





PREFEITURA MUNICIPAL DO BREJO DA MADRE DE DEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS

CUIDANDO DA NOSSA GENTE COM AMOR

1) Declaro que o paciente Mathheus
Prado Silva realizou tratamento físico-
terapêutico neste centro, devido uma patologia
de patela (E), foi realizado imobilização com fio
de Kirschner na região patelar. Paciente
apresenta alterações de sensibilidade na região.
(CID.) S82.0.
Obs: Paciente encontra-se de alta do
tratamento fisioterapêutico.

Cleópatra Maciel
Fisioterapeuta
CREFITO: 247256-F



A prevenção é de fundamental importância para minimização da ocorrência de uma INCCDC-SE.

GAPE
Centro Médico

Places known to die

[illegible]

2002 9051

Dr. Marcio Lima
Clínica de Doç
Ortopedia - Atendimento
Em. 1677

"NÃO COBRAMOS APARELHOS ORTODONTICOS"

Av. Cláudio Campello, 399 - Centro - CEP: 55.170-000 - Ibrejo da Madre de Deus - PE
 Fone: (81) 3747.1665
 E-mail: atendimento@cliniacagepe.com.br - www.cliniacagepe.com.br

MEDCLIN
Centro Médico Especializado

Paciente: Reynold Medina

MATEUS AAmgo SILVA

Paciente vítima de acidente
ocorrido no dia 14.07.17

DA19-
FANTASIA COLMUTATIVA
ESQUENADA
DA1922A

Please Draw into: DATE red omni A Pharmac

582.0

Campylobacter, 08.08.14

Dr. Celso Roberto Mesquita de Barros
CRM-16.28286 - CPF 131.241.044-34

Date _____

Av. Olimpio Bezerra de Arruda, 5/8 - Santo Agostinho - Santa Cruz do Capibaribe - PE
Fone: (81) 3731-5882 / 9 9189-8355 Clara / 9 9529-8600 Tm



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UPA – MESTRE CAMARÃO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o (a) paciente:
Matheus Araújo Silva
foi assistido (a) em caráter de urgência nesta Unidade de saúde,
no dia 15/07/17, Após queda de motocicleta

Brejo da Madre de Deus 19/04/18

Atenciosamente


Luciana Silva
Direção Administrativa
CPF: 360.587.004-00
Diretora

Praça Vereador Abel de Freitas S/N

Brejo da Madre de Deus CEP:55170000

Fone:3747-1164



FICHA DE EMERGENCIA

DATA			
15/07/2017			
HORA DE ENTRADA		NUMERO DO PRONTUARIO	
20:18		6338 U3	
NOME		TELEFONE	
MATEUS ARAUJO SILVA			
DATA DE NASCIMENTO		SUS/RG/CPF	
07/01/1997		9388164	
IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	
20 ANOS	M	SOLT	
RESPONSÁVEL			
PRIMO- FELIPE SILVA			
ENDEREÇO		CIDADE	
ST ACUDINHO		BREJO DA MADRE DE DEUS	
MÉDICO		ENFERMEIRO	
DR. ANDRE + DR MAURO		APARECIDA	
TÍT. DE ENFERMAGEM			
HOA:			
pti operando as manobras em mão esquerda, do se joelho est, fechando em 3º P. 2º; após queda de motocicleta.			
EXAME FÍSICO:			
PRESSÃO ARTERIAL / TEMPERATURA / FREQ. / PESO			
CONDUTA: fratura distal			
ANOS			
① GRL no ul e			
② Sínovio - do hmo			
③ Janela em joelho est.			
④ HRA			
⑤ 5213227.			

Consulta Simples ()

Consulta c/ Observação ()

Transferência ()

Médico





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BONFIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEM
HOSPITAL JOSÉ CARLOS SANTANA

ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR

DATA: 12/02/17 HORA: ADMISSÃO: () Emergência () Enfermaria

NOME DO PACIENTE: Matheus A. Silva

N.º DO PRONTUÁRIO: 5213227 SEXO: M IDADE: 20

DESTINO: HOSPITAL 420 DATA: HORA:

DESTINO: FINAL DATA: HORA:

RESUMO DIAGNÓSTICO: Ute em utilização de
motocicleta, c/ dor em joelho e eq.
deslocamento de patela

JUSTIFICATIVA: ① joelho Patela?

