

**PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS**

ARIANNY MELO
Advogada

OUTORGANTE:

NACIONALIDADE: Brasileira	ESTADO CIVIL: Casado
PROFISSÃO: encanador	RG Nº 6563289 SDS / PE
C.P.F Nº 044.547.804-75	TELEFONE:
ENDEREÇO: Rua Domingos José de Lima, 117, Centro	CIDADE: Calumbi
CEP: 56930-006	U.F.: PE

OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 46.087, inscrita devidamente no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF nº 051.062.954-75, com escritório profissional à Rua Irnêro Inácio, 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-450, e-mail: ariannyomelo@gmail.com, onde recebem intimações de estilo (art. 39, I do NCPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iuditia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

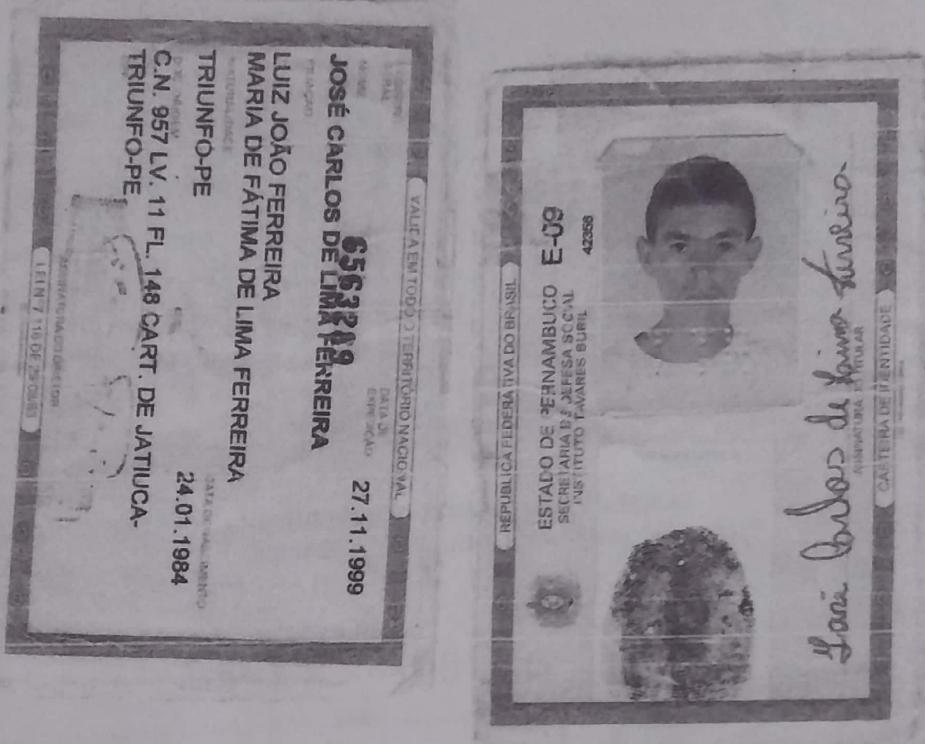
DECLARAÇÃO: O(a)s outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de **30% (trinta por cento)** dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a retenção dos referidos honorários.

Serra Talhada, 28 de fevereiro de 2020.

* José Carlos de Lima Ferreira
OUTORGANTE





MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
044.547.804-71

Nome
JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA

Nascimento
24/01/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041615432707600000059694922>
Número do documento: 20041615432707600000059694922

Num. 60747236 - Pág. 1

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Motive ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" comoram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Lêia e refita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guarda-protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habilite-se a trabalhar protegido contra os acidentes e equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



Scanned by CamScanner



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome José Lacerda de Souza Ferreira

Loc. Nasc. Trindade Est. PE Data 27/08/89
Filiação Enzo José Ferreira e Sônia Ferreira
Doc. N° 002 mrc. 953 fls. 148 inv. 11

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Exp. em / Estado
Obs:
Data Emissão 27/11/99 DRT 921PE

Jane Matilde da Araújo
Assinatura Funcionário 1978

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

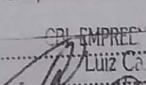
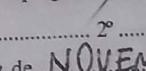
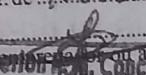
Nome
Doc.
Nome
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Doc.
Nascimento

