



Digitalizado com CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5404498 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/05/1995

NOME FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO

FILIAÇÃO Antonio Ferreira de Sousa e  
Brigida Rodrigues de Sousa

NATURALIDADE Serra Talhada-PE DATA DE NASCIMENTO 01/07/1977

DOC ORIGEM Nas No 17.616 P. 242.1. 66

Cart de S. Talhada-

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR Eliane Caldas Lima

Digitalizado com CamScanner





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal**

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

**Nome**

**FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**

**Nº de Inscrição**

**025097244-10**

**Data do Nascimento**

**01/07/77**



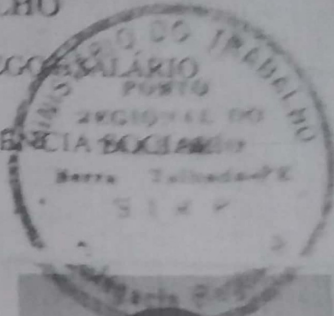
 **MINISTÉRIO DO TRABALHO**  
**SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO, SALÁRIO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

**36911** **00045**

Numero ..... Série .....

*Arnonaldo Ferreira de Sousa*  
ASSINATURA DO PORTADOR







Digitalizado com CamScanner

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Francisco Ferreira de  
Sousa Neto

Loc. Naso

Serra Talhada - PE

Est.

Data

01.07.1977

Filiação

Antônio Ferreira de Sousa  
& Brígida Rodrigues de Sousa

Doc. nº

Carte nº 1766 JPS V 242 Inv. A 66

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. nº

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

23.05.95

DRT

PE

Ne'ma Mârise Lopes de Souza

Assinatura do Funcionário

Agente Administrativo

Matrícula 34.738



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Empregador: F V PISOS DE CONCRETO LTDA ME</p> <p>CNPJ: 06.960.236/0001-81</p> <p>End: RUA BRIGADEIRO TOBIAS Nº: S/N</p> <p>Município: POA Est: SP</p> <p>Esp. do Estab: OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA</p> <p>Cargo: PEDREIRO CBO Nº: 715210</p> <p>Data de Admissão: 01 de Abril de 2010</p> <p>Registro Nº: 119 Fis./Ficha: 119</p> <p>Remuneração especif.: 4,17 ( QUATRO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS ) POR HORA</p> <p><i>Franco</i><br/>F V PISOS DE CONCRETO LTDA ME</p> <p>1º ..... 2º .....<br/>Data saída 10 de Maio de 19 2010<br/>F V PISOS DE CONCRETO LTDA-ME<br/>Ass. do empregador ou a rogo c/test. <i>Franco</i></p> <p>1º ..... 2º .....<br/>Com. Dispensa CD Nº .....</p> | <p>Empregador: BSM EMPREENHIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA</p> <p>CNPJ: 00.126.447/0001-01</p> <p>End: ARAGUAIA Nº: 2146</p> <p>Município: BARUERI Est: SP</p> <p>Esp. do Estab: .....</p> <p>Cargo: PEDREIRO CBO Nº: 715210</p> <p>Data de Admissão: 05 de Julho de 2010</p> <p>Registro Nº: 30241 Fis./Ficha: 0</p> <p>Remuneração especif.: 990,00 ( NOVECENTOS E NOVENTA REAIS ) POR MÊS</p> <p><i>BSM</i><br/>BSM EMPREENHIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA</p> <p>1º ..... 2º .....<br/>Data saída 02 de Outubro de 19 2010<br/>BSM EMPREENHIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA<br/>Ass. do empregador ou a rogo c/test. <i>BSM</i></p> <p>1º ..... 2º .....<br/>Com. Dispensa CD Nº .....</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