① Análise

- A situação é adequada

DATA: HORA:

João Costa
Médico

MÉDICO ENCAMINHADOR
ASS. E CARIMBO

DIRETOR DA UNIDADE
ASS. E CARIMBO

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
01 JUN 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
01 JUN 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 20/07/2017
HORA: 16:41:57



2247812

De
Spa
Jor

Pontuação Nome do Paciente
927664 MATEUS ARAUJO SILVA
Estado Civil CPF RG Grau de Instrução
3388164 SSP PB
Filiação
Mãe: ADRIANA MARIA ARAUJO Pai:
Endereço
ST. ACUDINHO, s/n - ZONA RURAL, BREJO DA MADRE DE DEUS-PE CEP: 55170000
Complemento Endereço
Fone Residencial Fone Trabalho

Atendimento Data Hora Sator
2247812 20/07/2017 16:38 3008-SECRETARIA CONVENIOS
Médico Atendente
1155-GODOFREDO NASCIMENTO BORBOREMA
Plano / Convênio Nº Carteira Validade Nº CNS
37-PACOTE1-PACOTE

Posto Acomodação Leto
Guia Procedimento
INTERNAÇÃO 9939555 INTERNAÇÃO



927664

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) MATEUS ARAUJO SILVA, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente, CRM _____, Estado do(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro as necessidades clínico-clínicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.
Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) Responsável: MATEUS ARAUJO SILVA
Endereço: ST ACUDINHO, s/n Bairro ZONA RURAL, BREJO DA MADRE DE DEUS-PE
Telefone: 99467242

Rua da Aurora, Nº 125, SL 902 BL. C
BOA VISTA - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE
16 JUL 2018
05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS TDA

CAMPINA GRANDE, 20 de Julho de 2017

LUCIELA LIRA
Responsável pelo Atendimento

Adriana Maria Araujo
MATEUS ARAUJO SILVA
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 21/07/2017
Joelly

R43101



HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO

ANTÔNIO TARGINO

NOTA DE SALA

CENTRO CIRÚRGICO

Nº 039472

PACIENTE: Mateus Araújo Silva 20 anos
 CONVÊNIO: Parati SUS ☐ PRONTUÁRIO: 92 7664 122 4481-2
 DATA: 21.04.2017 CIRURGIA: Fratura de Joelho Tratamento cirúrgico + fixação
 CIRURGIÃO: Dr. Gedeon
 AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dr. Juciano

CIRCULANTE: Geruanda Nº CARRO: S.06

HORÁRIO: INÍCIO: 13:30 FINAL: 14:30

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.	CÓD.	MATERIAL	QUANT.	CÓD.	FIOS	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	05	9091	LIDOCAINA GELEIA			ACIFLEX N°	
28819	RANITIDINA	01	2119	LIDOCAINA 2% S/V			ETHIBOND N°	
2079	ATROPINA		2891	LIDOCAINA 2% C/V			MONONYLON N° 2.0	2
2020	DIPIRONA	02	1996	NEOCAINA PESADA	01		CROMADO S/A N°	
70181	PROSTIGMINE						CROMADO C/A N° 1	7
2062	METOCLOPRAMIDA						VICRYL N° 7	02
1961	EFEDRINA	01					MONOCRYL N°	
4286	GARAMICINA						PROLENE N°	
5304	DEXAMETASONA	01					ALGODÃO C/A N°	
5398	HEPARINA						ALGODÃO S/A N°	
1929	ARAMIN							
1899	AMINOFILINA						3360	FITA CARDIACA
70971	TRANSAMIN							
70033	NAUSEDRON 8mg	01					CÓD.	SOLUÇÕES
70572	TILATIL 40mg	01					149217	ÁLCOOL
5380	HIDROCORTISONA						2631	ÉTER
5339	FENERGAN						3611	PVPI TÓPICO
2038	FUROSEMIDA						3603	PVPI DEGERMANTE
4650	CEFALOTINA 1g	02					2330	ÁGUA OXIGENADA
70238	QUELICIM						4111	VASELINA
1872	ADRENALINA						304000	CLOREXIDINA 0.05% 150ml
5673	DOPAMINA						CÓD.	GASES HOSPITALARES
2003	CLORETO DE SÓDIO							QUANT.
1910	CLORETO DE POTÁSSIO							AR COMPRIMIDO
2046	GLICOSE 50%							OXIGÊNIO 3L/m + C
1767	CEFTRIAXONA							OXÍDO NITROSO
70335	SOLU-MEDROL 500mg							VÁCUO
1902	BICARBONATO DE SÓDIO							NITROGÊNIO
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO							APARELHOS
403792	TORADOL							BISTURI ELÉTRICOS
4855	DICLOFENACO SÓDICO							CAPNOGRAFO
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.						MICROSCÓPIO CIRÚRGICO
73210	TRAMAL							MONITOR CARDÍACO
46850	FENOBARBITAL							OXÍMETRO DE PULSO
8885	DIEMPA 10mg							ASPIRADOR ELÉTRICO
3034	DIMORF 0.2mg	01					CÓD.	SOROS
3026	DIMORF 1.0mg							QUANT.
3982	DOLANTINA							SORO FISIOLÓGICO 500ml
8869	HIDANTAL							SORO GLICOSADO 500ml
69655	DORMONID	01						SORO RINGER 500ml
9962	KETALAR							HISOCEL
70254	ALFENTANILA							MANITOL
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.					CÓD.	OUTROS
126233	NIMBIUM							QUANT.
2216	PANCURON							05.802.494/0001-41
82031	PROPOFOL							TRAÇÃO CORRETORA
3042	FENTANIL	01						DE SEGUROS IDA
70548	TRACUR							16 MHT 2014
8834	HALOTANO							Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
128872	SEVORANO							Boa Vista - CEP: 50.060-010
2780	ISOFLURANO							RECIFE-PE
8958	TIOPENTAL							
2160	NEOCAINA 0.5% C/V							