Scanned by CamScanner



CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador... CBL EMPREENDIMENTOS LTDA	
C.N.P.J.....	13.838.224/0001-19
ENDERECO.....	R. F 22 CONJ. PARQUE DA BARRA
BAIRRO.....	CANDEIAS/PE
Esp. Estabelecimento...:	CONSTRUÇÃO CIVIL
Cargo.....:	ENCANADOR
CBO.....:	724110
Data Admissão.....:	1 junho, 2018
Registro.....:	825
Rem. Especificada.....	R\$ 1.453,10
I (mil quatrocentos e cinquenta e tres reais e dez centavos	
Por Mês	
 CBL EMPREENDIMENTOS LTDA Luiz Carlos Coelho 129 W/RS	
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Data saída 02 de NOVEMBRO de 2019	
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Com. Dispensa CD N°	
 VIDE PAG. 48	

CONTRATO DE TRABALHO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 014802407684

VIA: 1 C.R. RENAVAM: 1154608484 RN.T.R.C.: 2019

NOME: MIRILLO ALICE PEREIRA DE SA

CALUNHEI: PR CPF / CNPJ: 419.670.958-33 PLACA: PR 7725

PLACA ANT: 4444444444444444 UF: PR CHASSI: D08400001476

PECIE TIPO: PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL: ÁLCOOL GASOLINA

MARCA / MODELO: HONDA/NXR160 Bros ESD

CAP / POT / C: 2P/162CL CATEGORIA: PPI/SEC COR PRE: VERMELHA

COTA ÚNICA: IPVA 201 VENC. COTA ÚNICA: 18/02/19 VEN. / COTAS: QUITADO

FAIXA IPVA: 1 PARCELAMENTO / COTAS: 2^a

3^a

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$): 80.11 IOF (R\$): 0.32 PRÉMIO TOTAL (R\$): 80.43 DATA DE PAGAMENTO: 18/02/19

OBSERVAÇÕES:

AL. FID. BR 000 HONDA S2000 OBRIGATÓRIO

NAO VA AO PRAZO DE PAGAMENTO

LOCAL: CALUMBI DATA: 18/02/19

ROBERTO CALUMBI

DIA: 18/02/2019

SEGURO OBRIGATÓRIO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU TRANSITADAS OU NÃO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR SUA CARGA A SEGURO DPVAT VEÍCULOS ESSOAS

Nº PE 014802407684 BILHETE DE SEGURO DPVAT

DESENHO INICIAL FRENTE DA RUA JOSÉ DOMINGOS DE LIMA 172 56930-000

ESTE É O SEU BILHETE DE SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

WWW.seguradoraleader.com.br SAC DPVAT 0800 322 1204

EXERCÍCIO: 2019 DATA EMISSÃO: 18/02/19

VIA: PR 419.670.958-33 PLACA: PR 7725

RENAVAM: 1154608484 MARCA / MODELO: HONDA/NXR160 Bros ESD

ANO FAB: 2018 Nº CHASSI: 3C2ZB0081JR034736

PRÉMIO TARIFÁRIO: DENATRAN (R\$): 4.01 CUSTO DO SEGURO (R\$): 40.05

IOF (R\$): 0.15 TUTA SER PAGO PAGO DESEJADO (R\$): 80.43

PAGAMENTO: 18/02/19 DATA DE QUITAÇÃO: 18/02/19

COTA ÚNICA: PARCELA DADO

SEGURADORA LEADER - DPVAT

CNPJ 09.240.600/0001-04

BILHETE DE SEGURO DPVAT
PORTO CABEZATO



02/03/2020

::Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1424119940

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. JOSÉ DE BARROS, 111 BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



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 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados

do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167-

Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-

Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada

na origem para telefones celulares

DADOS DO CLIENTE!
MARCIA FABIANA PEREIRA DE LIMA

DATA DE VENCIMENTO
26/02/2020

TOTAL A PAGAR
R\$ 159,02

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
17/02/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO
17/02/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL
097284544

CONTA CONTRATO
7030228531

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
Monofásico
B1

ENDEREÇO
RUA DOMINGOS JOSE DE LIMA 117 -
CENTRO/CALUMBI -56930-000
CALUMBI PE -

PERÍODO CONSUMO
20/01/2020 a 17/02/2020

CONSUMO
0

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 33,15

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO
7030228531

MÊS/ANO
02/2020

TOTAL A PAGAR
R\$ 159,02

VENCIMENTO
26/02/2020

TALÃO DE PAGAMENTO

**Evite dobrar e perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.**



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838000000017 590200110079 030228531103 144768650036

limento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?dest=1&cddi... 1/1



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041615432720700000059694920>
Número do documento: 20041615432720700000059694920

Num. 60747234 - Pág. 1



JOSÉ CALOS DE LIMA FERREIRA

Paciente vítima de acidente com motocicleta, no dia 10/11/2019 no município de Serra Talhada- PE. Após o acidente foi atendido inicialmente no HOSPAM, onde foi evidenciado fratura de rádio direito, e em seguida transferido para o Hospital São Vicente, em Serra Talhada, onde foi realizado procedimento cirúrgico para osteossíntese.

