

dimento: 1477626

Senha da Classificação:

0034

e Hora: 07/06/2019 08:08

iente: 445509 GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA Sexo: MASCULINO

ne Social :

do Nascimento: 11/09/1994 Idade: 24 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

de Mãe: CLAUDIA BEZERRA DA SILVA Nome do Pai:

do Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567

ereço: SEBASTIAO RIBEIRO DA SILV - 137 Bairro: BULTRINS

ide/UF: OLINDA PE Cep: 53240060 Usuário Atendimento: DANIELEMS

(Identidade):

Data de Emissão:

Fone: 88983915

(Cadastro de Pessoa Física):

Data de Emissão CRN:

(Certidão de Registro de Nasc):

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura:

Temperatura:

Hora:

eixa Principal

Dor + edema no antebraço
E d'água (E), não temos
H - Ozofora!

ne Fisico

→ Sf exs de debilitação
→ Sf fests motos pt dor/
Tendinitis (E).

ntese Diagnóstico

Hipertrofia / neoplasia de pele (E)

duta Terapêutica

Bul sumpt
Colophonia
Ditriptex

stino: () Encaminhado ao Ambulatório

Residência

nsferido:

ra:

Senha:

1477626

Carimbo/Médico

UPA OLINDA
Dr. Dalton Martins Filho
Trauma / Ortopedista
CRM 2336

MOBILIZAÇÃO

R/S 702117



UPA 24

OLINDA

Resumo da
Data e hora

de Risco - Protocolo
Senha: 07/06/2019 07:09

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nº	Paciente:	GABRIEL CARLOS B DA SILVA
Cód. Paciente:		
Data de Nascimento:	11/09/1994	
Sexo:	Masculino	
Idade:	24	
Senha:	0034	
Convênio:		
Atendimento:		
SAME:		

Período: 07/06/2019 07:58 - 07/06/2019 07:59

EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGÊNCIA VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal: TRAUMA EM MSE E MIE, RELATO DE QUEDA DE MOTO HOJE

Observação: NG ALERGIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES.

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/06/2019 07:59

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/02/2020 16:06:30

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021916063028000000057291170>

Número do documento: 20021916063028000000057291170

Num. 58251289 - Pág. 2



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, Pernambuco - CEP 50050-802
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.cepe.com.br

BÁNDOS DOCUMENTE

CLAUDIA BEZERRA DA SILVA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

BUJAR PANESI AS DE

CPE: 051 786 824-59 NIS: 23730388505

ARTHUR LUNDGREN IN PARATIBÉ

CLASSIFICAÇÃO

ARTHUR LUNDGREN II/PARATIBE
PAULISTA PE
53417-540

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL: 056017732
PERÍODO: 12/04/2019
APRESENTAÇÃO: ÚNICA
Nº DO CLIENTE: 12/04/2019
Nº DA INSTALAÇÃO: 2015279358
DATA: 12/04/2019
CÓDIGO: 6246431

PAULISTA FÉ 53417-540	
CONTATO	MÉDIO
0261513160	04/2019
DATA CADÊNCIA	DESCRIÇÃO
22/04/2019	14/05/2019
TOTAL DE PONTOS	28,00

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18071688	5,72
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	51,0000000	0,32684288	16,87
Contrib. Ilum. Pública Municipal			5,69

TOTAL DA SATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							28,0		
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
315351403	CAT	15-03-2019	2842,00	12-04-2019	2923,00	28	- 1,00000		81,00

ESTADÍSTICA DE CONSULTA | PROBLEMAS DE AUTOS | ESTADÍSTICA DE AUTOS

Pague no portal mais perto da sua localização e desfrute de 100% de desconto na fatura de IVA e de ISS, evitando o encargo da cotação a 14 dias, habilitando-lhe ao pagamento em www.elei.pt com o botão "Pague agora". O cliente é compensado quando há variação na continuidade do investimento ou no nível de fornecimento de energia. Pode, em qualquer altura, mudar para a REA+14 (ANEEL), desde 15/03/2010 (10.438,00) e utilizá-la monetariamente no próximo mês de consumo. A REA+14 é composta por 10402,75 e 23,17. O cliente é compensado quando não desfrutar do prazo estabelecido para as novas tarifas de abertura de conexão.

produced by Government of Alberta

**Avistamiento de aves en
torreando (Mazatlán, Sinaloa, México).
414/2010.** Informe, grabación,
análisis y recomendaciones para la
avistación sistemática de aves en
torreando. **CD**. **CD-RW**. **CD-R**.
www.cideb.com.mx

DURACAO E FREQUENCIA DAS INTERRUPCOES					MVR'S DE TENSAO				
CONSUMO	VALOR APROVADO	LIMITE MUNDIAL	LIMITE INDUSTRIAL	LIMITE ANUAL	TENSAO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)			
DIC	PARATIBA	fev/2013	0,00	4,95	+/-31	19,82	220	202	231
FIC			0,00	3,17	+/-35	12,76			
DMIC			0,00	2,77	+/-30	0,00			

Educação e Pesquisa, 43(99), EMEC: Metodologia para o estudo da sustentabilidade na Educação, 69-83 | DOI: 10.1590/1517-971X.43099

Linha 04, R\$ 12,22	BUS - Vista do Encargo de 0	Sistema de Leilão - Logística - (19) 11.07	
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)

2015 RELEASE UNDER E.O. 14176



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/02/2020 16:06:30

<https://pie.tipe.itc.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002191606303990000057291171>

Número do documento: 20021916063039900000057291171

Núm. 58251290 - Pág. 1

P

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GABRIEL CARLOS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro mecânico, portador do RG nº 8.685.548 SDS-PE, e CPF nº 108.390.224-50, residente e domiciliado na Rua Panelas, nº 06, Arthur Lundgren, Paulista - PE, CEP: 53417-540.