1. W. L. G. R.



2.000

10

PACIENTE: Mateus Augusto da Silva	
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO: 21/07/17	ENFERMARIA: LEITO:
OPERADOR: Góes	
1º AUXILIAR:	2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: Jurely	TIPO DE ANESTESIA: Geral
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura da patela	
TIPO DE OPERAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: Patela com fratura	
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:	
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: Rx AP e Lateral	
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	
N/A	

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO-TÁTICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATEMPREGADO-ASPECTO - VICERAS

1 -	puente sob a pele
2 -	musculatura + nervos
3 -	coluna de fratura
4 -	patela
5 -	patela com fratura
6 -	fratura da patela
7 -	fratura
8 -	fratura
/G	
Dr. Góes Nascimento	
CRM 1863 - CPF 131.247	
ORTOPEDIA-TRAUMAT	
05.802.494/0001-41	
TRACÃO CORRETORA	
DE SEGUROS LTDA	
16/07/2017	
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 Bl. C	
Boa Vista - CEP 50.060-010	
RECIFE-PE	



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Hateus Ananyo Silva

ALA: M. A. Neves

LEITO: 76-1

CONVÊNIO: -

DIAGNÓSTICO:

DATA: 20.07.17

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

20/07/17

D. ml
Ringer 2000
Furo 20 EV 12/12
Celutins 1g EV 6/65
Dinex 2ml EV 8/75
Decidum 2.5 ml
12/12
Anestesi 2x dia
Oral 2x dia

18	24	06
18	24	06
18	24	06
18	24	06
18	24	06
18	24	06
18	24	06
18	24	06

21.07.17

Dr. Godofredo Nascimento F.º
CRM 1863 - CPF 131.247 - 74
ORTOPEDIA - TRAUMAT

D. ml
Ringer 2000
Furo 20 EV 12/12
Celutins 1g EV 6/65
Dinex 2ml EV 8/75
Decidum 2.5 ml
14/12
Anestesi 2x dia
Oral 2x dia

18	24	03
18	24	03
18	24	03
18	24	03
18	24	03
18	24	03
18	24	03
18	24	03

EVOLUÇÃO MÉDICA

Dr. Godofredo Nascimento F.º
CRM 1863 - CPF 131.247 - 74
ORTOPEDIA - TRAUMAT

20/07/17

paciente com dor
fratura de patela

21/07

paciente
com
dor

Dr. Godofredo Nascimento F.º
CRM 1863 - CPF 131.247 - 74
ORTOPEDIA - TRAUMAT

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

16 JUL 2019
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. 1
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: *Matheus Aroujo*

IDADE: *20*

ALA: *Matheus*

LEITO: *46.1*

MÉDICO: *Godofredo*

DATA: *20.07.17*

MANHÃ

TARDE

Paciente admitido para cirurgia 21.07 de fratura de patela, consequente, orientado, supneico, nega alergia a medicações. RX em anexo. Coluto laboratório. ECG em anexo. Dieta zero após 22:00h. Segue sem intervenção. CCGG - SSUV.

