

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3443771-4578518 DATA DE EMISSÃO 22/JAN/1978

NOME **EVERSON ALVES PEDROSA**

ALACIR ALVES PEDROSA
MARTA FILDA PEDROSA

GOIÁSIA-00 15/FEV/1978 DATA DE NASCIMENTO

REGISTRO EM C.NAS. 1481 FLS. 38 L. A-6 CRC GOIÁSIA GO EN 24/02/1978

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PESSOAL
DE GOIÁS EM ADMINISTRAÇÃO

EVERSON ALVES PEDROSA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
EVERSON ALVES PEDROSA

Nº da inscrição **795000801-68** Data do Nascimento **15/02/78**

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
EVERSON ALVES PEDROSA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em: 24/08/94



Sistema de Gestão da Qualidade certificado
conforme a Norma ISO 9001:2000

CNPJ - 01.543.032/0001-04 INSC. EST - 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37 5/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

ELACIR ALVES PEDROSA

RUA ADA CENTINI, N.392
BAIRRO MARACANA
CEP: 75040-050 ANAPOLIS GO

DATA DA EMISSÃO 20/08/2007
RAZÃO: 32
REGIONAL: 01
MEDIDOR: 2687414
ROTA: 1986 00

CÓDIGO DO CLIENTE

524385

CONTA (C/C)

002 008118 2

VENCIMENTO

01/09/2007

ENDEREÇO DAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO

DT-AGCE AGENCIA ATEND. ANAPOLIS CENTRO RUA 10 DE MARÇO N.175 S. CENTRO
DT-AGASU AGENCIA ATEND. ANAPOLIS SUL RUA DONA SANDITA N.48 S. CENTRO
DT-PAHS POSTO ATEND. VAPT/VUPT-ANASHOP AV. UNIVERSITÁRIA BAIRRO STA. IZABEL



17
207

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO COM
CLÁUSULA AD JUDICIA**

DOC. 2

OUTORGANTE(S): Everson Alves Pedrosa, brasileiro, solteiro,
comerciante, portador da CI 3443771-6570810 SSP-GO e
do CPF 79500801-68, domiciliado na Rua Ada Centi-
ni, nº 392, Bairro Manacará, Arapápolis - Goiás

OUTORGADO(S): FREDERICO DE CARVALHO LOPES, advogado, inscrito na OAB/GO
sob o nº. 16.881 e REINALDO ALEXANDRE, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº.
25.572, ambos, com escritório profissional sito na Rua 10, Qd. A-8, Lt.2/12, Ed. Gold
Center, sala 402, Setor Oeste, Goiânia-Go. CEP: 74.120-020 E-mail:
ReinaldoAlexandr@gmail.com, fone: (0xx62) 3215-1825.

PODERES: Gerais para o foro, nos termos do artigo 38 do CPC, com cláusula ad judicium
podendo, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, propor contra quem de direito as
ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final
decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes
especiais para confessar, desistir, transigir, levantar alvará judicial de crédito do Seguro
Obrigatório - DPVT e dar quitação do referido benefício securitário (DPVT), podendo
substabelecer esta, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes iguais e
especiais para nos termos da Lei 6.194/74 e 8.441/92, propor **AÇÃO DE COBRANÇA
SECURITÁRIA.**

Goiânia, 05 de outubro de 2007.

Everson Alves Pedrosa
Outorgante



DETRAN - GO
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE GOIÁS

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO

02 FOLHA

03 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DA RODOVIA

AV. TINA DEUS 141 CENTRO

04 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC.

