

## RELAÇÃO DE QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS POR OCASIÃO DA PERÍCIA:

1. Pode o Sr. Perito precisar se a sequela originada do acidente está consolidada? Desde quando?

1. Resultou do acidente debilidade e/ou sequela permanente de membro, sentido, função? Qual?

1. Resultou do acidente perda de órgão, membro, sentido ou função? Qual?

1. É possível graduar a(s) sequela(s) decorrente(s) da(s) lesão(ões), correlacionando o(s) percentual(ais) ao(s) dano(s) sofrido(s) pelo periciando em cada segmento corporal acometido?

| ---     | SEGMENTO | PERCENTUAL                          |
|---------|----------|-------------------------------------|
| LESÃO 1 |          | ( )10% ( )25% ( )50% ( )75% ( )100% |
| LESÃO 2 |          | ( )10% ( )25% ( )50% ( )75% ( )100% |
| LESÃO 3 |          | ( )10% ( )25% ( )50% ( )75% ( )100% |
| LESÃO 4 |          | ( )10% ( )25% ( )50% ( )75% ( )100% |
| LESÃO 5 |          | ( )10% ( )25% ( )50% ( )75% ( )100% |

1. Outros esclarecimentos do perito:

---





Assinado eletronicamente por: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA - 24/08/2018 15:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18082415281043700000034342627>  
Número do documento: 18082415281043700000034342627

Num. 34815097 - Pág. 9

PROCURAÇÃO  
"AD JUDICIA ET EXTRA"

(Versão: 2017.2)

**OUTORGANTE:** Alex José Santos da Silva, basílio, solteiro, estudante, portadora de CPF nº: 705.178.884-16 e portadora de RG nº: 126861, residente e domiciliado na Quadra D, 21-A, na Vila Venturosa, município de Venturosa / PE, CEP: 55270-000;

**OUTORGADOS:** MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA, OAB/BA e OAB/RJ sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A, 29.933 e 199.239, respectivamente; e no CPF sob o nº. 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA E INÁCIO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº. 10.334, e no CPF sob o nº. 419.121.364-49; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 11.488, e no CPF sob o nº. 031.129.754-48; KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 11.755, e no CPF sob o nº. 035.175.634-55; CAIO TIBÉRIO BARBALHO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 18.873, e no CPF sob o nº. 074.757.494-44; TANIELLE KÉZIAH DE SOUSA FREIRE TOSCANO HENRIQUES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 18.326, e no CPF sob o nº. 066.489.494-14; LETÍCIA BOLZANI GONDIM, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 12.526, e no CPF sob o nº. 039.892.364-74; JOÃO PAULO BARBALHO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 23.419, e no CPF sob o nº. 058.378.254-01; DANIEL BRUNNO DE MELO E SOUSA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.278, e no CPF sob o nº. 043.407.044-07; HIGOR ALMEIDA DE LIRA RAMALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 21.985, e no CPF sob o nº. 075.527.824-04; todos com escritório profissional localizado à Rua Augusto Cavalcante, 200, Centro, ARCOVERDE-PE, onde recebem intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

**PODERES:** Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhes os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

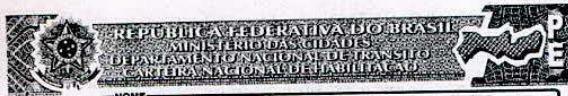
**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ainda aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARAÇÃO:** O(a)(s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Arcoverde, 13 de Setembro de 2017.  
Alex José Santos da Silva  
OUTORGANTE





VALIDA EM TODO

O TERRITÓRIO NACIONAL  
1421002651

NAME: ALEX JOSE SANTOS DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
126861 MEX PE

CPF: 705.178.884-16 DATA NASCIMENTO: 04/06/1996

FILIAÇÃO

ALECIO JOSE CORDEIRO  
DA SILVA  
MARIA SOCORRO DOS  
SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
PERMISSÃO AB

Nº REGISTRO 06786820819 VALIDEZ 31/01/2018 1ª HABILITAÇÃO 31/01/2017

OBSERVAÇÕES  
sem observações

Alex Jose Santos da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL ARCOVERDE - PE DATA EMISSÃO 01/02/2017