Kelly de L. Santos
Téc. de Enfermagem
COREN - PB 1.064.572

NOITE

Paciente sem queixas no momento, aguarda procedimento cirurgico planejado 21.07.17. Medicacao Adu + SSUV.

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
16 OUT 2019
Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

[Assinatura]
1588



HIT HOSPITAL ANTONIO TARGINO		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
NOME:	Glaube Araújo		IDADE:
ALA:	ALA: 02	LEITO: 264	MÉDICO: A. S. S. S.
DATA: 21/07/17			
MANHÃ Paciente acordada, orientada Ativo, sem dor, sem cuidados. <i>Região de S. Amada REC. DE ENFERMAGEM CC 1. 190807</i>			
TARDE Pac. jovem consciente, orientado por de olho, instruído a seguir seu queixas aos cuidados da enfermagem. <i>Alexiana 4695L</i>			
NOITE Paciente evolui estável, em P.O., consciente e orientado, sem dor, sem SSVU, cuidados conforme prescritos <i>Rede 35834</i> 05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 16/07/2019 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C Boa Vista - CEP: 50.060-010 RECIFE-PE			



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

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

MATEUS ARAUJO SILVA

NÚMERO DO SINISTRO:

3180355626

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

10/07/2017

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

10/07/2017

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:

Dr. Marco Lima CRM 20447

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

Fratura de fêmur (E)

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):

Tratamento com subclavado a osteossíntese

De 20/07/2018, com fêmur em Dr. Odopodo CRM 1863

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?

☐ SIM

☒ NÃO

CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☒ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☐ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

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

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º Paciente sem bloqueio funcional e dores crônicas

2º não houve bloqueio funcional após tratamento

3º no fêmur

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 23/09/2018 A 10/10/2018

QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Assinatura

LOCAL

10, 10, 2018

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Marco Lima
Ortopedia e Clínica de Dor
CRM 16.777

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

BARBARA

LOCAL

10, 10, 2018

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA

Mateus Araujo Silva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 107ª CIRCUNSCRIÇÃO - BREJO DA MADRE DE DEUS -
DP107ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0197000011

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/01/2018 às 14:41

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu
no dia 15/7/2017 no período da Noite
Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, SÍTIO
CAVALO RUÇO - Bairro: ZONA RURAL - NÃO INFORMADO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VAGANTE)
MARIA APAREGIDA SILVA ARAUJO (OUTRO)
MATEUS ARAUJO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
MATEUS ARAUJO SILVA

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

MATEUS ARAUJO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ADRIANA MARIA
ARAUJO Pai: CICERO DA SILVA ARAUJO Data de
Nascimento: 7/1/1997 Nacionalidade: BREJO DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 1, SÍTIO ACUDINHO -
CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) -
Sexo: Desconhecido Mãe: DESCONHECIDO Data de
Nascimento: 1/1/1990 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 JAN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
01 JAN 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



MARIA APARECIDA SILVA ARAUJO (não presente ao plantão) -
Sexo: Feminino Mãe: ADRIANA MARIA ARAUJO Data de
Nascimento: 1/1/1990 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA APARECIDA SILVA ARAUJO,
que estava em posse do(a) Sr(a): MATEUS ARAUJO SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: KJG5903 (PERNAMBUCO/BREJO DA MADRE DE DEUS) Renavam: 887363474 Chassi:
9C2KC08106R949527
Ano Fabricação/Modelo: 2006/2006 Combustível: GASOLINA

MOTOCICLETA 2 (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 VITIMA QUE CONDUZIA A REFERIDA MOTOCICLETA COM DESTINO AO
SÍTIO CAVALO RUÇO, QUANDO PASSOU POR UMA OUTRA MOTOCICLETA COM O
FAROL ALTO, QUE O ENCADEOU, FAZENDO QUE COM A VITIMA CAISSE EM UM
BURACO, ASSIM, PERDEU O CONTROLE E CAIU, VINDO A BATER O JOELHO
ESQUERDO EM UMA PEDRA, ACOSIONANDO VARIAS LESÕES, FOI SOCORRIDO POR
POPULARES E LEVADO A UPA DE BREJO DA MADRE DE DEUS, ONDE RECEBEU OS
PRIMEIROS ATENDIMENTOS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR
APRESENTADA NESTA DELEGACIA.