05 HORA DA OCORRÊNCIA

21.30

06 ZONA URBANA

0

07 COTA

1510000

08 DATA DO ACIDENTE

15/06/95

09 CLASSIFICAÇÃO

SEM VÍTIMA COM VÍTIMA

01 02

10 Nº DE VÍTIMAS

MORTOS FERIDOS

04

11 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO

COLISÃO

TOMBAMENTO DO VEÍCULO

CHOQUE COM OBJETO FIXO

OUTRA (especificar):

12 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO

CONCRETO

PARALELEPÍEDO

CASCALHO

TERRA

ANIL

13 CONDIÇÕES DA VIA

SECA

ENLAMEADA

OLÍDEA

ENLAMEADA

CONCRETADA

OUTRA (especificar):

14 CONDIÇÃO DO TEMPO

SOL

CHUVA

NEBLINA

NEVÃO

OUTRA (especificar):

15 ENVOLVIDOS NO ACIDENTE (exceto 16)

Automóvel ou Caminhão

TAXI

CAMINHÃO

ÔNIBUS DE MICRO-ÔNIBUS

MOTOCICLETA DE MOTONETA

DECOMOTOR

16 VEÍCULO

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

1 2 3

17 CONTROLE DE TRÂNSITO NO LOCAL

POLICIAL

SEMÁFORO SEM DEFEITO

SEMÁFORO COM DEFEITO

FAIXA DE PEDESTRE

18 PLACA "PARE"

19 PLACA DE PREFERÊNCIA

20 OUTRA (especificar):

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

18 NOME

GILSON ALVES PEDROZA

19 SEXO

01 02

20 DATA DO NASCIMENTO

15/02/78

21 ENDEREÇO

RUA ADA CENTE 32 MANACARA

22 Nº DE HABILITAÇÃO

23 CATEGORIA

24 PRONTUÁRIO Nº

25 UF

26 EX. MÉDICO EM DIA

27 USUÁRIO CINTO

28 USUÁRIO CAPACETE

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

Polícia Militar de Goiás
3º CRPM

01 MARCA	02 ESPECIE	03 PLACA	04 MUNICIPIO
05 NOME DO PROPRIETARIO	06 ENDEREÇO		
07 IDENTIFICADORA	08 SILHETE Nº	09 DATA EMISSÃO	
10 DEFEITO 11 LANTERNA 12 LANTERNA DE FREIO 13 LAMPADINHA DE PARABRISCO 14 SETA DIRECIONAL 15 FREIO 16 PREÇO CUSTO 17 OUTRO (especificar):			

01 NOME	02 SEXO	03 NASCIMENTO
04 ENDEREÇO	05 FIRMAMENTO	06 VISTAR NO VEICULO Nº
07 CONDIÇÃO DA VITIMA	08 CONDUZIDA PARA	09 USAR CINTO
CONDUZIR ☐ PASSAR ☐ PEDREIRO ☐		

01 NOME	02 SEXO	03 NASCIMENTO
04 ENDEREÇO	05 FIRMAMENTO	06 VISTAR NO VEICULO Nº
07 CONDIÇÃO DA VITIMA	08 CONDUZIDA PARA	09 USAR CINTO
CONDUZIR ☐ PASSAR ☐ PEDREIRO ☐		

01 ATRAVESSANDO EM CRUZAMENTO	02 ATRAVESSANDO FORA DO CRUZAMENTO	03 OUTRA
04 COM SEMÁFORO VERDE	05 POR TRÁS DE VEICULO ESTACIONADO	06 CAMBIO AO LONGO DA VIA
07 COM SEMÁFORO VERMELHO	08 COM AUSÊNCIA DE VEICULO ESTACIONADO	09 BRINCANDO NA VIA
09 SEM SEMÁFORO		10 TRABALHANDO NA VIA
		11 SAINDO OU ENTRANDO EM VEICULO
		12 OUTRA (especificar):

01 NOME	02 SEXO	03 NASCIMENTO
04 ENDEREÇO	05 IDENTIDADE Nº	06 DATA EMISSÃO
07 NOME	08 SEXO	09 NASCIMENTO
10 ENDEREÇO	11 IDENTIDADE Nº	12 DATA EMISSÃO