Charles Andrews Souza Ribeiro  
Diretor Presidente

07888561934  
PE072390085

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR

1421002651



Assinado eletronicamente por: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA - 24/08/2018 15:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18082415281068100000034342724>  
Número do documento: 18082415281068100000034342724

Num. 34815194 - Pág. 1

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Alex Jozé Santos da Silva,

RG nº 126863 MEX-PE data de expedição / /, Órgão MEX - PE,

CPF nº 705 378 884 36, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Logradouro<br>(Rua/Avenida/Praça) | <u>Quadra D</u>                        |
| Número                            | <u>21-A</u>                            |
| Apto / Complemento                |  |
| Bairro                            | <u>Nova Venturosa</u>                  |
| Cidade                            | <u>Venturosa</u>                       |
| Estado                            | <u>Pernambuco</u>                      |
| CEP                               | <u>55270 000</u>                       |
| Telefone de Contato               | <u>87-9 9630 7351 / 87-9.9174 4321</u> |
| E-mail                            |  |

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Venturosa PE, 28/03/2017

Assinatura do Declarante:

Alex Jozé Santos da Silva



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE VENTUROSA/PE  
Jos. Registro de Inovações, Projetos, Itens e Documentos  
CNPJ Nº 11.462.328/0001-04  
José Josimáro dos Santos Wanderley  
Oficial de Registro e Intendente, Tel (87) 3835-1823  
CNPJ: 302.283.604-04, Tel (87) 3835-1823  
E-mail: josimario.wanderley@b61.com.br  
jose.josimario.wanderley@ctcmail.com



**NOTA FISCAL... FATURA... CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Esq. Vida, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.55.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
LEVI BISPO DA SILVA

CPF: 045 568 204-64

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
QD D 21 --ANOVA VENTUROSA/VENTUROSA  
VENTUROSA PE  
55270-000**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

| Nº DA NOTA FISCAL | PERÍODO    | EMISSÃO    |
|-------------------|------------|------------|
| 002466824         | UNICA      | 17/02/2017 |
| 17/02/2017        | 2010987547 | 5982042    |

| COTA CONTRATO      | MESANO                        |
|--------------------|-------------------------------|
| 7012068861         | 02/2017                       |
| DATA DE VENCIMENTO | DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA |
| 24/02/2017         | 21/03/2017                    |

TOTAL A PAGAR (R\$)

13,77

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

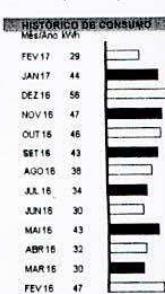
| Consumo Ativo(kWh)                       | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|------------|-------------|-------------|
| Contribuição Iluminação Pública          | 29.000.000 | 0,45371875  | 13,15       |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 003220572-27/12/16 |            |             | 0,38        |
|  |            |             | 0,24        |

TOTAL DA FATURA

13,77

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR   | ATUAL    | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|---------------|----------------|------------|----------|------------|-----------|--------|---------------|
| 3121826312    | CAT            | 25/01/2017 | 1.898,00 | 17/02/2017 | 1.927,00  | 23     | 1.000000      |

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

| BASE DE CÁLCULO | %    | VALOR DO IMPÔSTO |
|-----------------|------|------------------|
| 13,15           | 0,50 | 0,06             |
| 13,15           | 2,29 | 0,30             |

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

|                      |           |        |
|----------------------|-----------|--------|
| Geração de Energia   | R\$ 5,55  | 42,21% |
| Transmissão          | R\$ 0,25  | 1,80%  |
| Distribuição (celpe) | R\$ 3,95  | 30,04% |
| Perdas de Energia    | R\$ 1,23  | 9,35%  |
| Encargos Setoriais   | R\$ 1,81  | 13,75% |
| Tributos             | R\$ 0,36  | 2,74%  |
| Total                | R\$ 13,15 | 100%   |

Consumo Ativo(kWh) 0,44108600

RESERVADO AO FISCO

5C7B 258A ECB8 83EC FBBC 41F5 D9E8 55C3

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.anred.gov.br](http://www.anred.gov.br). Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. Sua cobrança de leitura aérea é feita pelo Art. 34-A do ANEEL 41/10. Pagamento do ICMS deve ser feito no prazo de 20 (vinte) dias corridos a partir da data de vencimento da fatura. O cliente é responsável quando não houver cumprimento desse prazo, definido por lei e/ou padrões de atendimento comercial.