| 16                                   |                                                                 | 17                                   |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| CONTRATO DE TRABALHO                 |                                                                 | CONTRATO DE TRABALHO                 |  |
| Empregador                           | Arquitetec Arquitetura Engenharia e Construção Ltda             | Empregador                           |  |
| CGC/MF                               | Rua Professor Silvio de Macedo, 68                              | CGC/MF                               |  |
| Rua                                  | Jatiúca                                                         | Rua                                  |  |
| Município                            | CEP: 57.036-740                                                 | Município                            |  |
| Esp. do estabelecimento              |                                                                 | Esp. do estabelecimento              |  |
| Cargo                                | RECEPCIONISTA                                                   | Cargo                                |  |
| CBO nº                               |                                                                 | CBO nº                               |  |
| Data admissão                        | 1 de OUTUBRO de 19 2015                                         | Data admissão                        |  |
| Registro nº                          | Fls/Ficha                                                       | Registro nº                          |  |
| Remuneração especificada             | R\$ 1.203,40 (MIL DOIS CENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA CÉNTAVOS) | Remuneração especificada             |  |
| Ass. do empregador ou a rogo c/test. | Gerente Administrativo                                          | Ass. do empregador ou a rogo c/test. |  |
| 1º                                   |                                                                 | 1º                                   |  |
| 2º                                   |                                                                 | 2º                                   |  |
| Data saída                           | 18 de DEZEMBRO de 19 2016                                       | Data saída                           |  |
| Ass. do empregador ou a rogo c/test. |                                                                 | Ass. do empregador ou a rogo c/test. |  |
| 1º                                   |                                                                 | 1º                                   |  |
| 2º                                   |                                                                 | 2º                                   |  |
| Com. Dispensa CD Nº                  |                                                                 | Com. Dispensa CD Nº                  |  |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PE

Nº 014961230193

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA- COD RENAVAM- RNTRO- EXERCICIO-  
1 1224455042 \*\*\*\*\* 2020

NOME  
FRANCISCO NUNES MOURATO

SERRA TALHADA-PE

CPF/CNPJ- PLACA-  
387.049.544-40 CVH3A72

PLACA ANT/UF- CHASSI-  
\*\*\*\*\* SC2K0310DLR115201

ESPECIE TIPO- COMBUSTIVEL-  
PAS MOTOCICLETA ALCO/GASOL

MARCA/MODELO- ANO FAB- ANO MOD-  
HONDA/CG 160 FAN 2020 2020

CAP/POT/CIL- CATEGORIA- COR PREDOMINANTE-  
2P/152CL PARTIC VERMELHA

COTA UNICA- VENC COTA UNICA- VENC/COTAS-  
IPVA 2020 QUITADO 1º \*\*\*\*\*  
FAIXA IPVA- PARCELAMENTO/COTAS- 2º \*\*\*\*\*  
A 1 \*\*\*\*\* 3º \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)- IOF (R\$)- PRÊMIO TOTAL (R\$)- DATA DE PAGAMENTO-  
5.10 1.03 12.130 02/03/20

OBSERVAÇÕES  
AL FID BANCO MONEA SA

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO  
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL- DATA-  
SERRA TALHADA-PE 02/03/20

Roberto Carlos Moreira Fontelles



| NOTA FISCAL   FATURA   CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO</b><br>AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,<br>RECIFE, PERNAMBUCO<br>CEP 50050-902<br>CNPJ 10.835.932/0001-08<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93 | <div style="text-align: center;"> <br/> <b>CELPE</b><br/>                 www.celpe.com.br             </div> <div style="text-align: right;">                 Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02<br/> <b>COMERCIAL 116   PRONTIDÃO 116</b><br/>                 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142<br/>                 Ouvidoria 0800 282 5599<br/>                 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos<br/>                 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL<br/>                 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis             </div> |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO CLIENTE</b><br>FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO<br>CPF: 025.097.244-10 NIS: 20318840388                            | <b>DATA DE VENCIMENTO</b><br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">23/11/2020</div> TOTAL A PAGAR (R\$)<br><div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">0,00</div> | <b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b><br>16/11/2020<br><b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b><br>16/11/2020<br><b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b><br>132261750 | <b>CONTA CONTRATO</b><br>007028233617<br><b>Nº DO CLIENTE</b><br>2016426291<br><b>Nº DA INSTALAÇÃO</b><br>0003656903 |
| <b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b><br>RUA DA GLORIA 576<br>ALTO BOM JESUS/SERRA TALHADA<br>56906-080 SERRA TALHADA PE      | <b>CLASSIFICAÇÃO</b><br><div style="text-align: center; font-weight: bold;">B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico</div>                                                   |                                                                                                                                            |                                                                                                                      |
| <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><div style="text-align: center; font-weight: bold;">E100.583D.6302.6339.91DE.4325.76EB.2213</div> |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                      |