01 NOME	02 SEXO	03 NASCIMENTO
04 ENDEREÇO	05 IDENTIDADE Nº	06 DATA EMISSÃO
07 NOME	08 SEXO	09 NASCIMENTO
10 ENDEREÇO	11 IDENTIDADE Nº	12 DATA EMISSÃO

01 DIAGRAMA DO ACIDENTE	02 PONTO INICIAL DO IMPACTO (especificar com seta)

01 HISTÓRICO
N.º 01 TRAFEGAVA PELA VIA CITADA COMO A VARIANTE, QUANDO CHOROU-SE COM UM POSTE DA TELEFONIA, QUEBROU-SE O 10º EOCORRIMENTO DE TRAFEGANDO QUE O CONDUZIRAM AO H.C.

01 NOME	02 FUNÇÃO
03 ASSINATURA	04 DATA

2079

UNIDADE OPERACIONAL:

40 BPM

DATA:

05/06

RELATANTE: JOSÉ ROBERTO

ENDEREÇO: AV. TIAGUENTES

LOTE: —

REFERÊNCIA: CASA DE MÓVEIS STº

MUNICÍPIO: ARS. 60

NATUREZA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITÍMA

AMBIENTE (PUBL/PRIV): PUB.

DEPARTAMENTO: DP. 007

COMANDANTE: 2º SGT PM WALTER

DADOS ENROLADOS (NOME, ENDEREÇO E DOCUMENTO, COMPLETOS)

OL - EVERSON ALVES PEDROSA, 17 ANOS, ARS. 60, RUA AM

CENTINE 392 B. MANACANA

Policia Militar de Goiás
3º CRPM

TESTEMUNHAS (NOME, ENDEREÇO E DOCUMENTO, COMPLETOS)

OL - ANTÔNIO CARLOS DA SILVA, 45 ANOS, BAMBUI. M6.

RUA GAL JORQUIM INACIO Nº 04 CENTINO.

OL - JOSÉ ROBERTO NOGUEIRA, 33 ANOS, ARS. 60, RUA

ANTÔNIO XAVIER FILHO 128 CENTINO.

DADOS ENROLADOS (NOME, ENDEREÇO E DOCUMENTO, COMPLETOS)

OL - MOTOCICLETA HONDA CBX 750 F, COM PRETA, 80

PLACAS E DOCUMENTOS.

DESCRIÇÃO DO FATO:

FORA VOLTA DE 22:30 HRS, FORA DETERMINAÇÃO DO C

- POR, DESLOCAMOS AO REFERIDO ENDEREÇO, ONDE

NOS DEPARAMOS COM O VEÍCULO ACIMA QUE HAVIA

SE CHOcado com UM PÓSTE DA TELEGOIÁS, QUE SE

HAVIA QUEBRADO COM O CHOQUE. O MESMO TRAFEG

VA PELA VIA CITADA COMO A JAPANA. O CONDUZ

- TOR FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS QUE O CONDUZIR

- RAM AO HEG PARA SOCORROS DE URGENCIA, JA

QUE HAVIA SOFRIDO FERIMENTOS PELO CONTO TODA

A POLICIA TECHIA ESTEVE NO LOCAL, JUNTAMEN

TE COM UM FISCAL DA TELEGOIÁS, QUE TOMAMAM

PROVIDÊNCIAS DE PRAXE. O CITADO CONDUZTOR, SE

- GUNDA FUBEMOS AVERIGUAR, E MENOR, INABILITADO

PRISTAVA UMA MOTO EMPRESTADA. A REFERIDA FO

CONDUZIDA AO PATIO DO CILETRAN PARA PROVIDENCIA

EM 06/06/95 ÀS 01:10 HS — PESSOA(S)

E CARGADORES FISCAS:

— ESTADO DE GOIÁS

POLICIA MILITAR

3º CRPM

FIM E DEBITOS (ENROLADOS E PESSOAS)