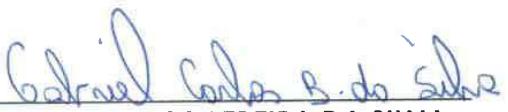
OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e o Acadêmico em Direito e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50750-630

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia e extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

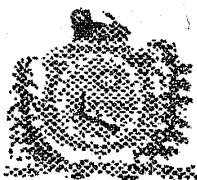
CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 25 de Junho de 2019.


GABRIEL CARLOS PEREIRA DA SILVA





556202

0375025/19

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -
DP28ªCIRC DIM/8ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19 E0118006113

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/06/2019 às
15:53

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 7/6/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PAULISTA, 1, RODOVIA PE
15, PRÓXIMO AO SHOPPING NORTE WAY - Bairro: CENTRO -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA**

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

**GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: CLAUDIA BEZERRA DA SILVA Pai: GENILSON CARLOS LIMA DA SILVA
Data de Nascimento: 11/01/1994 Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
8685548/SSP/PE (RG) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 2º . GRAU COMPLETO
Profissão: MECÂNICO Telefones Celulares:
- 88883318**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ARTHUR LUNDGREN II (BAIRRO), 06, RUA PANELAS -
CEP: 55000-000 - Bairro: ARTUR LUNDGREN - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

18/06/2019 15:45



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKJ7988** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Descrição: **CG FAN 125 KS**

Complemento / Observação

NESTA DELEGACIA O QUEIXOSO AFIRMA QUE NO DIA ACIMA CITADO CONDUZIA A SUA MOTOCICLETA PELAS RUAS DE ARTUR LUNDGREN II, QUANDO NO CENTRO DESTA CIDADE, NAS IMEDIAÇÕES DO SHOPPING NORTH WAY, CAIU EM UM BURACO NO ASFALTO DA RODOVIA PE 15, VINDO A FRATURAR A SUA Perna QUERDA, SENDO SOCORRIDO PARA A UPA DE OLINDA, ONDE FOI MEDICADO E LIBERADO, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO 1477628

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

GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARLENE VERA DA SILVA** - Matrícula: **3848418**



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **GABRIEL CARLOS PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, mecânico, portador do RG nº 8.685.548 SDS-PE, e CPF nº 108.390.224-50, residente e domiciliado na Rua Panelas, nº 06, Arthur Lundgren, Paulista - PE, CEP: 53417-540; declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/00.

Recife, 25 de Junho de 2019.

Gabriel Carlos B. da Silva
GABRIEL CARLOS PEREIRA DA SILVA



UPA 24

OLINDA

Resumo da
Data e hora

de Risco - Protocolo
Senha: 07/06/2019 07:09

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nº	Paciente:	GABRIEL CARLOS B DA SILVA
Cód. Paciente:		
Data de Nascimento:	11/09/1994	
Sexo:	Masculino	
Idade:	24	
Senha:	0034	
Convênio:		
Atendimento:		
SAME:	SAME	

Período: 07/06/2019 07:58 - 07/06/2019 07:59

EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGÊNCIA VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal: TRAUMA EM MSE E MIE, RELATO DE QUEDA DE MOTO HOJE

Observação: NG ALERGIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES.

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: EMERLAINE FERREIRA GOMES - COREN: 361601 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/06/2019 07:59

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 19/02/2020 16:06:30

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021916063079200000057291176>

Número do documento: 20021916063079200000057291176

Num. 58251295 - Pág. 2

Reforço: 12/2/19

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Obs: Esta conta deverá ser paga com recursos públicos

Pac: 446609 - GABRIEL CARLOS BEZERRA DA SILVA
Mãe: CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
Nome: 07-06-19

Registro do Paciente: 1477626
Data: 11/09/1994

Foi atendido às _____ hs de dia: 07-06-19

Diagnóstico Provável:

Hipertensão arterial
Gastrite (C)

Tratamento Realizado:

Paracetamol 500mg
Ibuprofeno 200mg
Colophonium - 10g

Tratamento Realizado:

Difludex - 100mg

Cópia de:

Médico - CRM nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade de tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
OLINDA

GESTAO
IMIP

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) senhor(a)

Eduardo Ernesto Ferreira

H. S/UP foi atendido (a) neste

serviço no dia: 07/06/19 CID: _____

Necessitando de 10 dias de afastamento de suas atividades (no trabalho ou escola)

Estando apto para voltar ao trabalho.

Como acompanhante.

Outros: _____

Olinda, 07 de 06 de 19

de 20

DR. DANTON MARTINS FILHO
UPA OLINDA
Dr. Danton Martins Filho
Trauma / Ortopedista
CRM 8536

Médico