Após sua alta e passando pela avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente no dia de hoje, sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, apresenta como sequela: relata dor e edema intermitente em mão e punho direito. Limitação para flexão e extensão de punho direito, bem como limitação para rotação externa e interna de punho direito. Força e sensibilidade em mão direita diminuída, com sensação de formigamento.

No momento apresentando déficit funcional em 75% e déficit laboral em 100% para suas funções trabalhistas como encanador.

Dra. Tamara Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.615

Serra Talhada, 04 de fevereiro de 2020.

ESPECIALISTAS:

- Traumatologista/Ortopedista
- Anestesista - Especializada em acupuntura, dor crônica e ondas de choque
- Ultrassonografia
- Medicina Ortomolecular
- Neurocirurgião
- Nutricionista
- Reumatologista
- Fisioterapeuta
- Cardiologista - Crianças e recém nascidos
- Hematologia e Hemoterapia
- Clínica Geral

RUA JOAQUIM GODOY, 593
CENTRO - SERRA TALHADA-PE

cem.centromedicost.com.br

87 3831.8446 | 99916.0112

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

N

Scanned by CamScanner



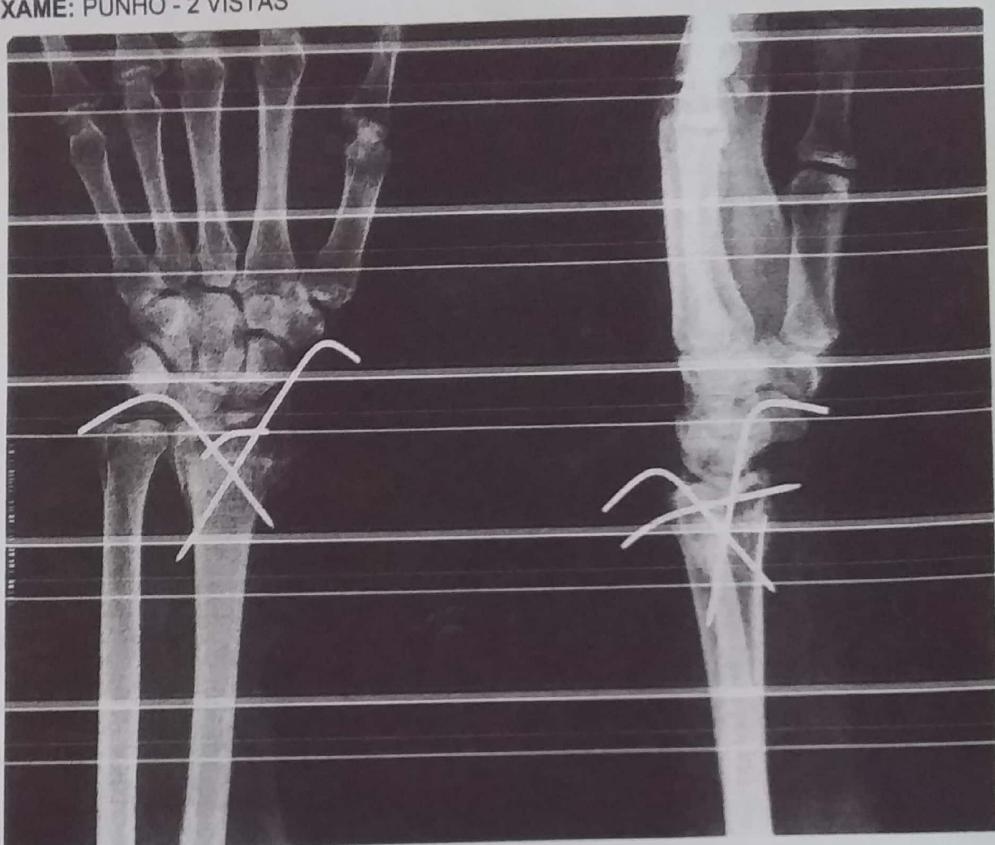
Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2004161543272900000005969492>
Número do documento: 20041615432729000000059694927