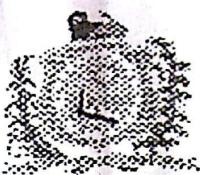
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010) terão, produzidos serviços prestados, efeitos e efeitos de direito, e as condições de fornecimento, para consulta, em nossas unidades de atendimento no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

| PERÍODO | VALOR ARRENDADO | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL | LIMITE ANUAL |
|---------|-----------------|---------------|-------------------|--------------|
| DIC     | 1,47            | 6,15          | 12,30             | 24,60        |
| FIC     | 1,00            | 3,42          | 6,85              | 13,70        |
| DMIC    | 1,47            | 3,83          | 0,00              | 0,00         |

Límite DIC: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição + R\$ 6,10

| TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) |
|--------------------|------------------------|
| 220                | 202                    |

Límite DIC: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição + R\$ 6,10



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO 64<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 164<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - VENTUROSA -  
DP164<sup>ª</sup>CIRC DINTER2/19<sup>ª</sup>DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **18E0254000354**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/06/2018** às  
**12:53**

Complementa o BO Número: **17E0254000191**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia **9/2/2017** no período da Manhã

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

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
ERNANDES SOARES DE HOLANDAME ( OUTRO )  
ALISSON JOSÉ SANTOS ( TESTEMUNHA )  
MICHELE BISPO DA SILVA ( TESTEMUNHA )  
ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA ( VÍTIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
**ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA**

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

**ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **M**  
**MARIA SOCORRO DOS SANTOS** Pai: **ALÉCIO JOSÉ CORDEIRO DA SILVA** Data de Nascimento: **4/6/1990** Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9015801/SDS/PE (RG), 70517888416 (CPF), 06786820810 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**  
Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONÔMO(A)** Telefones Celulares: **- 91744311**

Endereço Residencial: **RUA PROJETADA UM, 21 - CEP: 88270-000 - Bairro: CENTRO - VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ALISSON JOSÉ SANTOS** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **M**  
**MARIA SOCORRO DOS SANTOS** Pai: **ALÉCIO JOSÉ CORDEIRO DA SILVA** Data de Nascimento: **27/7/1996** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **12417090414 (CPF)**

28/06/2018 12:35

Scanned by CamScanner



Endereço Residencial: TRAVESSA LUCAS RODRIGUES DOS SANTOS, 22 - SES: 3 - Bairro: CENTRO - VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL

**NICHELE BISPO DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mar: IRACEMA DA SILVA Fai: LUIZ BISPO DA SILVA Data de Nascimento: 22/11/1983 Naturalidade: PEDRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 7742688/203/P/E (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE VENTUROSA, SITIO OLHO DA ÁGUA - CEP: 56600-000 - Bairro: CENTRO - VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

ERNANDES SOARES DE HOLANDA (não presentes no plantão) - Gênero: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / FERNANDEURO / BRASIL

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

**VEÍCULO (VEICULO)** de propriedade do(s) Srt(s) ERNANDES SOARES DE HOLANDA E, que estava em posse do(s) Srt(s) ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA Categoría/Marcas/Modelos: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: N/A. Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PFM 2835 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 485777281 Chassi:  
**8C2JC4118CR542821**  
Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012

### Complemento / Observação

NESTA DATA COMPARCEU A VITIMA EM TELA E RELATOU QUE CONDUZIA SUA MOTO PELA PE 217, NO KM 12, E PERDEU O CONTROLE DA MOTO, DEVIDO UMA PEDRA NA PISTA. QUE DEVIDO A QUEDA, O MESMO TEVE SUA PERNAS DIREITA FRATURADA; QUE, FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL DE VENTUROSA E POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL DOM MOURA E PERPETUO SOCORRO, AMBOS NA CIDADE DE GARANHUNS; QUE, FICOU INTERNADO DURANTE 15 (QUINZE) DIAS, SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA NA PERNAS DIREITA, FICANDO SE (SEIS) MESES EM RECUPERACAO..