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](http://www.celpe.com.br)

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO                                | QUANTIDADE | PREÇO      | VALOR (R\$) |
|------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| Consumo-TUSD até 30 kWh                  | 30,00      | 0,10866201 | 3,25        |
| Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh   | 70,00      | 0,18627774 | 13,03       |
| Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh  | 19,00      | 0,27941661 | 5,30        |
| Consumo-TE até 30 kWh                    | 30,00      | 0,09291164 | 2,78        |
| Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh     | 70,00      | 0,15927710 | 11,14       |
| Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh    | 19,00      | 0,23891566 | 4,53        |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal         |            |            | 4,73        |
| Multa por atraso-NF 128354301 - 16/10/20 |            |            | 0,79        |
| Juros por atraso-NF 128354301 - 16/10/20 |            |            | 0,06        |
| Atualização IGPM-NF 128354301 - 16/10/20 |            |            | 0,24        |
| TOTAL DA FATURA                          |            |            | 45,85       |

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

| ICMS            |   | PIS              |                 | COFINS |                  |                 |      |                  |
|-----------------|---|------------------|-----------------|--------|------------------|-----------------|------|------------------|
| BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | %      | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | %    | VALOR DO IMPOSTO |
| 0,00            |   | 0,00             | 40,03           | 0,98   | 0,39             | 40,03           | 4,40 | 1,76             |

Tarifas Aplicadas

|                                         |            |
|-----------------------------------------|------------|
| Consumo-TUSD até 30 kWh                 | 0,10281600 |
| Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh  | 0,17625600 |
| Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh | 0,26438400 |
| Consumo-TE até 30 kWh                   | 0,08791300 |
| Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh    | 0,15070800 |
| Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh   | 0,22606200 |

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

|                      | R\$   | %     |
|----------------------|-------|-------|
| Geração de Energia   | 17,48 | 43,67 |
| Transmissão          | 2,48  | 6,20  |
| Distribuição (Celpe) | 13,03 | 32,55 |
| Encargos Setoriais   | 0,71  | 1,77  |
| Tributos             | 2,15  | 5,37  |
| Perdas de Energia    | 4,18  | 10,44 |
| TOTAL                | 40,03 | 100   |

HISTÓRICO DO CONSUMO

|        | kWh |
|--------|-----|
| NOV 20 | 119 |
| OUT 20 | 119 |
| SET 20 | 107 |
| AGO 20 | 115 |
| JUL 20 | 97  |
| JUN 20 | 99  |
| MAI 20 | 114 |
| ABR 20 | 104 |
| MAR 20 | 111 |
| FEV 20 | 100 |
| JAN 20 | 108 |
| DEZ 19 | 123 |
| NOV 19 | 118 |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL       |                |            |          |            |          |         |           |        |             |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|----------|------------|----------|---------|-----------|--------|-------------|
| NÚMERO DO MEDIDOR                                | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR   |          | ATUAL      |          | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO kWh |
|                                                  |                | DATA       | LEITURA  | DATA       | LEITURA  |         |           |        |             |
| 000000003172498182                               | CAT            | 16/10/2020 | 3.065,00 | 16/11/2020 | 3.184,00 | 31      | 1,00000   | 0,00   | 119,00      |
| DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 16/12/2020 |                |            |          |            |          |         |           |        |             |

| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES                                                              |                     |               |             |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-------------|------------|------------|
| DESCRIÇÃO                                                                                          | CONJUNTO            | VALOR APURADO | META MENSAL | META TRIM. | META ANUAL |
| set/2020                                                                                           |                     |               |             |            |            |
| DIC-No.de horas sem Energia                                                                        | 0,00                | 5,43          | 10,86       | 21,73      |            |
| FIC-No.de vezes sem Energia                                                                        | 0,00                | 3,30          | 6,60        | 13,20      |            |
| DMIC-Duração máxima de interrupção contínua                                                        | 0,00                | 3,11          | 0,00        | 0,00       |            |
| DICRI-Duração de interrupção em dia crítico                                                        | Limite DICRI: 12,22 |               |             |            |            |
| EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 20,43                                                           |                     |               |             |            |            |
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. |                     |               |             |            |            |

