



PROCURAÇÃO

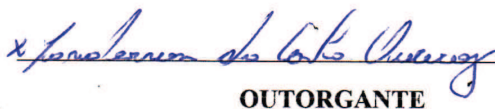
OUTORGANTE: SANDERSON DA COSTA QUEIROZ, brasileiro, solteiro, analista de sistemas, portador da cédula de Identidade nº 7246798 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 100.221.664-83, residente e domiciliado na Sítio Pará, nº110, zona rural, Triunfo/PE, CEP:56.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Triunfo/PE, 10 de Fevereiro de 2020.


OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **SANDERSON DA COSTA QUEIROZ**, brasileiro, solteiro, analista de sistemas, portador da Cédula de Identidade nº 7246798 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 100.221.664-83, residente e domiciliado na Sitio Pará, nº110, zona rural, Triunfo/PE, CEP:56.870-000,, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 10 de Fevereiro de 2020.

x Sanderson da Costa Queiroz
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
SANDERSON DA COSTA QUEIROZ

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7246798 SDS PE

CPF
100.221.664-83

DATA NASCIMENTO
25/07/1991

FILIAÇÃO
SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ
ROSINEIDE DA COSTA QUEIROZ

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO
06357638510

VALIDADE
25/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
04/05/2015

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
Sander son da Costa Queiroz

LOCAL
SERRA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
26/06/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

PERNAMBUCO

18089674098
PE086606573

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1676620588

PROIBIDO PLASTIFICAR
1676620588

Scanned by CamScanner



doenças
o cercam
ara evitar
squisada,
dico ade-
un para o
viços de
na de um
peça-las,
de seus
nde você
icidentes
artizes e
io fazem
mas nos
ficha-las.
les. Use
tivos de
pode ter



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 31560

Série 00082

Número

Série

Linderson da Costa Queiroz
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Linderson da Costa Queiroz*
Loc. Nasc. *Trindade* Est. *PE* Data *25/07/91*
Filiação *Linderson Alves de Queiroz*
Rosineide da Costa Queiroz
Doc. Nº *9.602 fls 38 v. 63* e *Nasc. Trindade-PE*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
Exp. em/...../..... Estado
Obs.:
Data Emissão *16/07/09* SRTE *PM - Trindade - PE*

Assinatura do Funcionário
Maria Ozmar Bezerra de Lima
DENT 2676242

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

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



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída..... de..... de.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída..... de..... de.....

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO 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 26/04/02
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 móveis

DADOS DO CLIENTE SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ CPF: 052.652.248-82	DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 18/09/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 18/09/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 078051768	CONTA CONTRATO 000898434028 Nº DO CLIENTE 2000578632 Nº DA INSTALAÇÃO 0003934453
	CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Trifásico		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI PARA 110 TRIUNFO - RURAL/TRIUNFO RURAL 56870-000 TRIUNFO PE	RESERVADO AO FISCO CB47.C8F9.4533.479C.69D2.CC72.6011.7D46		

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	205,00	0,43729967	89,64
Acréscimo Bandeira VERMELHA			8,58
Contribuição CERTRI - (087) 3846-1382			5,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003161449570	CAT	20/08/2019 6.721,00	18/09/2019 6.926,00	29	1,00000	0,00	205,00
000000003161449570	CRT	20/08/2019 5.684,00	18/09/2019 5.826,00	29	1,00000	0,00	142,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2019					
DIC-No de horas sem Energia	3,12	10,73	21,46	42,92	
FIC-No de vezes sem Energia	3,00	7,67	15,34	30,69	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	2,61	5,78	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 46,48					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! ag correios santa cruz da vito: rua padre cicero centro / nova modas: rua padre cicero 180 centro. Lista completa em www.celpe.com.br. ATUALIZE SEUS DADOS ATÉ 30/11/19 PARA NÃO PERDER O BENEFÍCIO TARIFÁRIO DA CLASSE RURAL. DÚVIDAS DISQUE 116 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isonção do ICMS conforme Art.9.XLVIII.d do RICMS-PE. Desconto Incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 28,31. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> <tr> <td>380</td> <td>350</td> <td>399</td> </tr> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	380	350	399
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)												
	MÍNIMO	MÁXIMO											
220	202	231											
380	350	399											

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 000898434028	MÊS/ANO 09/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 25/09/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	----------------------------	--------------------------	---

