIREITO E TRONCO CEREBRAL.
65	Atendimento realizado no hospital <input type="checkbox"/> 1 - Clínico (medicação utilizada): _____ <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Cirúrgico: CIRURGIA DE ANEURISMA CERE-BRAL
66	Retirada do corpo estranho: <input type="checkbox"/> 1 - Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não Tipo _____
67	Suspeita de ocorrência de notificação compulsória? <input type="checkbox"/> 1 - Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não
68	Causa(s) possível(ais) de óbito (Não usar códigos da CID): _____
69	Outras informações que julgar necessário: _____
70	Casos encaminhados ao SVO Autorização para necropsia: Eu, _____ autorizo a necropsia. RG: _____ Causa de apresentação: _____
71	Médico responsável: MARCIA ANDREIA CARVALHO CRM 85913 Data: 13/01/15 Assinatura: _____

SET/2013



SINISTRO 3160335627 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA JOSE DA SILVA

COBERTURA Morte

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

BENEFICIÁRIO ELAINE CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 04829474467

Posição em 27-03-2019 10:26:06

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 19ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810331

Processo nº **0070631-68.2019.8.17.2001**

AUTOR: ELAINE CRISTINA DA SILVA, LEONARDO CIRINO SILVA, ANNA KELLY CIRINO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

1. Primeiramente, em face da documentação acostada à petição inicial, **CONCEDO** ao(à) requerente(s), com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei n. 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei n. 7.115/83, e o art. 2º, da Lei Estadual n. 11.404/96, os benefícios da assistência judiciária por ele(a)(s) demandado(a)(s) na referida peça de ingresso, e, por conseguinte, **NOMEIO** como seu(sua)(s) assistente(s) judiciário(a)(s) o(a)(s) ilustre(s) advogado(a)(s) e/ou defensor(a) público(a) que a subscreveu.

2. Sem o pagamento, pois, de custas e de taxa judiciária, previstas na Lei Estadual n. 11.404/96.

3. No mais, verifico que o óbito objeto do processo se deu em 13/01/2015, sendo certo que, nos termos da Súmula 405 do STJ, "A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos", ficando o prazo prescricional suspenso enquanto analisado o requerimento administrativo.

4. Assim, **DETERMINO a INTIMAÇÃO da parte AUTORA** para que, no **prazo de 15 dias**, emende a inicial, apresentando documento que comprove quando deu entrada no pedido de pagamento do seguro na seara administrativa e a data da resposta definitiva, uma vez que o documento de ID 52912909 informa apenas a data da consulta, sob pena de extinção da ação sem resolução do mérito.

5. INTIME-SE.

RECIFE, 25 de outubro de 2019



JOSÉ RONEMBERG TRAVASSOS DA SILVA

Juiz de Direito

mpr





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 19ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0070631-68.2019.8.17.2001

AUTOR: ELAINE CRISTINA DA SILVA, LEONARDO CIRINO SILVA, ANNA KELLY CIRINO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 19ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 52940532, conforme segue transcrito abaixo:

" **DESPACHO** 1. Primeiramente, em face da documentação acostada à petição inicial, **CONCEDO** ao(à) requerente(s), com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei n. 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei n. 7.115/83, e o art. 2º, da Lei Estadual n. 11.404/96, os benefícios da assistência judiciária por ele(a)(s) demandado(a)(s) na referida peça de ingresso, e, por conseguinte, **NOMEIO** como seu(sua)(s) assistente(s) judiciário(a)(s) o(a)(s) ilustre(s) advogado(a)(s) e/ou defensor(a) público(a) que a subscreveu. 2. Sem o pagamento, pois, de custas e de taxa judiciária, previstas na Lei Estadual n. 11.404/96. 3. No mais, verifico que o óbice objeto do processo se deu em 13/01/2015, sendo certo que, nos termos da Súmula 405 do STJ, "A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos", ficando o prazo prescricional suspenso enquanto analisado o requerimento administrativo. 4. Assim, **DETERMINO** a **INTIMAÇÃO** da parte AUTORA para que, no prazo de 15 dias, emende a inicial, apresentando documento que comprove quando deu entrada no pedido de pagamento do seguro na seara administrativa e a data da resposta definitiva, uma vez que o documento de ID 52912909 informa apenas a data da consulta, sob pena de extinção da ação sem resolução do mérito. 5. **INTIME-SE. RECIFE, 25 de outubro de 2019 JOSÉ RONENBERG TRAVASSOS DA SILVA Juiz de Direito** "

RECIFE, 31 de outubro de 2019.