NOME: JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA
EXAME: PUNHO - 2 VISTAS

REGISTRO: 00

IDADE:

DATA DO EXAME: 20/01/2020



Scanned by CamScanner



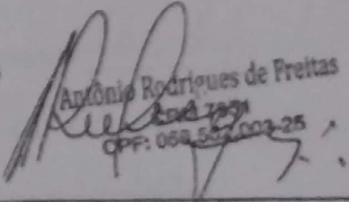
Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041615432729000000059694927>
Número do documento: 20041615432729000000059694927

Num. 60747241 - Pág. 3



Hospital São Vicente

Hospital São Vicente

Data Atend: 16/11/2019	Atendimeto: 0027188	Quarto/leito: 202 / 1
Paciente: 00195057 - JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA		
Cirugia Realizado:	N. do Procedimento:	
<i>Osteosseosetese Fraudis D</i>	<i>0408020407</i>	
Date: 16/11/19	Inicio:	Término
Cirurgião: <i>Antônio</i>		
1º Auxiliar: <i>Antônio</i>		
2º Auxiliar:		
Anestesista: <i>Antônio</i>		
DESCRÍÇÃO CIRURGICA: <i>Sob anestesia geral. MSD, exposição óssea e fixação foco fechado, Redução e fixação pe ilíaco os. fios Kirschner N° 2 rodízios 20mm, sucativo - Talco gessante</i>		
 Antônio Rodrigues de Freitas CPF: 058.549.000-25 Assinatura do Cirurgião		

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041615432729000000059694927>
Número do documento: 20041615432729000000059694927

Num. 60747241 - Pág. 4

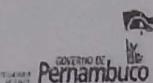


Hospital São Vicente

Hospital São Vicente

Data Atend: 16/11/2019	Atendimeto: 0027188	Quarto/leito: 202 / 1
Paciente: 00195057 - JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA		
Data Nasc: 24/01/1984	Idade: 35 Anos	Sexo: Masculino Estado Civil: Casado
Profissão: ENCANADORES E INSTALADORES DE TUBULACOES	Naturalidade: TRIUNFO	Nacionalidade: BRASILEIRO
Nome Pai: LUIZ JOAO FERREIRA		Nome Mãe: MARIA DE FATIMA DE LIMA FERREIRA
Endereço: SITIO BOM SUCESSO, 0 - ZONA RURAL - SERRA TALHADA - PE		
Telefones: () / (87) 9881.57162 / (87) 8828.1674		
Elementos da Ocorrência:		
Acidente de Transito ()	Acidente de Trabalho ()	Outros Acidentes ()
Suicidio ()	Casual ()	Outros ()
Nome Acompanhanete:		Telefone de Contato: ()
Endereço Acompanhante:		
Local da Ocorrencia:		
ANAMNESE E EXAME FISICO: <i>LSD com febre crica MS?, olef. leishman e septicose patologica D edema dos. s. septicose - febre MS?</i>		
Diagnóstico Inicial: <i>Frat. Radio (D)</i>		
ADT:		
Diagnóstico Final: <i>Fratura Radio (D)</i>		
Condição de Alta	Motivo de Alta	
Melhorada <input checked="" type="checkbox"/>	Descrição Medica: <i>K</i>	Data do Internamento: <i>16,11,19</i>
Inalterado ()	Alta a Pedido ()	Data da Alta: <i>19,11,19</i>
Plorando ()	Transferência ()	Local: <i>[Signature]</i>
Obito + 48h ()	Evasão ()	
Obito - 48h ()	Indisciplina ()	
Obito em _____ / _____ / _____		
Hora : _____		
Medico Responsavel <i>Pedro Aurelio Amorim de Carvalho</i> CPF: 024.110.204-30 CRM: 16338		





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

Evolução

Data/Hora Profissional Evolução

14/11/19 13:57 JAQUELINE MARIA FERREIRA TRICOTI

Descrição

RESERVO LEITO PARA ORTOEPDIA DA CASA DE SAUDE SAO VICENTE - SERRA TALHADA

Data/Hora Profissional Evolução

14/11/19 08:32 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição

PACT,SEGUE AGUARDADNO VAGA CIRURGICA

Data/Hora Profissional Evolução

13/11/19 10:14 CLARISSA ROBERTA AZEDO FALCAO

Descrição

ENFA MARCIONE INFORMA QUE PACIENTE AGUARDA VAGA DE CONVENIO. REGISTRADO QUE NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE VAGAS PARA OFERTAR, NAS REDES PÚBLICAS/CONVENIADAS AO SUS.