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BO...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 181ª CIRCUNSCRICAO - TRIUNFO -
DP181ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0271000243**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/08/2019** às **11:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **6/7/2019** às **02:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 1, PE 350 -**
Bairro: **CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PROPRIA VITIMA (AUTOR VAGENTE)
SANDERSON DA COSTA QUEIROZ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **SANDERSON DA COSTA QUEIROZ**



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

SANDERSON DA COSTA QUEIROZ (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSINEIDE DA COSTA QUEIROZ** Pai: **SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ** Data de Nascimento: **25/7/1991** Naturalidade: **TRINDADE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7246798/SDS/PE (RG), 10022160483 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **ANALISTA DE SISTEMAS** Endereço Residencial: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, , SITIO PARÁ ZONA RURAL - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**

A PROPRIA VITIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSINEIDE DA COSTA QUEIROZ** Pai: **SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ** Data de Nascimento: **25/7/1991** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7246798/SDS/PE (RG), 10022160483 (CPF), 00367638510 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **ANALISTA DE SISTEMAS** Endereço Residencial: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, , SITIO PARÁ ZONA RURAL - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SANDERSON DA COSTA QUEIROZ,**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BO...

que estava em posse do(a) Sr(a): **SANDERSON DA COSTA QUEIROZ**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/ONIX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGF8334** (PERNAMBUCO/TRIUNFO) Renavam: **538687789** Chassi:
9BQKS48L0DG300017
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA A PESSOA DE SANDERSON DA COSTA QUEIROZ NOTICNADO QUE SOFREU ACIDENTE DE TRANSITO NA DATA ACIMA CITADA QUANDO TRAFEGAVA EM SEU VEICULO ONIX NA PE 359 RETORNANDO DA CIDADE DE CARNAIBA, QUANDO AO CRUZAR COM UMA MOTOCICLETA QUE ESTAVA COM OS FAROIS ALTOS PERDEU O CONTROLE DO VEICULO VINDO A COLIDIR COM UMA PILASTRA DE UMA GARAGEM. SANDERSON FOI SOCORRIDO PELA PESSOA DE LUCAS MANGUEIRA DINIZ QUE O RETIROU DO VEICULO E SOCORREU O MESMO PARA O HOSPITAL LOCAL, ONDE FOI TRANSFERIDO PARA A HOSPITAL SÃO VICENTE NA CIDADE DE SERRA TALHADA COM A PERNA FRATURADA E VARIAS ESCORIAÇÕES NO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME LAUDO MEDICO EM ANEXO. SEM MAIS A ACRESCENTAR ENCERRO O PRESENTE BOLETIM DE OCORRENCIA.

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

Sander son da Costa Queiroz
SANDERSON DA COSTA QUEIROZ
(VITIMA)

A PROPRIA VITIMA
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **PATRICIA MARLA RABELO TORRES** Matrícula: **350309-9**



SINISTRO 3200009769 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA SANDERSON DA COSTA QUEIROZ****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO SANDERSON DA COSTA QUEIROZ**CPF/CNPJ:** 10022166483**Posição em 07-02-2020 08:23:15**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/02/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





27 anos.

Hospital São Vicente

CNPJ 10.280.543/0001-603 - Insc. Estadual - Isenta
Rua Inocêncio Gomes de Andrada, N.º 603 - centro
Fone (87) 3831-9150 - Serra Talhada - PE
CNPJ: 10.280.543/0001-63

ANAMNESE

Data: 06/07/2019 as 10:07 hs

Paciente: 00140392 - SANDERSON DA COSTA QUEIROZ

Atend: 0018603

Endereço: TARVESSA ARAUJO JORGE, 60

- CENTRO

CEP 56870-000

Cidade: TRIUNFO - PE

Naturalidade: SERRA TALHADA

Tel.:() . / () . / (87) 9978.9108

Sexo: Masculino

CNS:

Nome Pai: SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ

Nome Mãe: ROSINEIDE DA COSTA QUEIROZ

CPF: 100.221.664.83 RG:

Idade: 27 Anos

Dt nasc: 25/07/1991

Profissão: ANALISTA DE

Convenio: PARTICULAR

Estado civil: Solteiro

ATENDIMENTO

Medico: Dr(a) ANTONIO RODRIGUES DE FREITAS - CRM 7351 - Atendido por: ERLANDIA MARIA DE LIMA

Queixa Principal

PA:

SA:

FC:

T:

HDA

Exame Físico

Hipoteses Diagnosticas:

CID:

Tratamento

Assinatura do Paciente

Médico Responsável

Antônio Rodrigues
Tribunal Superior
Câmara de 1ª Instância





Hospital São Vicente

Hospital São Vicente

Data Atend: 06/07/2019		Atendimeto: 0018607		Quarto/leito: 404 / 1	
Paciente: 00140392 - SANDERSON DA COSTA QUEIROZ					
Data Nasç: 25/07/1991		Idade: 27 Anos		Sexo: Masculino	
Estado Civil: Solteiro		Profissão: ANALISTA DE ATENDIMENTO		Naturalidade: SERRA TALHADA	
Nacionalidade: BRASILEIRO		Nome Pai: SANDOVAL ALVES DE QUEIROZ		Nome Mãe: ROSINEIDE DA COSTA QUEIROZ	
Endereço: TARVESSA ARAUJO JORGE, 60		- CENTRO		- TRIUNFO - PE	
Telefones: () . / () . / (87) 9978.9108					
Elementos da Ocorrência:					
Acidente de Transito ()		Acidente de Trabalho ()		Outros Acidentes ()	
Agressão ()		Suicídio ()		Casual ()	
Outros ()		Nome Acompanhante:		Telefone de Contato: ()	
Endereço Acompanhante: , 0					
Local da Ocorrência:					
ANAMNESE E EXAME FISICO: <i>Posição: Sentado M/E, de frente. Hall: Perceção de mobilidade normal, sem dor, sem edema e sem sinais de insuficiência cardíaca.</i>					
Diagnostico Inicial: <i>Fraqueza física</i>					
SADT: <i>Heurística e FPAE (não realizados)</i>					
Diagnostico Final:					
Condição de Alta		Motivo de Alta			
Melhorada ()		Descrição Medica ()			
Inalterado ()		Alta a Pedido ()			
Piorando ()		Transferencia ()			
Obito + 48h ()		Evasão ()			
Obito - 48h ()		Indisciplina ()			
Obito em ____/____/____		Data do Internamento: <i>06/07/19</i>			
Hora: _____		Data da Alta: ____/____/____			
		Local: _____			
		<i>[Assinatura]</i>			
		Medico Responsavel			





Hospital São Vicente

Hospital São Vicente

Data Atend: 06/07/2019	Atendimento: 0018607	Quarto/leito: 404 / 1
Paciente: 00140392 - SANDERSON DA COSTA QUEIROZ		
Cirurgia Realizado:		N. do Procedimento:
<i>Osteossintese fixação de fratura externa</i>		
Data: 06/07/19	Início:	Término
Cirurgião: <i>Antonio Rodriguez</i>		
1º Auxiliar:		
2º Auxiliar:		
Anestesista: <i>Rui Aguiar</i>		
DESCRIÇÃO CIRURGICA: <i>Sol. fratura - Ass. PS - MIE Tratado com placa, parafusos fixo fixador, Realizada a fixação externa do fratura externa com sutura, Realizada a cura e curativo</i>		
<i>Rodriguez</i>		
Assinatura do Cirurgião		





Dra. Andreia Diniz

ANESTESIOLOGIA
CLÍNICA MÉDICA - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS

Dr. Carlos Kennedy

NEFROLOGIA - NEFROLOGIA

Dr. Ebenone A. Silva

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
Cirurgia do Joelho - Cirurgia do Quadril

Dra. Martha Arruda

GINECOLOGIA - GINECOLOGIA
Ginecologia - Obstetrícia

Dr. Adailson Feitosa

NEFROLOGIA - NEFROLOGIA
Especialidade em Nefrologia

Dra. Ana Carolina Sampaio

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
Cirurgia do Joelho - Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Melo

CLÍNICA MÉDICA - GINECOLOGIA
Ginecologia - Obstetrícia

Dr. Jailson José

NEFROLOGIA

Dra. Danielly Duarte

GINECOLOGIA - GINECOLOGIA
Ginecologia - Obstetrícia

SANDERSON DA COSTA QUEIROZ

Paciente vítima de acidente automobilístico, no dia 06/07/2019 no município de Triunfo-PE. Após o acidente foi constatada fratura na tíbia esquerda. Realizada cirurgia para osteossíntese no Hospital São Vicente.

Após sua alta e passando pela avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje, sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, apresenta como sequela: relata dores e edema em perna esquerda, com limitação para pisar o pé esquerdo no chão, limitação para realizar movimentos rápidos, como correr, dificuldade para ficar de cócoras.

No momento apresentando déficit funcional em 50% e déficit laboral em 75% para suas funções trabalhistas como Analista de sistemas.

Serra Talhada, 03 de dezembro de 2019.

Dra. Camilla Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.815

Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-8446 (87) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com

Scanned by CamScanner