O VEÍCULO ACIMA CITADO COMO OBJETIVO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

LOCAL DE CUSTODIA: PATIO DA PIRETRAN

CHEFE: SGT PM ELMIM

FUNÇÃO: CMT PATIO

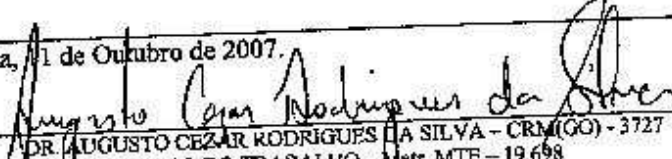
ASS

AUTENTICAÇÃO
SGT PM

NOME DO PROPRIETÁRIO

SE ENDEREÇO

LAUDO DE AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ "PARCIAL" PERMANENTE

1 - NOME DO ACIDENTADO (A): Everson Alves Pedrosa		SEXO: Masculino	COR: Parda
IDADE: 29a	NATURALIDADE: Goianésia-GO		
PROFISSÃO: Digitador	END: Rua Ada Centine N° 392		
BAIRRO: Maracanã	CIDADE: Anápolis	ESTADO: Goiás	
2 - DATA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO: 05 de Maio de 1995.			
3 - AS LESÕES PRODUZIDAS NO (A) PERICIANDO (A) FORAM PROVOCADAS POR AÇÃO DE ALGUM INSTRUMENTO?			
Sim, conduzia uma motocicleta quando ao ser "fechado" por um veículo auto-motor, se desequilibrou e caiu em via urbana.			
4 - DIAGNÓSTICO DAS LESÕES PRODUZIDAS PELO ACIDENTE. ESPECIFICAR COM PRECISÃO ANATÔMICA A SUA LOCALIZAÇÃO E O NEXO CAUSAL SEQUENCIAL.			
Fratura cirúrgica da perna esquerda em sua extremidade proximal atingindo o platô tibial com fixação metálica interna permanente com 01 (um) parafuso transversal longo formando cicatriz local e causando desestabilidade + claudicação da marcha melhor observada quando força o membro ou tenta correr. Escoriações múltiplas com lesões cicatriciais na face externa do ante-braço direito, face medial do ante-braço esquerdo, ambos os joelhos e região peri-umbilical			
5 - ESTAS LESÕES RESULTARAM EM INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL OU TOTAL DO MEMBRO AFETADO?			
Sim, as seqüelas irreparáveis apresentadas e decorrentes das lesões sofridas geraram invalidez parcial e permanente.			
6 - DESCRIÇÃO DAS SEQUELAS, EXPLICANDO O GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL DOS ÓRGÃOS ATINGIDOS.			
Insegurança no equilíbrio e claudicação da marcha (manqueira) evoluindo com incapacidade funcional de cerca de 20% de sua plenitude de ação.			
7 - A INVALIDEZ PERMANENTE PROVOCOU REDUÇÃO DA RESISTÊNCIA, DO VIGOR FÍSICO OU DIFICULDADE PARA EXERCER ATIVIDADE LABORATIVA QUE EXLJA O EMPREGO DO(S) ÓRGÃO(S) LESIONADO(S)?			
A perturbação da marcha lhe cerceia a realização de caminhadas longas a pé. A insegurança no equilíbrio lhe provoca várias quedas da própria altura e diminui sua capacidade de trabalho quando a força bruta está indicada.			
8 - QUANTO AO LAZER, O (A) PERICIANDO (A) POSSUI CONDIÇÃO DE REALIZAR ESPORTE QUE EXLJA VIGOR FÍSICO NO(S) ÓRGÃO(S) LESIONADO(S)?			
Não, ele parou com a rotina quase diária do futebol por incapacidade na perna lesionada e dor aos impactos causados.			
9 - FAÇA AQUI AS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:			
Dano físico precoce e limitador de sua capacidade laboral e esportiva além de deixar cicatrizes que agridem sua apresentação pessoal.			
10 - CONCLUSÃO DO CASO:			
O periciando foi adquirente de invalidez parcial e permanente conforme qualificação técnica dessa perícia.			
DATA/ LOCALIDADE: Goiânia, 11 de Outubro de 2007.			
 DR. AUGUSTO CEZAR RODRIGUES DA SILVA - CRM(GO) - 3727 MÉDICO DO TRABALHO - Matr. MTE - 19.698			
PERITO MÉDICO LEGAL diplomado pela Superintendência da Academia de Polícia de Goiás em 1988.			
OBS: Quaisquer afirmações/declarações constantes na avaliação médica são de inteira responsabilidade do médico, se disponibilizando a prestar os esclarecimentos necessários ao Poder Judiciário sobre as informações aqui contidas.			
Dr. Augusto Cezar R. da Silva CRM 3727 - Med do Trabalho Mat. MTE 19.698			
PROTEÇÃO SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL LTDA RUA 07 N° 51 CENTRO - GOIÂNIA- GOIÁS CEP 74.023-020 FONE: (62) 30932206 FAX: (62) 32259172 PROTECAOC@BRTURBO.COM.BR			