Data/Hora Profissional Evolução

12/11/19 12:21 REBECA FERNANDA GALVAO DE SIQUEIRA

Descrição

NO MOMENTO SEM VAGA PARA OFERTAR

Data/Hora Profissional Evolução

11/11/19 11:37 MARIANA FERRAZ DA SILVA ROSA

Descrição

SOLICITAÇÃO VISUALIZADA. NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE VAGAS PARA OFERTAR NESTA ESPECIALIDADE NAS REDES PÚBLICAS E CONVENIADAS AO SUS.

Data/Hora Profissional Evolução

11/11/19 11:21 PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO

Descrição

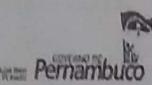
Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
11/11/19 11:21	Em digitação	0h:2m:27s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
11/11/19 11:23	Aguardando Regulacao	0h:11m:27s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
11/11/19 11:35	Aguardando Regulacao	0h:0m:17s	ROXANALAO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: ROXANALAO solicitação: 642574
11/11/19 11:35	Regulado	0h:2m:24s	ROXANALAO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
11/11/19 11:37	Aguardando Disponibilidade	74h:18m:40s	MARIANAFSR/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação do REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.
14/11/19 13:56	Aguardando Confirmação	0h:40m:7s	JMFT/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO DISPONIBILIDADE para AGUARDANDO CONFIRMAÇÃO.
14/11/19 14:36	Reserva Confirmada	0h:0m:0s	ADRIANA.CORDEIRO/CSA DE SAUDE SAO VICENTE - SERRA TALHADA	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO CONFIRMAÇÃO para RESERVA CONFIRMADA.
14/11/19 14:36	Reserva Confirmada		ADRIANA.CORDEIRO/CSA DE	Confirmada a disponibilidade pelo usuário: ADRIANA.CORDEIRO

Scanned by CamScanner





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NO ME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:	HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA	DATA DA SOLICITAÇÃO:	11/11/2019 11:21
MÉDICO SOLICITANTE:	PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO	ASSINATURA E CARMIM N° DO REGISTRO DO CONSELHO:	CRM - 16558

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NO ME DO PACIENTE:	JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA	N° DO PRONTUÁRIO:	642574
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):		DATA DE NASCIMENTO:	24/01/1984
NO ME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:	MARIA DE FATIMA LIMA	SEXO:	Masculino
ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO):	SITIO BOM SUCESSO, ZONA RURAL	TELEFONE DE CONTATO:	
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:	SERRA TALHADA	COD. IBGE MUNICÍPIO:	2613909
		UF:	PE
		CEP:	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:	PACT, CONSCIENTE, ORIENTADO APÓS ACIDENTE AUTOMOBILISTICO APRESENTA DOR E EDEMA EM BRAÇO DIREITO, NEGA HAS
--	--

CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS):
EXAME FÍSICO + RAIOS X

DIAGNÓSTICO INICIAL:
FRATURA DE RÁDIO DIREITO

CID 10 PRINCIPAL:

CID 10 SECUNDÁRIO:

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO	DOCUMENTO:	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:
	URGÊNCIA	() CNS (X) CPF	02422320430

EXECUTANTE

NO ME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:	DATA DE AUTORIZAÇÃO:
CASA DE SAÚDE SÃO VICENTE - SERRA TALHADA	14/11/19 14:36
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:
CIRÚRGICO	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA
MÉDICO AUTORIZADOR:	

AUTORIZAÇÃO

NO ME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	DATA DA SOLICITAÇÃO:
ROXANA LUCIA ALENCAR DE OLIVEIRA	11/11/19 11:21
DOCUMENTO:	CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:
() CNS (X) CPF	CRM 12538
66668310478	

ESCLARECIMENTOS

Scanned by CamScanner



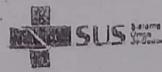
988159462 9.8828-1674



PERNAMBUCO



HOSPA
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



Name: José Carlos de Lima
Data: 11/11/2019

Ao Hospital
São Vicente

HDX: Fratura de Rádio Direito

- ① Dieta Livre
- ② Dipirona 500mg - VO de 6/6h s/n ~~ST~~
- ③ Pós-op.
- ④ SSVV + CCGC