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

Mateus Araújo Silva
MATEUS ARAUJO SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: EWANDO ENRIQUE DA SILVA SOUZA - Matrícula: 320358-1



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RECURSAS

DETAM-PE
Nº 012565080621
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 847263474 2016

MARIA APARECIDA SILVA ARAUJO

PREÇO DA MARCHA DE DER2016

105.570.854-54 2006 2006

HONDA/CG 130 TITAN K3

2P/140CL PARTIC PRATA

PREMIO TARIFFARIO

1 IEVA 2016 QUETADO

SEGURO PAGO CERCIONARIO

SEN RESERVA

PREÇO DA MARCHA DE DER2016

105.570.854-54 2006 2006

HONDA/CG 130 TITAN K3

2P/140CL PARTIC PRATA

PREMIO TARIFFARIO

1 IEVA 2016 QUETADO

SEGURO PAGO CERCIONARIO

SEN RESERVA

DETAM-PE
Nº 012565080621
BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARIA APARECIDA SILVA ARAUJO

PREÇO DA MARCHA DE DER2016

105.570.854-54 2006 2006

HONDA/CG 130 TITAN K3

2P/140CL PARTIC PRATA

PREMIO TARIFFARIO

1 IEVA 2016 QUETADO

SEGURO PAGO CERCIONARIO

SEN RESERVA

DETAM-PE
Nº 012565080621
BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARIA APARECIDA SILVA ARAUJO

PREÇO DA MARCHA DE DER2016

105.570.854-54 2006 2006

HONDA/CG 130 TITAN K3

2P/140CL PARTIC PRATA

PREMIO TARIFFARIO

1 IEVA 2016 QUETADO

SEGURO PAGO CERCIONARIO

SEN RESERVA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORREIO
DE SEGUROS LTDA
01 JUN 2016
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BLC
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORREIO
DE SEGUROS LTDA
01 JUN 2016
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BLC
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