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

Ala forrásokról a Siper

ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA  
(VITIMA)  
Alex JOSÉ SANTOS da Silva  
ALISSON JOSÉ SANTOS

REISSON JOSÉ SANTOS  
(TESTEMUNHA)  
michele Bispo da Silva  
MICHELE BISPO DA SILVA  
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: EDMUNDO MINERVINO DA SILVA FILHO - MARCIAL - 7722777

Scanned by CamScanner



SUS: 200 73 + 88 + 0078 +



PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA DATA 09/02/17 HORA 10:49

NOME Alex José Santos da Silva DN 04/06/96

IDADE: 20 ENDEREÇO R- Prajetada

CIDADE Venturosa - PE

FILIAÇÃO Alécio José Padeiro das Silva, M<sup>a</sup> do Socorro dos Santos

TRIAGEM DO ENFERMEIRO HORA \_\_\_\_\_

PESO \_\_\_\_\_ ALTURA \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ PA 140x90 FC \_\_\_\_\_  
HGT \_\_\_\_\_ SATURAÇÃO \_\_\_\_\_ ALERGIA Nego

TIPO DE ATENDIMENTO \_\_\_\_\_

QUEIXA

Doírno de quele de mato sem perda de  
consciência em VS nito. Dor intenso em MID  
Nego (mordedades),

AVALIAÇÃO MÉDICA HORA \_\_\_\_\_

TGB: vermelho, hiperestesia epineurial,  
Deformidade em perna direita

ACR: NDN

ABD: undolor, depressível si irritação  
peritoneal

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

① Fratura de MID (tibial/tíbula)

CONDUTA

① SRL 500ml IV

② SFO, 9% 500 ml + traumadol 50mg/ml 2 ml

③ Tolcito verlo p/ avaliação ortopédica

Ag

EXAMES COMPLEMENTARES

TRDM traumatologia

SI 00852

LIBERAÇÃO

Ag



|  |  |                                     |                                     |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS<br>SECRETARIA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e |  | Nº da Nota<br>000004012             | Nº da Nota<br>000004012             |
|  |  | Validade<br>07/03/2017 ÷ 06/04/2017 | Validade<br>07/03/2017 ÷ 06/04/2017 |
|  |  | Código de Verificação<br>FH1281938  | Código de Verificação<br>FH1281938  |

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 10.248.598/0001-30 Inscrição Municipal: 030.064-0

Razão Social: CASA DE SAUDE E MATERNIDADE N.S.P. SOCORRO LTDA

Endereço: AVN SIMOA GOMES 33 HELIOPOLIS 55280-000

Município: GARANHUNS UF: PE E-mail: hpsocorro@hotmail.com

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALEX JOSE SANTOS DA SILVA  
Inscrição Municipal:  
CPF/CNPJ/PAS: 70517888416

Endereço: RUA MANOEL LEANDRO 2015 CENTRO 55270-000

Município: VENTUROSA UF: PE

Telefone: E-mail:

#### SERVIÇOS

ZONOSPITAL, CLINICA LABORATORIO, SAMU/192, CASA DE SAUD, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIO E CONSULTA.

| ITEM | DESCRIÇÃO                          | QUANT. | VLR. UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------------------------------|--------|---------------|-------------|
| 1    | REFERENTE A DESPESAS HOSPITALARES. | 1,0    | 820,29        | 820,29      |

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 820,29

| Desconto (R\$) | Base Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do IBS (R\$) | Outras Referências (R\$) |
|----------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00           | 820,29             | 5,00         | 41,01              | 0,00                     |
| IMSS (R\$)     | IRRF (R\$)         | CFPS (R\$)   | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$)          |
| 0,00           | 0,00               | 0,00         | 0,00               | 0,00                     |

OUTRAS INFORMAÇÕES



**Dr. Marconi Rodrigues de Souza Leite**  
**Traumato-Ortopedia**  
**Tel.: (87) 3762-5041**  
**CRM: 13.010 CPF: 900.103.534-53**

**RECEBO**

**R\$ 1.500,00**

Recebi do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF:  
705.178.884-16, a importância de R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais),  
referente a pagamento de honorários médicos de Procedimento, Caringágo em  
fevereiro/2017. Dito que firmo o presente dando plena geral e irrevogável  
quitação.