11/11/19

REPARTIÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Av. Presidente da República, 500 - Centro - 56210-120
Ceará-Mirim - RN - Brasil - Fone: (85) 3222-1000

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 16/04/2020 15:43:27
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041615432729000000059694927>
Número do documento: 20041615432729000000059694927

Num. 60747241 - Pág. 9



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ª CIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0267004724

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/11/2019** às **11:35**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Ctl:iposo (Consumado) que aconteceu no dia **10/11/2019** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, RODOVIA PE-320** - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
MURILO FAGNER PEREIRA DE SÁ (OUTRO)
JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA

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

JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE FÁTIMA DE LIMA FERREIRA** Pai: **LUIZ JOÃO FERREIRA** Data de Nascimento: **24/1/1984** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **03278768833 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ENCANADOR(A)**
Endereço Residencial: **RUA DOMINGOS JOSE DE LIMA, 117 - CEP: 0 - Bairro: DOUTOR FRANCISCO SIMÕES DE LIMA - CALUMBI/PERNAMBUCO/BRASIL**

MURILO FAGNER PEREIRA DE SÁ (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MURILO FAGNER PEREIRA DE SÁ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESDD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PDQ7725** (PERNAMBUCO/CALUMBI) Renavam: **115260848** Chassi: **9C2KD0810JR034736**
Ano Fabricação/Modelo: **2018/2018** Combustível: **ALCO/GASOL**



Complemento / Observação

NA DATA DE HOJE COMPARCEU A ESTA DEPOL A PESSOA DE, JOSÉ CARLOS DE LIMA FERREIRA, PARA COMUNICAR O SEGUINTE ACIDENTE DO QUAL ELE FORA VÍTIMA: QUE, NA DATA E HORÁRIO POR ELE INFORMADOS, O MESMO SE ENCONTRAVA NO CLUBE DA TUPAN E, AO TENTAR RETORNAR PARA A SUA CIDADE (CALUMBI), QUANDO TENTAVA ENTRAR NA RODOVIA PE-320 E IR SENTIDO AQUELA CIDADE , PELA MESMA RODOVIA VINHA UM CAMINHÃO NÃO IDENTIFICADO E FAZENDO O MESMO PERCURSO , ESTANDO O CONDUTOR DO REFERIDO CAMINHÃO EM ALTA VELOCIDADE, ENTÃO , AO PEGAR AQUELA RODOVIA , O VEÍCULO CAMINHÃO QUE ESTAVA EM ALTA VELOCIDADE FEZ A ULTRAPASSAGEM NA MOTOCICLETA HONDA BROS DESCrita NESTE REGISTRO E QUE ELE CONDUZIA, COM ISSO ELE TEMENDO SER ATROPELADO PELO REFERIDO CAMINHÃO , SAIU DA RODOVIA, DESCENDO EM UM BARRANCO. QUE, NÃO SABE INFORMAR NADA SOBRE O CAMINHÃO E NEM SOBRE O SEU CONDUTOR. QUE, FAMILIARES QUE VINHAM LOGO ATRÁS DELE FIZERAM O SEU SOCORRO TRAZENDO A VÍTIMA PARA O HOSPITAL ONDE ELE FOI ATENDIDO PELO MÉDICO PLANTONISTA , DR. NELSON DE CARVALHO FILHO , CONFORME CÓPIA DE BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA Nº 61 APRESENTADA PELO INTERESSADO AQUI PRESENTE. RETIFICO O N° DO RENAVAM DA MOTOCICLETA HONDA BROS, 1152608484. NADA MAIS, ENCERRO.

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

JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: IVANILDO SALVADOR DE MELO - Matrícula: 2209411





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 29 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200061558 Vítima: JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA

Data do Acidente: 10/11/2019 **Cobertura:** INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA

Informamos que o pagamento da indenização

informações abaixo:

Multa: R\$ 0,00
Juros: R\$ 0,00
Total creditado: R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalides Permanentes DPVAT: (75% de 25%) 18,75% P.D. 2.751.05

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: JOSE CARLOS DE LIMA FERREIRA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 237

Agência: 000000586-0

Conta: 000001001125-6

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