| <b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b><br>Pague no ponto mais perto de você! farmácia bom preço: tr seis 489 alto do bom Jesus<br>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a> .<br>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.<br>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês<br>Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.<br>Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 32,18.<br>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.<br>Acesse <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a> e confira nosso Aviso de Privacidade. | <b>NÍVEIS DE TENSÃO</b><br><table border="1" style="width: 100%; font-size: 0.8em;"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p> | TENSÃO NOMINAL(V) | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) |  |  | MÍNIMO | MÁXIMO | 220 | 202 | 231 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|--|--|--------|--------|-----|-----|-----|
| TENSÃO NOMINAL(V)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LIMITE DE VARIAÇÃO(V)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       |  |  |        |        |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MÍNIMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MÁXIMO            |                       |  |  |        |        |     |     |     |
| 220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 231               |                       |  |  |        |        |     |     |     |

DESTAQUE AQUI

| NTA CONTRATO | MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR(R\$) | VENCIMENTO | TALÃO DE PAGAMENTO |
|--------------|---------|--------------------|------------|--------------------|
| 7028233617   | 11/2020 | 0,00               | 23/11/2020 |                    |

1/2



14/12/2020

2a Via de Fatura

**FATURA PAGA**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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



# Clínica Médica Especializada

Dr. João César da Cunha

CRM-PE 10990  
CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA DO TRABALHO  
ENDOCRINOLOGIA  
Fones: (87) 3831.1601 / 9.9991.8659

FRANCISCO FERREIRA DE SOUZA

DATA E LOCAL DO ACIDENTE: 11/07/2020, BR 232, na entrada do Assai-Serra Talhada-PE.

TIPO DE ACIDENTE: Colisão Moto com Carro

LESÕES DECORRENTES: Fratura de Antebraço esquerdo

PRIMEIRO HOSPITAL: HOSPAM

HOSPITAL QUE FOI TRANSFERIDO: Hospital São Francisco Anselmo LTDA-Serra Talhada-PE

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento cirúrgico com colocação de 01 placa reta e 07 parafusos corticais.

EXAME FÍSICO E SEQUELAS: Edema importante no antebraço esquerdo, cicatriz queloidiana externa, não consegue supinação completa do antebraço esquerdo, só consegue pegar até no máximo 3 a 4 kg com a mão esquerda, não consegue fazer alvenaria com auxílio do membro superior esquerdo, déficit laboral em 80% para realizar as funções como pedreiro, com alta médica definitiva em 03 de Novembro 2020.

Serra Talhada, 03 de Novembro de 2020.

Dr. João César da Cunha  
Medicina do Trabalho  
CRM - 10990

Rua Cornélio Soares, 810  
Centro - Serra Talhada - PE  
CEP: 56.903-440





GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**  
NÃO TRABALHA, MAS FUTURO.



**HOSPAM**  
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR  
AGAMENON MAGALHÃES



**SUS**  
Sistema  
Único  
de Saúde

# BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 24

|                                       |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data: 30/12/2020                      | Hora: 14:43                                                                                                                                                                 |
| Nome: Francisco Fenecha de Sousa Neto |                                                                                                                                                                             |
| Nome Social:                          |                                                                                                                                                                             |
| Nascimento: 05/07/77                  | Sexo: M                                                                                                                                                                     |
| Profissão: Pedreiro                   | Estado Civil: Casado                                                                                                                                                        |
| Escolaridade: 5ª série                | Responsável:                                                                                                                                                                |
| Mãe: Brígida Rodrigues de Sousa       | 9-9973-4456                                                                                                                                                                 |
| Endereço: R. da Glória W. 516         |                                                                                                                                                                             |
| Bairro: B. Jesus                      | Município: Nazaré                                                                                                                                                           |
| Fone: 9-9976-2831                     |                                                                                                                                                                             |
| Cartão SUS:                           | RG/CPF: 5409998-5546                                                                                                                                                        |
| Raça/Cor:                             | Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input checked="" type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> |