REG

Pront. 95125 Registro : 2963
EVERSON ALVES PEDROSA
PARTICULAR Leitor: 44
Idade: 17,03 anos Int: 05/06/95
Dr(a): DR. NAIN NOGUEIRA MARGUES

Registro N° _____ Prontuário N° _____
Nome do Paciente Everson Alves Pedrosa Data Nascimento 15.12.78
Endereço R. Adm. Central 397 Bairro Morcego Cidade Brasília
CEP _____ Estado GO Fone 324-7376 Sexo M Est. Civil 2
Empresa _____ Fone _____
Documento _____ N° _____ Órgão Emissor _____ Est. _____
Nome da Mãe _____

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: Alcin Alves Pedrosa Fone _____
Endereço O mune Cidade _____
Empresa _____ Fone _____
Documento _____ N° _____ Órgão Emissor _____ Est. _____

DADOS DA INTERNAÇÃO

MÉDICO ASSISTENTE(Dr. Nain) CARATER(✓) (R/01)
MÉDICO() _____
CONVÊNIO() Part. Nº DA GUIA _____ LEITO 44
CATEGORIA() _____ CATEGORIA DA DIFERENÇA _____
CLÍNICA(ESPECIALIDADE)(C) DATA INT. 05/06/95 HORA 23:00
Via _____

Mod. 1003

0065



PRESCRIÇÃO MÉDICA

411937

Paciente: 95165 Registro: 2963
EVERSON ALVES PEDROSA
PARTICULAR
Idade: 17,83 anos Sexo: M
Data: 02.08.2008 MARQUES

C. Exato: 107

Nº de Dia: 1º
Data: 05.08.2008

ITEM	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT. SOLIC.	DOSE	Nº DE VEZES	HORARIO
01	Dados Vitais				
02	pressão arterial: 2/100				
03	SGT: 1000mg EV				
04	Amoxicilina 1g 4x 12h				
05	Novobaleno 4x 12h				
06	Ab. com 1g/12h				
07	Rilfin 1g 2x 6/12h				
08	Rx da cabeça 1g 1x 12h				
09	Rx da torção 1g 1x 12h				
10	Rx da torção 1g 1x 12h				
11	Rx da torção 1g 1x 12h				
12	Obstáculos à cura da lesão				
13	Antes de 12h				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					



HOSPITAL EVANGÉLICO GOIANO S/A.
FUNDADO EM 1967

**CONTROLE
PERMANENCIA**
(anexar prontuário)

Em caso de mudança de procedimento ou AIH
complementar anotar procedimento e dias
de permanencia na coluna "OBSERVAÇÕES"

