



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a), **GIVANILDO PEREIRA DA SILVA** CPF: 506.501.494-91 e RG:4192145 SSP/PE, que consta nos registros de ocorrências N:1605250116 do SAMU REGIONAL AGRESTE atendimento realizado por esse serviço, ao MESMO no dia 25/05/16 as 12:hs e 04:mim , no endereço / RUA/ NO FINAL DA RUA JOAO CONDE/ NOSSA SENHORA DAS DOFES /CARUARU/PE, com queixa de COLISAO DE CARRO X MOTO, tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO, que prestou atendimento a vítima no local transportando-a para o HRA.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 20 de junho de 2016.

Elaine Gouveia
Gerente Administrativo do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em ____ / ____ / ____





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: GIVANILDO PEREIRA DA SILVA
Data Nasc.: 30/01/1971 Idade: 45 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: 50650149491 RG: 4192145 CNS: 898002938878062
Endereço: RUA GUARATINGUETA Nº: 589
Bairro: CAIUCA Cidade: CARUARU Estado: PE
CEP: 55024000 Fone: 994047446 Profissão: MOTORISTA
Nome da Mãe: SEVERINA PEREIRA DA SILVA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
Clínica: CIRURGIA GERAL

2 - ATENDIMENTO

Data: 25/05/2016 12:49

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Lesão traumática de Coluna com umidade há 30 minutos, com
dor de dor um um E. Não pode de movimento e vômito

Exame Físico:

A: um áreas pequenas com imobilização PA: FC: FR:
cardíaca. B: MV em AIT, SIRA e RER em 2L, BNF, e outros. Hemis-
demenciais. C: Gargas 15. imobilização 04 membros
E: Amputação traumática de 5º DPE e esmagamento da perna E

Diag. Provisório:

Politraumático

Solicite Rontg de Torax em AP, Rontg de mão E e R E,
Coluna cervical

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RAIO - X

DATA 25/05/2016

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

1) SRL - 2000 ml - V - em 12 h 1º 5º 4º
2) Tramadol 100 mg IV após analg. agudo
SFC 96 - 100 ml





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

05/05/16 p. Cúmpia. guals.
Passante vítima de colisão carro-moto.
No tórax: fratura clavícula @, 6 cm costal exp.
pulmão expandido.
Ao exame:
A. vas. vias percas
B. MAF 51 AA
C. ACQ 20 BNF
D. G.C. 15
E. imobilização mto a pe @
abd indol.
F. liberação da en resp
Do condadoz do tórax mto

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: Fernando L. F. RG: _____

Endereço: rua 1000, favela Tel.: _____

Data: 1 / 1 / 15 de 5 de 2016

Fernando L. F. Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: Fernando L. F. RG: _____

Endereço: rua 1000, favela Tel.: _____

Procedimento: Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

Exat. de abdome

5/25/2016 12:50:04 PM
2 de 2

Usuario do Atendimento
REJANESS



x...
de ferimento em todo
seu membro superior esquerdo
e seu contexto com
Raiz nervosa de L4/L5.
procedimento em
sua lesão. Em mais
foi vítima de queda
muito, seu dor é limi-
tada, porém em
ambas as extremidades
há uma claudicação

Caruaru,
AO VOLTAR AO MÉDICO, TRAZER ESTA RECEITA
23/08/2016


Dr. Nilton Pereira
Ortopedia-Traumatologia
CRM: 10.660

CONTROLE DA FARMÁCIA

CID: M54.5
2094.





NOME DO PACIENTE: GIVANILDO PEREIRA DA SILVA

SOLICITANTE: DR.(A) NILTON PEREIRA DE BARROS

CONVÊNIO: SUS

EXAME: RM COLUNA LOMBAR



NÚMERO DO PACIENTE: 273778

NÚMERO DA REQUISIÇÃO: 720112

DATA: 16/08/2016

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica: Obtidas imagens multiplanares com técnica FSE ponderadas em T1 e T2.

Análise:

Retificação da lordose lombar na posição de exame. ✓

Corpos vertebrais de altura mantida e alinhamento posterior preservado, com osteófitos marginais.

Herniações intrassomáticas (Schmorl) através de alguns platôs vertebrais.

Alterações degenerativas incipientes das articulações interapofisárias de L4-L5 e L5-S1. ✓

Ligamentos amarelos sem alterações significativas.

Hipohidratação e redução da altura dos discos intervertebrais lombares. ✓

Abaulamento discal difuso em L1-L2, L2-L3, L3-L4 e L5-S1 que toca a face ventral do saco dural e estreita as bases foraminais, sem sinais de compressão radicular. ✓

Abaulamento discal difuso em L4-L5, maior à esquerda, tocando o saco dural, reduzindo as bases foraminais e tocando a raiz emergente correspondente à esquerda. ✓

O canal vertebral permanece amplo.