Garanhuns, 06 de Maio de 2017



*Dr. Marconi Rodrigues de Souza Leite*



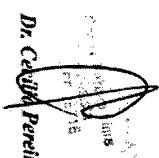
**Cecílio Pereira Lima**  
Anestesista  
**CPF: 009.673.244-08**  
**CRM: 16716**

**RECEBO**

**R\$ 800,00**

Recebi do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF: 705.178.884-16, a importância de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais), referente a pagamento de honorários médicos de anestesia em Fevereiro/2017. Peço que firmo o presente dando plena geral e irrevogável quinacão.

Garanhuns, 06 de Março de 2017.

  
**Dr. Cecílio Pereira Lima**

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA - 24/08/2018 15:28:11  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18082415281104000000034342763>  
Número do documento: 18082415281104000000034342763

Num. 34815233 - Pág. 4

Instrumentador Cirúrgico Ortopédico

CPF: 038.692.344-23

Coren/PE 661825

REBEO

R\$ 422,21

Recebi do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF: 705.178.884-16, a importância de R\$ 422,71 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Setenta e Um Centavos), referente a pagamento de honorários de instrumentação cirúrgica em Fevereiro/2017. Pelo que firmo o presente dando plena geral e irrevogável quitação.

Adilson S. Batista  
Coren 661825-PE  
Data 06/02/2017  
  
Garanhuns, 06 de Março de 2017.

Scanned by CamScanner





Garanhuns, 06 de Março de 2017.

**R E C I B O**

R\$ 450,00

Declaramos para os devidos fins ter recebido do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF: 705.178.884-16, a importância de R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais), referente a material de órtese e prótese utilizado em procedimento cirúrgico em Fevereiro/2017. Ao qual dou plena quitação pelo presente recibo.

*Jailson da Silva Batista*  
Jailson da Silva Batista  
Supervisor de vendas

WHITE PRODUTOS E MATERIAIS ORTOPÉDICOS LTDA.

R. Simão Gomes, 86, Hellópolis - Garanhuns/PE, CEP: 21593-070/0001-20  
e-mail: [jailson.batista21@gmail.com](mailto:jailson.batista21@gmail.com) / [jailson.batista21@hotmail.com](mailto:jailson.batista21@hotmail.com)  
fone: (87) 3 06-4020 / 9996-51817.

Scanned by CamScanner



CASA DE SAÚDE PERPETUO SOCORRO  
10248-5990001-30 Fone: (87) 3762-2002 | (87) 98935-8282  
SIMA GOMES, HELÓPOLIS, Jardim Guanabara, PE CEP: 52265-250

**Fatura Individual de Internação**

Data de Emissão: 17/02/2017 | Tipo de Fatura: Pediatria

Informações do Paciente

Prontuário: 00000512 | Paciente: ALEXANDRE SANTOS DA SILVA

Documento: 705.176.884-16 | Endereço: MANOEL LEANDRO 2015 CENTRO

Informações do Convênio

Convênio: Particular

Informações do Atendimento

NP/70 | Atendimento: Caracter: Elenco | Motivo Saida: Motivo Saida

Proissional Executante: MARCOS RODRIGUES DE SOUZA LEITE - Médico ortopedista e Traumatologista

Procedimento Principal: 1007 / VISTA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

**Taxes**

| Posto - B |  | Procedimento                        | Apresentação | Vlr/Unitário | Qtd. | Valor Total |
|-----------|--|-------------------------------------|--------------|--------------|------|-------------|
| 2         |  | EXAMEN DE MAMA COM BIOMASSA PEQUENA |              | RS 60,00     | 1,00 | RS 60,00    |
| 3         |  | EXAMEN DE MAMA COM BIOMASSA PEQUENA |              | RS 226,23    | 1,00 | RS 226,23   |
| 4         |  | EXAMEN DE MAMA COM BIOMASSA PEQUENA |              | RS 322,55    | 1,00 | RS 322,55   |
| 5         |  | EXAMEN DE MAMA COM BIOMASSA PEQUENA |              | RS 322,55    | 1,00 | RS 322,55   |
|           |  |                                     | TOTAL        | —            | —    | RS 150,00   |

**Diárias**

| Posto - B |  | Procedimento              | Apresentação | Vlr/Unitário | Qtd. | Valor Total |
|-----------|--|---------------------------|--------------|--------------|------|-------------|
| 011       |  | DIÁRIA ENFERMARIA 2 LETOS |              | RS 50,00     | 1,00 | RS 50,00    |