Pront.: 95165 Registro: 2963
EVERSON ALVES PEDROSA
PARTICULAR Leitor 44
Idade: 17.03 anos Int: 05/06/95
Dr(a): DR. NAIN NOGUEIRA MARQUES

OBSERVAÇÕES

Raio X Feito em 6-16-95
Horário 8:30
M. V. G.
Assinatura

Procedimento
Diagnóstico <u>Poli-traumatismo</u>
Permanência permitida

<u>segunda</u>	<u>05/16/95</u>	<u>1º</u>
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

	<u>/ /19</u>	
DIA DA SEMANA	DATA	DIA NO HEG

Notas
Colunas
05-06-95

001



PRACA JAMES FANSTONE, Nº 60 - CENTRO
FONE: 321-1333 - CEP 77.100
ANAPOLIS - GOIAS

EVERSON ALVES PEDROSA CID M40 ESPIONCINATO Proprietario 95165 REGISTRO	29683
NASCIMTO 45702/78	Severina Est. Civil 1983 [11]
R. ALDA GENIYNE 392 MARACANA ANAPOLIS CEP	60
DOC	
Fiche Res. 3247370 Com.	0
	[2]

DR. VAIN NEBUETRA, MONSIEUR
PARTICULAR
Categorie A
Livre 44
Caractéristiques 05/06/97, h=23, p=141

ALACIA ALVES PEREIRA
O MESMO
Disc

ANAPHANESSE

Além disso, há uma possibilidade de
motivo para as escavações
sistemáticas, das 200 folhas es-
cavadas, no cemitério católico;
casas e covas.

EXAMEN FISIICO

FLD: Feldwirtschaft

Xadeco Intermista 255- /Carimbo

portador de Carteira de Identidade Nº

Corando, a realizar todo o qualquer tipo de tratamento necessário, "clínico e ou cirúrgico" as pessoas de

Informado ante Hospital em _____, local conhecimento das indicações e riscos da cirurgia, bem como dos riscos anestésicos ou do tratamento clínico e procedimentos médicos outros, após explanação detalhada pelo médico assistente. Não por ainda estar de pleno acordo com a realização do tratamento proposto, bem como a realização de exames complementares que foram indicados.

Por estar cliente a de acordo, assinou a presente declaração

Annapolis, _____ de 17____

SUMARIO DE ALTA

With your solutions, in the
Confederation.

Polthr. brevis aff. *l. s. v.*

Августовский день
Сторожа в Троицком
Августовский день

499. *Chrysomitris* *sp.*

08/24	08/24
-------	-------

Pollegar diroito



PRESCRIÇÃO MÉDICA

415328

Pront. 1 95165 Registro 1 27631
EVERSON ALVES PEDROSA
PARTICULAR
Idade 17-03 anos Int 05/84/95
Pr(m): DR. MAIN NOGUEIRA MARQUES

C. Data 107

Nº de Dias 20

DATA 06 / 06 / 95

ITEM	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT. SINT.	DISE	Nº DE VEZES	UTA	HORARIO
01	10 Lactulose em Cúctos 03				ok	
02	Febre					
03						
04	1000 mg de Febre					avivado
05	1000 mg de Febre					
06	1000 mg de Febre					
07						
08						
09						
10						
11	1000 mg de Febre					
12	1000 mg de Febre					
13	1000 mg de Febre					
14	1000 mg de Febre					
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

24
So

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSO
E X A M E: ROLHO OU ROTULAP, PE AXIAL ESQUERDO
DO LIGAMENTO NAIR ROQUEIRA MARQUES

M A T.: 012055
E. INC.: 02

L A B O R

PAZ: 01/04

Fratura no condilo medial da tibia.
Sub-luxação da articulação rádio-cubital.