JOAO VICTOR SARAIVA WENCESLAU
Diretoria Cível do 1º Grau



SEGUE PETIÇÃO EM ANEXO



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 19ª VARA CÍVEL DA CAPITAL-PE /
SEÇÃO A**

PROC. N.º 0070631-68.2019.8.17.2001

**ELAINE CRISTINA DA SILVA, LEONARDO CIRINO DA SILVA, e
ANNA KELLY CIRINO**, já devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe,
através de seu advogado ao final subscrito, vem respeitosamente perante V. Exa., em
cumprimento ao determinado no despacho juntado sob o **ID.52940532**, **ADITAR A
PETIÇÃO INICIAL**, o que faz da forma abaixo:

Com o intuito de verificar possível prescrição, V. Exa. proferiu o despacho
supramencionado, determinando que os Autores comprovassem quando deram entrada no
pedido de pagamento do seguro DPVAT na seara administrativa e a data da resposta
definitiva.

Em cumprimento à determinação, segue em anexo a **carta enviada pela
seguradora Ré, datada de 11/02/2017, negando o pagamento da indenização** do seguro
DPVAT.

Quanto à determinação da juntada do **documento que comprove a data de
abertura do procedimento administrativo, informam os Autores que não o têm em
mãos, mas que o solicitaram** à seguradora parceira da Ré, Aruana Seguradora, e estão
aguardando o seu envio.

Entretanto, urge ressaltar que se é inequívoco que a morte da genitora dos
Autores se deu em 13/01/2015, assim como está provado que a negativa do pagamento
administrativo ocorreu em 11/02/2017, **fica evidente que da morte da genitora até o
indeferimento passaram-se exatos 2 anos e 29 dias. Em sendo assim, e considerando
que o pedido do pagamento administrativo ocorreu obviamente antes da sua negativa,
fica claro que tal requerimento administrativo foi formalizado antes que transcorresse
o prazo prescricional de 3 anos.**



Doutra banda, é entendimento pacífico que o prazo prescricional para o ajuizamento da ação de cobrança do seguro DPVAT é interrompido na data do ingresso do pedido administrativo e só se reinicia na data da formalização da decisão administrativa. Senão vejamos o entendimento do STJ e dos tribunais estaduais:

RECURSO ESPECIAL. REPRESENTATIVO DA CONTROVÉRSIA. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR. **PRESCRIÇÃO. PRAZO TRIENAL. SÚMULA Nº 405/STJ. TERMO INICIAL. PAGAMENTO PARCIAL.**

1. A pretensão de cobrança e a pretensão a diferenças de valores do seguro obrigatório (DPVAT) **prescrevem em três anos, sendo o termo inicial, no último caso, o pagamento administrativo considerado a menor.**

2. Recurso especial provido. Acórdão submetido ao regime do art. 543-C do CPC e da Resolução/STJ nº 8/2008.

(STJ - Acórdão Resp 1418347 / Mg, Relator(a): Min. Ricardo Villas Bôas Cueva, data de julgamento: 08/04/2015, data de publicação: 15/04/2015, 2ª Seção)

SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) COMPROVAÇÃO DO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO SISTEMA MEGADATA LEGALIDADE PRESCRIÇÃO RECONHECIDA APLICAÇÃO DA REGRA DE TRANSIÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 2.028 DO NOVO DIPLOMA LEGAL **PRAZO PRESCRICIONAL INTERROMPIDO TERMO INICIAL (DATA DO PAGAMENTO PARCIAL).** "O extrato de consulta emitido pelo sistema Megadata de Informações, de responsabilidade da FENASEG, faz prova do pagamento efetuado por seguradora conveniada".

(TJ-SP - APL: 01591901020118260100 SP 0159190-10.2011.8.26.0100, Relator: Francisco Thomaz, Data de Julgamento: 04/09/2013, 29ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/09/2013)

Desta feita, no caso em tela, tendo em vista que **a decisão administrativa que negou o pagamento do seguro ocorreu em 11/02/2017**, fica evidenciado que o **prazo prescricional** para o ajuizamento da ação se iniciou em 12/02/2017 e **terminaria em 12/02/2020. Portanto, uma vez que a propositura da presente ação de cobrança se deu em 24/10/2019, fica comprovada a sua TEMPESTIVIDADE.**

PELO EXPOSTO, REQUEREM que V. Exa. se digne a:

- 1) Considerar cumprida a determinação exarada, bem como declarar tempestiva a propositura da presente ação;



- 2) Alternativamente, apenas por cautela, caso o Douto Magistrado considere que ainda seja fundamental a apresentação do documento que demonstre a data da entrada do pedido administrativo, requerem os Autores que seja concedida a dilação do prazo para a sua juntada por mais 15 dias ou que inverta o ônus da prova para que a Seguradora Ré apresente o referido documento.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Recife-PE, 03 de dezembro de 2019.