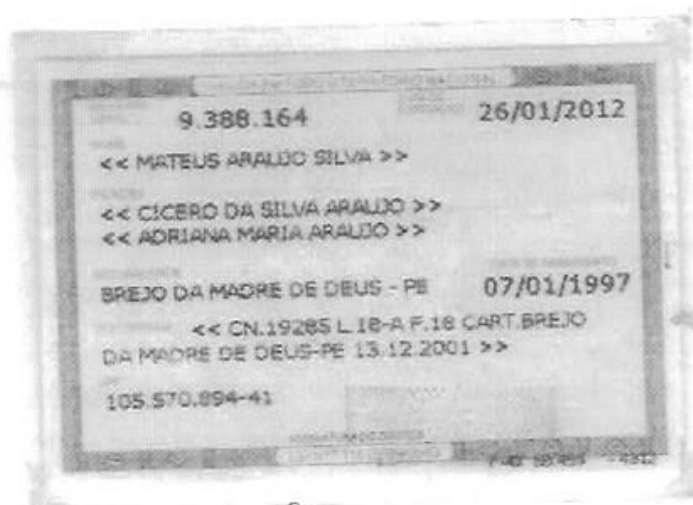


14/08/2018

2ª Via do Fatura

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA																																											
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-000 CNPJ 10.835.832/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		celpe Grupo Aceleração www.celpe.com.br																																									
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5500 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0200-727-0107 Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																											
DADOS DO CLIENTE GABRIEL SILVA ARAÚJO CPF: 105.272.024-15 NIS: 10221273204		DATA DE VENCIMENTO 20/07/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 47,16																																									
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA R. ACACIO 300 SÍTIO ALVORADA 5370-200 SÍTIO DA MADRE DE DEUS PE		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/07/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/07/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 024007400																																									
CLASSE DE CONSUMO 01 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		CONTA CONTRATO 00700924439 Nº DO CLIENTE 2011911768 Nº DA INSTALAÇÃO 000473997																																									
RESERVADO AO FISCO E2F8.1309.0018.5518.855D.74AB.48C7.0B4E																																											
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo até 20 kWh</td> <td>35,00</td> <td>0,15350000</td> <td>5,37</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh</td> <td>70,00</td> <td>0,21000000</td> <td>14,70</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh</td> <td>10,00</td> <td>0,47200000</td> <td>4,72</td> </tr> <tr> <td>Atividade Bandeira VERMELHA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contribuição Iluminação Pública</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Atividade IGPM - R\$ 0,0007000 - 150018</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>47,16</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo até 20 kWh	35,00	0,15350000	5,37	Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh	70,00	0,21000000	14,70	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	10,00	0,47200000	4,72	Atividade Bandeira VERMELHA				Contribuição Iluminação Pública				Multa por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018				Juros por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018				Atividade IGPM - R\$ 0,0007000 - 150018				TOTAL DA FATURA			47,16
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																								
Consumo Ativo até 20 kWh	35,00	0,15350000	5,37																																								
Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh	70,00	0,21000000	14,70																																								
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	10,00	0,47200000	4,72																																								
Atividade Bandeira VERMELHA																																											
Contribuição Iluminação Pública																																											
Multa por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018																																											
Juros por atraso - R\$ 0,0007000 - 150018																																											
Atividade IGPM - R\$ 0,0007000 - 150018																																											
TOTAL DA FATURA			47,16																																								
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ICMS</th> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>35,92</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				ICMS	PIS	COFINS	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	35,92	0,00	0,00	0,00																												
ICMS	PIS	COFINS	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO																																						
0,00	0,00	35,92	0,00	0,00	0,00																																						
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MÊS</th> <th>DATA</th> <th>CONSUMO (kWh)</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07/2018</td> <td>14/08/2018</td> <td>14,00</td> <td>2,15</td> </tr> </tbody> </table>				NÚMERO DO MÊS	DATA	CONSUMO (kWh)	VALOR (R\$)	07/2018	14/08/2018	14,00	2,15																																
NÚMERO DO MÊS	DATA	CONSUMO (kWh)	VALOR (R\$)																																								
07/2018	14/08/2018	14,00	2,15																																								
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>RECORRÊNCIA</th> <th>CONSUMO</th> <th>VALOR (R\$)</th> <th>VALOR (R\$)</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REC-Atividade de Energia</td> <td>0,00</td> <td>11,10</td> <td>11,10</td> <td>11,10</td> </tr> <tr> <td>REC-Atividade de Energia</td> <td>0,00</td> <td>7,00</td> <td>7,00</td> <td>7,00</td> </tr> <tr> <td>REC-Atividade de Energia</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				RECORRÊNCIA	CONSUMO	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	REC-Atividade de Energia	0,00	11,10	11,10	11,10	REC-Atividade de Energia	0,00	7,00	7,00	7,00	REC-Atividade de Energia	0,00	0,00	0,00	0,00																				
RECORRÊNCIA	CONSUMO	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)																																							
REC-Atividade de Energia	0,00	11,10	11,10	11,10																																							
REC-Atividade de Energia	0,00	7,00	7,00	7,00																																							
REC-Atividade de Energia	0,00	0,00	0,00	0,00																																							
INFORMAÇÕES IMPORTANTES																																											
Pague no ponto mais perto de você, ou seja, no ponto de venda de energia elétrica. Não pague em outro ponto de venda de energia elétrica. O valor da tarifa é baseado no valor da tarifa de energia elétrica. Não pague em outro ponto de venda de energia elétrica. O valor da tarifa é baseado no valor da tarifa de energia elétrica. Não pague em outro ponto de venda de energia elétrica. O valor da tarifa é baseado no valor da tarifa de energia elétrica. Não pague em outro ponto de venda de energia elétrica.																																											
TALÃO DE PAGAMENTO																																											
Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																											
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																											
838700000001 471020110073 009524438100 121415575230																																											

171



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE
01 JUN 2018

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
01 AGO 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010.
RECIFE-PE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Mateus Araújo Silva, brasileiro, solteiro,
Rg nº 9.388.164 SDS-PE, CPF nº 05.510.894-41,
domiciliado no sítio Iranduba, n.º 390, Lago da
Madre de Deus-PE, Cep: 65170-000.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 - A, Centro, Carnaúba/PE.

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

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Carnaúba, 28/fevereiro de 2019.
2020

Mateus Araújo Silva