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO ☐

AMARELO ☒

VERDE ☐

AZUL ☐

Situação/Queixa:

Paciente vítima de queda de altura há 30 minutos. Em um acidente, após descer a escada, apresentando sinais de embriaguez, refere dor no antebraço (E).

|                         |           |          |         |          |          |             |
|-------------------------|-----------|----------|---------|----------|----------|-------------|
| PA: 120/80              | Pulso: 70 | HGT: 170 | T: 36,5 | SpO2: 98 | Peso: 70 | Glasgow: 15 |
| Medicações em uso:      |           |          |         |          |          |             |
| Intolerâncias/Alergias: |           |          |         |          |          |             |

Fluxograma: Ao cirurgião geral

Carimbo e Assinatura: Agab. Daniel G. V. Luckwaj  
Enfermeiro  
COREN/PE 286.556

## ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

- A - um leve punho
- B - mto em RHT +/RA, +/mptação
- C - abdome insulso / pele leve
- D - pulsos presentes no fêmur
- E - dificuldade a andar no mobilizador de ante braço esquerdo.

Tratamento:

- ① sfb, 9% 500ml EV
- ② dipirona 1g - 1 ampola + an EV
- ③ Rx de ombro (E), cotovelo (E), punho (E).

Hipótese Diagnóstica:

fratura

Carimbo e Assinatura:

Dr. João Otávio Moraes Rolim  
Cirurgião Geral / MR Proctologia  
CRM-AL 8.135 / CRM-PE 25.789

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

**Hospital Francisco Anselmo Ltda.**

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

**Hospital Francisco Anselmo Ltda.**

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

40144198

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

703188140381810010211

9 - NOME DO PACIENTE

Francisco Ferreira dos S. Neto

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Bregina Rodrigues de Sampa

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

Rua da Glória, 346.

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Santa Tereza

NOME ATEND.

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

4363

10 - DATA DE NASCIMENTO

01/07/1977

11 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

13 - TELEFONE DE CONTATO

8499943231

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

0261220

17 - UF

PE

18 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

TRAUMA EM PUNHO APÓS QUEDA.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RX.

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DE ANTEBRAÇO

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

22 - CID. 10 PRINCIPAL

S52.3

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TC CIRURGICO NO ANTEBRAÇO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

1307/2020

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Dr. Francisco Anselmo Magalhães

CPF: 128.459.054-49

CRM: 5382

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURA

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - COD. ORGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL (AIH)

47 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

MOTIVO DA ALTA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA DA INTERNAÇÃO: 21/07/20

DATA DA ALTA: 23/07/20

## HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

R. Valente, 500 - Centro - 55.000-000 - Serra Talhada - PE  
Fone/Fax: (071) 3313-3730 / 3313-3742 - CEP: 55.000-000  
CNPJ: 11.099.543/0001-79 - E-mail: c@hfrancisco.com.br

## CLÍNICA

## CIRÚRGICA

Atendimento: 21/07/2020

Prontuário: 00047363

Registro: 00100450

Convênio: SUS INTE (NACAO)

NOME DO PACIENTE: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO

Data de Nascimento: 01/07/1977

Idade: 43 Anos

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDAS

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: PEDREIRO

Naturalidade:

Nacionalidade:

Mãe: ANTONIO FERREIRA DE SOUSA

Mãe: BRIGIDA RODRIGUES F E SOUSA

Nº: 376

Endereço: RUA DA GLORIA

Bairro: ALTO B JESUS

Cidade: SERRA TALHADA

Estado: PE

Telefone: 999732231

## ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito [ ]

Acidente de Trabalho [ ]

Outros Acidentes [ ]

Agressão [ ]

Suicídio [ ]

Casual [ ]

Outros [ ]

Nome do Acompanhante:

Telefone para Contato:

Endereço:

Local da Ocorrência:

## ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS

- Trauma em punho - após queda

Diagnóstico Inicial:

FRATURA NO ANTEBRAÇO

S.A.D.T.