ANAPOLIS, 08 DE JUNHO DE 1995

Pe
Dr. Pedro Ernesto de Jesus CRM-03 777
Dr. Evandro M. Oliveira CRM-00 995
Dr. Afonso Pedreira CRM-00 4121

000 10

28
S

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA

M A T. 022025

EXAME: R. E. JOELHO AP. R. PERFIL

ESQUERDO

S. INC. 02

DIAGNOSTICO: NAIN NOCIVEIAS MARGUES

L A U D O

PAGE 01/01

Fratura no condilo medial da tibia.

Sub-luxação da articulação tibio-femural.

ANAPOLIS, 05 DE JUNHO DE 1995

Dr. Pedro Ernesto de Jesus
CRM-BO 777

Dr. Evandro M. Oliveira
CRM-BO 598

Dr. Afonso Ferrarini
CRM-BO 4121

DOC - 11

CENTRO RADIOLOGICO H.E.G. S/C
PRÇA JAIME FARSTONE Nº 65 - CENTRO

ANAPOLIS

60 Telefone: (062) 321-1333

2
Sg

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA

Nº T.: 022065

EXAME: CRANIO: PA & PERFIL

D.ENC.: 07

CLINICA: NAIN NOGUEIRA MARQUES

L A U D O

PAG.: 01/01

Calota craniana de estrutura e espessura normais.

Sela tórica de configuração e dimensões anatómicas

base sem alterações.

Ausência de calcificações anormais.

ANAPOLIS, 05 DE JUNHO

DE 1995

Dr. Pedro Ernesto de Jesus
CRM-GO 777

Dr. Evandro M. Oliveira
CRM-GO 995

Dr. Afonso Barreiros
CRM-GO 4121

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA
RETOURNAR AO Dr(a): NAIN NOGUEIRA MARQUES
05/06/95 022065/001

Doc. 12

[Handwritten signature]

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA

M A T.: 022065

E X A M.: TORAX PA & LATERAL

G. IND.: 02

C L I N I C A.: NAIM NOGUEIRA MARQUES

L A U D O

PAB.: 01/01

Coração de configuração e diâmetros anômicos

Aorta de calibre normal.

Circulação pulmonar sem alterações.

Ausência de lesões no parênquima pulmonar.

ANAPOLIS, 05 DE JUNHO DE 1995

[Signature]
Dr. Pedro Ernesto de Jesus
CRM-BG 777

Dr. Evandro M. Oliveira
CRM-BG 895

Dr. Afonso Ferrarado
CRM-BG 4121

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA
RETORNAR AO Dr(a). NAIM NOGUEIRA MARQUES
05/06/95 022065/004

DEC 13

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA

W.A.T. 0220-5

EXAM: COXA

ESQUERDA

CLINICA: 02

CLINICA: MAIN NOGUEIRA MARQUES

L A U D O

PAG: 01/01

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estruturas ósseas conservadas.

ANAPOLIS, 05 DE JUNHO DE 1995

Dr. Pedro Ernesto de Jesus
CRM-60 777

Dr. Evandro M. Oliveira
CRM-20 995

Dr. Afonso Ferraz
CRM-32 2121

PACIENTE: EVERSON ALVES PEDROSA
RETORNAR AO Dr(a): MAIN NOGUEIRA MARQUES
022045/002

00014

DOC. 15

DECLARAÇÃO

Everson Alves Pedrosa, brasileiro, solteiro, comerciante,
portador da CT 3443771-6570810 SSP-GO e do CPF
nº 795000801-68, domiciliado na Rua Adla Centine,
nº 302, Bairro Maracana, Anápolis - Goiás

DECLARA, com fulcro no artigo 1º § 2º da Lei 5.478/68 e nos artigos 4º e 5º da Lei 1.060/50, sob as penas da lei, e nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal de 1988, que não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais, bem como com honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, *tendo necessidade de que lhe sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita.*

Por ser verdade, firmo a presente para seus devidos efeitos legais desejados.

Goiânia 09 de Outubro de 2007

x Everson Alves Pedrosa