Danilo César Alves da Silva Junior
OAB/PE N° 19.845





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 11 de Fevereiro de 2017

Carta nº 10504685

a/c: LEONARDO CIRINO SILVA

Sinistro: 3160335627 ASL-0901439/16

Vítima: MARIA JOSE DA SILVA

Data Acidente: 27/12/2014

Natureza: MORTE

Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01663/01664 - carta_16





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 19ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810331

Processo nº **0070631-68.2019.8.17.2001**

AUTOR: ELAINE CRISTINA DA SILVA, LEONARDO CIRINO SILVA, ANNA KELLY CIRINO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO/DECISÃO

1. No termos da jurisprudência do STJ, o requerimento administrativo de pagamento de indenização do seguro DPVAT . **SUSPENDE** o prazo prescricional, e não o interrompe, conforme arguido pela parte AUTORA.

2. Nesse sentido:

AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. PRESCRIÇÃO. SUSPENSÃO. PEDIDO ADMINISTRATIVO. SÚMULA 7/STJ. DECISÃO MANTIDA POR SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS. AGRAVO REGIMENTAL NÃO PROVIDO. 1. Inviável a pretensão recursal quando sua análise demandar a alteração das premissas fático-probatórias estabelecidas pelo acórdão recorrido, com o revolvimento das provas carreadas aos autos. Incidência da Súmula 7 do STJ. 2. Agravo regimental a que se nega provimento. (STJ - AgRg no AREsp: 538131 SP 2014/0144119-5, Relator: Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, Data de Julgamento: 02/06/2015, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 09/06/2015)

AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. PRESCRIÇÃO. SUSPENSÃO. PEDIDO ADMINISTRATIVO. SÚMULA Nº 7/STJ. 1. Inviável a pretensão recursal quando sua análise demandar o reexame de fatos e provas. Incidência da Súmula nº 7 do Superior Tribunal de Justiça. 2. Agravo regimental não provido. (STJ - AgRg no AREsp: 425665 SP 2013/0365090-5, Relator: Ministro RICARDO VILLAS BÔAS CUEVA, Data de Julgamento: 07/10/2014, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: DJe 10/10/2014)

3. Sendo assim e considerando que a parte autora não detém documento que comprove a data de interposição do requerimento administrativo e tampouco é possível verificar as datas dos trâmites através da consulta no site da ré, inverte o ônus da prova e **DETERMINO a INTIMAÇÃO da parte RÉ** para que, no **prazo de 10 dias**, apresente o histórico do requerimento administrativo dos autores, em que conste sua data de interposição.

4. INTIMEM-SE.



RECIFE, 2 de março de 2020.

JOSÉ RONEMBERG TRAVASSOS DA SILVA

Juiz de Direito

mpr





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 19ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0070631-68.2019.8.17.2001

AUTOR: ELAINE CRISTINA DA SILVA, LEONARDO CIRINO SILVA, ANNA KELLY CIRINO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 19ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 58570498, conforme segue transcrito abaixo:

" **DESPACHO/DECISÃO** 1. No termos da jurisprudência do STJ, o requerimento administrativo de pagamento de indenização do seguro DPVAT **SUSPENDE** o prazo prescricional, e não o interrompe, conforme arguido pela parte AUTORA. 2. Nesse sentido: AGRADO REGIMENTAL NO AGRADO EM RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. PRESCRIÇÃO. SUSPENSÃO. PEDIDO ADMINISTRATIVO. SÚMULA 7/STJ. DECISÃO MANTIDA POR SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS. AGRADO REGIMENTAL NÃO PROVIDO. 1. Inviável a pretensão recursal quando sua análise demandar a alteração das premissas fático-probatórias estabelecidas pelo acórdão recorrido, com o revolvimento das provas carreadas aos autos. Incidência da Súmula 7 do STJ. 2. Agrado regimental a que se nega provimento. (STJ - AgRg no AREsp: 538131 SP 2014/0144119-5, Relator: Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, Data de Julgamento: 02/06/2015, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 09/06/2015) AGRADO REGIMENTAL NO AGRADO EM RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. PRESCRIÇÃO. SUSPENSÃO. PEDIDO ADMINISTRATIVO. SÚMULA Nº 7/STJ. 1. Inviável a pretensão recursal quando sua análise demandar o reexame de fatos e provas. Incidência da Súmula nº 7 do Superior Tribunal de Justiça. 2. Agrado regimental não provido. (STJ - AgRg no AREsp: 425665 SP 2013/0365090-5, Relator: Ministro RICARDO VILLAS BÓAS CUEVA, Data de Julgamento: 07/10/2014, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: DJe 10/10/2014) 3. Sendo assim e considerando que a parte autora não detém documento que comprove a data de interposição do requerimento administrativo e tampouco é possível verificar as datas dos trâmites através da consulta no site da ré, inverte o ônus da prova e **DETERMINO** a INTIMAÇÃO da parte RÉ para que, no prazo de 10 dias, apresente o histórico do requerimento administrativo dos autores, em que conste sua data de interposição. 4. INTIMEM-SE. RECIFE, 2 de março de 2020. JOSÉ RONEMBERG TRAVASSOS DA SILVA Juiz de Direito "

RECIFE, 2 de março de 2020.

JOAO VICTOR SARAIVA WENCESLAU
Diretoria Cível do 1º Grau