**Materiais**

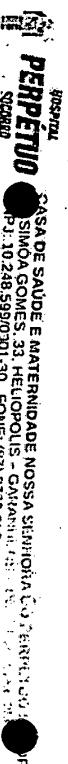
| Bloco Cirúrgico  |  | Procedimento                               | Apresentação | Vlr/Unitário | Qtd.  | Valor Total |
|------------------|--|--|--------------|--------------|-------|-------------|
| Código           |  |  |              |              |       |             |
| 70178213         |  | CAMPO OPERATÓRIO 49X50CM 38G 30MIN D       |              | 1,39         | 6,00  | RS 8,34     |
| 0000002050       |  | AGULHA PRÁTICA 40X12 DESC. 1,00            |              | 1,00         | 1,00  | RS 1,00     |
| 70016143         |  | ALGODÃO BOMBE DESCUMÍSIS                   |              | 2,27         | 1,00  | RS 2,27     |
| 0000248110       |  | ANDIBR. CERROTA 10,20CM TECA/TECA          |              | 2,12         | 2,00  | RS 4,40     |
| 70242240         |  | COAT. C/UTI CROMAD. PECH.GERAL ORGÂNICO    |              | 13,75        | 1,00  | RS 13,75    |
| 0000152817       |  | COMPRESSA GZ 67,5CMX7,5CM 11FROS           |              | 0,25         | 3,00  | RS 0,75     |
| 0000065320       |  | ESTERIL. TUNDO                             |              |              |       |             |
| 0000065320       |  | DIAP. SUCRO 4,1 X 17,5CM                   |              |              |       |             |
| 00000248448      |  | ELÉTR. TROMO ECG ADUPEL SKINACT 20UND      |              | 35,75        | 1,00  | RS 35,75    |
| 00000248448      |  | ELÉTR. TROMO ECG ADUPEL SKINACT 20UND      |              | 35,75        | 1,00  | RS 35,75    |
| 0000168455       |  | ESCOVA C/LOREKIDINA 2% 25ML                |              | 5,00         | 1,00  | RS 5,00     |
| 70227101         |  | ESPARRODADO 10,00MM X 5MT                  |              | 2,1          | 2,00  | RS 4,20     |
| 0000158432       |  | TOALHA DESS. C/LOREKIDA TODA VOLTA BRANCA  |              | 0,13         | 20,00 | RS 2,60     |
| 70227101         |  | TOALHA DESS. C/LOREKIDA TODA VOLTA BRANCA  |              | 0,13         | 20,00 | RS 2,60     |
| 70026979         |  | TOALHA ESTERIL. NR.24 100UND               |              | 0,1          | 4,00  | RS 0,40     |
| FE1016           |  |  |              |              |       |             |
| 0000247635       |  | LURA CIRÚRGICA ESTERIL. LATEX SP07 NR.7,0- |              | 5,39         | 2,00  | RS 10,76    |
| 0000247637       |  | LURA CIRÚRGICA ESTERIL. LATEX SP07 NR.7,0- |              | 3,15         | 1,00  | RS 3,15     |
| MAXITEX PE/PR/PR |  |  |              |              |       |             |
| 0000247638       |  | LURA CIRÚRGICA ESTERIL. LATEX SP07 NR.7,0- |              | 3,15         | 1,00  | RS 3,15     |
| 0000247638       |  | LURA CIRÚRGICA ESTERIL. LATEX SP07 NR.7,0- |              | 3,15         | 1,00  | RS 3,15     |
| 000005503        |  | MASSADA DESSEBRANCA TRÍPLA COTURA          |              | 1,41         | 2,00  | RS 2,82     |
| 5000             |  |  |              | 0,51         | 3,00  | RS 1,53     |
| 70239402         |  | PROTOMONTON COTIGULAR PRETO 20 45CM        |              | 12,75        | 2,00  | RS 25,50    |
| AG1,5CM          |  |  |              | 4,00         | 1,00  | RS 4,00     |
| 000078688        |  | PROPE BRANCO DESC. 100UND H40              |              |              |       |             |