Cone medular de morfologia e sinal habituais.

Discreto edema do ligamento interespinhoso de L4-L5 denotando hipersolicitação mecânica/estiramento ligamentar. ✓

Planos musculares paravertebrais de aspecto preservado.

Achados adicionais: Redução do espaço articular com áreas de degeneração gordurosa subcondral no terço médio das articulações sacroilíacas, com pontes de fusão óssea à direita, parcialmente visibilizado no estudo da coluna lombar.

CENTRO DIAGNÓSTICO MANOEL FLORÊNCIO

Dr.(a) DOUGLAS DE CARVALHO LEAL

CRM 136652

Acompanha CD com todas imagens do exame laudado em estações de trabalho de alta resolução. Exames arquivados por 5 anos.
As fotos são amostragens ilustrativas. Estamos realizando os exames de PET-CT e Medicina Nuclear (Cintilografia).





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0178003442**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/12/2016** às
16:21

Complementa o BO Número: 16E0178001751

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **25/5/2016** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, RUA JOAO CONDE**
- Bairro: **CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE ALYSSON ALEF SILVA PACHECO (OUTRO)
GIVANILDO PEREIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a).
GIVANILDO PEREIRA DA SILVA.

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

GIVANILDO PEREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEVERINA PEREIRA DA SILVA** Pai: **VALDEMIRO PEREIRA DA SILVA** Data de Nascimento: **30/1/1971** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 500, RUA GAURATINGUETA - CEP: 0 -**
Bairro: **CAIUCA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

JOSE ALYSSON ALEF SILVA PACHECO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 510, RUA GAURATINGUETA - CEP: 0 -**
Bairro: **CAIUCA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**



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

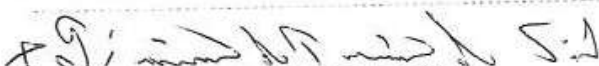
MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) JOSE ALYSSON ALEF SILVA PACHECO, que estava em posse do(a) Sr(a) GIVANILDO PEREIRA DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: GYP2597 (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: 9C2KG1680ER556725
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014

Complemento / Observação

A VITIMA NOTICIA QUE UM VEICULO DESCONHECIDO COLIDIU LATERALMENTE NA MOTO EM QUE A VITIMA CONDUZIA, ARREMESSANDO VITIMA E MOTO AO CHÃO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU/CARUARU QUE ENCAMINHOU A VITIMA PARA O HRA/CARUARU, CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO Nº 238186, ONDE TEVE O PRONTO ATENDIMENTO, SEM MAIS, FEZ CIENTE ESTA DEPOL. A VITIMA RETORNOU NA DATA DE HOJE, 23/12/2016, PARA INFORMAR QUE AO SER SOLICITADO O DOCUMENTO DA MOTOCICLETA NA DELEGACIA PARA O REGISTRO DA OCORRÊNCIA, A VITIMA ENTREGOU, EQUIVOCADAMENTE, O DOCUMENTO DA MOTO DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO NA VERDADE DEVERIA TER ENTREGUE O DOCUMENTO DA MOTO ACIMA DESCRITA, QUE ERA A MOTOCICLETA QUE A VITIMA CONDUZIA NO MOMENTO DA OCORRÊNCIA, SEM MAIS, PARA AS MEDIDAS CABÍVEIS.

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


GIVANILDO PEREIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE LEONARDO BORBA DE LIMA - Matrícula: 221711-2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 012184453481
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
1 1013299067 ***** 2016

NOME
JOSE ALYSSON ALEF SILVA PACHECO

CARUARU-PE

CPF / CNPJ PLACA
701.825.754-97 OYP2597

PLACA ANT. / UP CHASSI
***** / PE 9C2KC1680ER556725

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS / MOTOCICLETA ALCO / GASOL

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA / CG150 FAN ESDI 2014 2014

CAP. / POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P / 149CL PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
IP IVA 2016 QUITADO 1 *****
V FAIXA L.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2 *****
A 1 ***** 3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES
AL. FID. ADM CONS. NAC. HONDA LTDA
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERENCIA

CARUARU DATA
27/07/16

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor-Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 012184453481 BILHETE DE SEGURO DPVAT

JOSE ALYSSON ALEF SILVA PACHECO

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

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

CARUARU-PE EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2016 27/07/16

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 701.825.754-97 OYP2597

RENAVAM MARCA / MODELO
1013299067 HONDA / CG150 FAN ESDI

ANO FAB. CAT. TARE Nº CHASSI
2014 09 9C2KC1680ER556725

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO (R\$)

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.600/0001-04
www.seguradoralider.com.br

DETRAN-PE GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.