Diagnóstico Final:

O HESMO

Data do Atendimento: Data do Atendimento:

Melhorada [ ]

Decisão Médica [ ]

Data do Internamento: 21/07/2020

Inalterado [ ]

Alta a Pedido [ ]

Data da Alta: / /

Piorado [ ]

Transferência [ ]

Óbito+48h [ ]

Evasão [ ]

Óbito-48h [ ]

Indisciplina [ ]

Óbito em: / /

Hora: / /

Médico Responsável:

CIRURGICA

- ANESTESIA
- ASSEPSIA
- SUTURA
- CURATIVO
- 01 PLACA RETA 3,5 OXFORDS
- 04 PARAFUSOS CORTICAL N° 30x 03
- 03 PARAFUSOS CORTICAL N° 32.

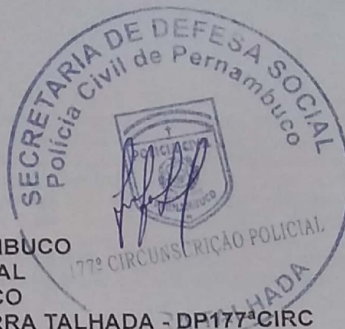
Dr. Ebenor A. Silva  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 15.122  
CPF: 882.723.544-20

Assinatura do Cirurgião

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3831-3014

Digitalizado com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0267002491**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/08/2020** às **11:18**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **11/7/2020** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **BR 232, ASSAI SUPERMERCADO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO

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

**FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **BRIGIDA RODRIGUES DE SOUSA** Pai: **ANTONIO FERREIRA DE SOUSA** Data de Nascimento: **1/7/1977** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **540438/SSSP/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 87999732831**

Residencial: **RUA DA GLORIA BAIRRO BOM JESUS, LAVA JATO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 576 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, LAVA JATO**

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

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

**MOTO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/FURY** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **QYH3A72** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **122445404** Chassi: **9C2KC200LR115201**  
Ano Fabricação/Modelo: **2020/2020** Combustível: **ALCO/GASOL**



Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SERRA TALHADA A PESSOA DA VITIMA DESTE BOE A MESMA JA QUALIFICADA NESTE PROCEDIMENTO QUE COMUNICA QUE EM DATA LOCAL E HORA QUANDO O MESMO TRANSITAVA PELA BR 232 PROXIMO DO ASSAI SUPERMERCADO FOI SURPRENDIDO POR UM VEICULO CONDUZIDO POR PESSOA DESCONHECIDA QUE FOI ENTRAR EM DIREÇÃO AO ASSAI NAO DANDO NEM UMA SINALIZAÇÃO E BATEU NA MATO DA VITIMA BATIDA ESTA DO LADO ESQUERDO VINDO A VITIMA A CAIR ONDE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPAM E O ACUSADO TOMOU DESTINO INGNORADO NAO PRESTANTO SOCCORRO A VITIMA QUE TEVE O SEU BRAÇO ESQUERDO QUEBRADO ONDE FOI MEDICADO NO HOSPAM A REFERIDA MOTO DO ACIDENTE SE EMCONTRA EM NOME DE FRANCISCO NUNES MOURATO O QUAL TINHA EMPRESTADO A MOTO PARA A VITIMA E POR ESTES MOTIVO FAZ TAL COMUNICAÇÃO PARA FINS DE DIREITO.

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

FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO  
(VITIMA)

*Francisco Ferreira de Sousa*  
NRT

B.O. registrado por: **SÍLVIO ROMERO GOIS DE OLIVEIRA** - Matrícula: 384864-7





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 30 de Outubro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200367309**

**Vítima: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**

**Data do Acidente: 11/07/2020**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Multa:           | R\$ 0,00     |
| Juros:           | R\$ 0,00     |
| Total creditado: | R\$ 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: **FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA NETO**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **00000914**

Conta: **0000044328-0**

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, retorne 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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