NOTA FISCAL : FATURA : CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 171, Boa Vista. Recife, Pernambuco - CEP 50050-602
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Inac. Est. 0005943-93 | www.ceipe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ANDREIA MARCELINO DA SILVA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA GUARATINGUETA 588

CPF: 022.300.224-07 NIS: 18166440545

SAO FRANCISCO/CARUARU
CARUARU PE
55/34-580

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Morafísica

RP DA NOTA FISCAL 002987241	SERIE UNICA	EMISSAO 23/04/2018
--------------------------------	----------------	-----------------------

APRESENTAÇÃO	Nº DO CUNTE	Nº DA INSTALAÇÃO
23/04/2018	2002422230	886787

CONTA CONTRATO	NUMERO
0880212036	04/2016
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
29/04/2016	24/05/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	31,81

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,13666018	4,10
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,22678031	15,88
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	14,00000000	0,35664047	5,03
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,24
Contribuição Iluminação Pública			3,61
ICMS Subvenção-CDE-NF 002624154-25/01/18			0,50
Multa por atraso-NF 002670078- 23/03/18			0,51
Juros por atraso-NF 002670078- 23/03/18			0,17
PP-CRIANCA-0813412-8660 0500 031 8868			0,06

TOTAL DA FATURA

31.81

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT.	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE OMS 31	CONSTANTE	CONSUMO (KWH)
61270630		23/03/2018	18.795,00	23/04/2018	18.909,00		1,00000	114,00

ÍNDICE DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS	CONSUMO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	Descrição	%
ABR/15	114	ICMS PIS COFINS	26,24	0,42	Geração de Energia	14,78
MAR/15	107		0,11	Transmissão	0,24	
FEV/15	113		0,31	Distribuição (Cabo)	7,89	
JAN/15	108			Energia Solarizada	3,81	
DEZ/15	144			Tributação	0,52	
NOV/15	77			Total	36,24	
OUT/15	152					
SET/15	115					
AGO/15	94					
JUL/15	83					
JUN/15	190					
MAI/15	147					
ABR/15	97					

TARIFAS APLICADAS	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,1364433
Consumo Ativo superior a 30 e até 100 kWh	0,2360183
Consumo Ativo superior a 100 e até 250 kWh	0,3511720

RESERVAÇÃO PISCO	
8763 ABEE	7074 5852 6486 8567 2686 BAIA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

Até a sistemização de 2014, a maior parte das ações de interesse público para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, em situações das relações de consumo (Art. 4º, Lei 12.001/05). Esta declaração não obriga a efetiva participação voluntária das instituições de serviços nem a durar em discussão judicial nem a poder ser cobrada após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONSUMO CAPTADO	VALOR MEDIANO	LIMITE MINIMAL	LIMITE TEMPORAL	LIMITE MAXIMAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	0,00	5,19	10,26	20,77	220	207	231
FIC	0,00	3,20	8,17	12,85			
DMC	0,00	3,04	0,00	0,00			

Limite DICIC: 12,22 R\$50 - Valor da tarifa básica do Sistema de Distribuição - R\$ 1,31

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0380212036	04/2016	29/04/2016	24,84

83870000000-1 31810011000-4 88021203610-5 04022576283-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 873405372

Nome: GIVANILDO FERREIRA DA SILVA

Foto: 

DOC. IDENTIDADE / C.R.G. EMISSOR / UF: 4192145 SSP PE

CPF: 506.501.494-91 DATA NASCIMENTO: 30/01/1971

RELACÃO: VALDEMIR PEREIRA DA SILVA
 REVERINA PEREIRA DA SILVA

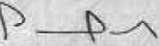
PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: D

Nº REGISTRO: 01123253493 VALIDADE: 14/03/2019 1ª HABILITAÇÃO: 15/02/1990

OBSERVAÇÕES:
 sem observações

Assinatura do Portador: 

LOCAL: SANTA CRUZ DO CAPIMARI - PE DATA EMISSÃO: 25/04/2014

Assinatura do Emissor:  96474680543
 PE058738541

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PRIMEIRO PLASTIFICAR
 873405372



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Guarnildo Pereira da Silva, brasileiro, solteiro, m.
foreiro, RG n. 419.214/5 SSP-PE e CPF n. 506.501.494-91,
domiciliado na Rua Guaratinguetá, n. 589, O. São
Francisco Caruaru - PE

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

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

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal nº 7.115 de 29 de 1983 e para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade. Necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 30 de novembro de 2017
2018

[Assinatura]