Scanned by CamScanner

NY. JOURNAL OF LAW  
CNPJ: 10.248.599/0101-30. FONE: (87) 3752-2611

Scanned by CamScanner





卷之三

**RESERVA** **REPÚBLICA** **CASA DE SAÚDE E MATERNOIDADE NOSSA SENHORA DO FÉRIAL** **PRÓPRIO M.D. J. S. SOARES**

|  |                        |  |     |
|--|------------------------|--|-----|
| Número do Requisito<br>164970                                      |                        | Data e hora do Atendimento<br>18/02/2017 12:12   | CMS |
| Paciente:<br>00010512-ALEX-JOSE SANTOS DA SILVA                    |                        |  |     |
| Estado Civil: Solteiro(a)  |                        | Natural: 04/09/1996  |     |
| Documento:<br>705.178.884-16                                       | Profissão:<br>Filiado: | 20   |     |
| Pai: ALEGIO-JOSE CORDERO DA SILVA<br>Mae: MARIA SOCORRO DOS SANTOS |                        | Nº da Unidade:<br>Seção Unidade  |     |
| Endereço:<br>CENTRO<br>Telefone fixo: (87) 99916-2399              |                        | Cidade: VENUS ROSA<br>Ano: 2015<br>UF: PE<br>Telefone Celular: (87) 9991-2091<br>55270-000 |     |
| Convênio: Particular   |                        | Categoria: Maturita  |     |
| Médico: MARCONI RODRIGUES DE SOUZA LEITE                           |                        |  |     |
| Entrevistado: Posto - B  |                        |  |     |

Leito: OTO. 20  
Leito: 1

Autonome:  
Exame médico físico:  
Expon a mobilidade

**Diagnóstico:** DEPRESIÓN

## Prüfung von Verfahren der Praktik

Tratamento: Tolbutamida 250 mg/dia.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE URGÊNCIA  
Data da alta: 12/02/19 Motivo: justificativa

Eu, Antônio José de Souza, pelo presente tenho, juntamente com o Dr. Adriano de Souza, presidente da Comissão de Autonomia da Universidade de São Paulo, declarado:

entregas, extrair, manusear, etc.) dentro dos mesmos, previos, diretos, indiretos, ou indiretos, observando as normas do decoro de pessoas não autorizadas pelos conveniados, suas dependentes, ou pessoas que estejam em seu ambiente de trabalho, ou que estejam no ambiente de trabalho de pessoas que estejam em seu ambiente de trabalho.

Assinatura Médico c/ Caimbo

Digitado por JAILSON DA SILVA BATISTA em 16/02/2017 12:16





CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO LTDA.  
Av. Sumaré Gomes, 33 - Fone: (87) 3762.2002 - Fax: (87) 3762.2003  
CNPJ: 10.248.598/0001-30 - Belo Horizonte - CEP 55298-250 - Minas Gerais - PE  
e-mail: hpsocorro@hotmail.com

#### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

|                            |                             |                    |             |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|
| UNIDADE DE SAÚDE           | C S M N S P Socorro         |                    |             |
| NOME DO PACIENTE           | Alce Jose Santes da Silva   | NUMERO DO REGISTRO | 000.100.512 |
| CLÍNICA                    |                             | NÚMERO DO LEITO    |             |
| OPERADOR                   |                             |                    |             |
| 1º ASSISTENTE              |                             | 2º ASSISTENTE      |             |
| INSTRUMENTADOR             |                             | ANESTESISTA        |             |
| ANESTÉSIA                  |                             | DURAÇÃO            |             |
| 1ºA DA OPERAÇÃO            | INÍCIO                      |                    | FIM         |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | + Patologias: 202.102.000.0 |                    |             |
| DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO | - Patologias: 202.102.000.0 |                    |             |
| OPERAÇÃO PROPOSTA          | Tutoramento Ortagico        |                    |             |

#### OPERAÇÃO REALIZADA

1º preparo

#### DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Sessão + Cenopor
- 2) recesso + frasco Creme
- 3) placa + protetor
- 4) Dreno + curativo

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA - 24/08/2018 15:28:11  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18082415281104000000034342763>  
Número do documento: 18082415281104000000034342763

Num. 34815233 - Pág. 10



**CASA DE SAÚDE E MAT. NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO LTDA.**  
Av. Simão Gomes, 33- Fone: (87) 3762.2002 / (87) 3762.2003 - Hellópolis  
Garanhuns - Pernambuco  
e-mail: [hpsocorro@hotmail.com](mailto:hpsocorro@hotmail.com)

## EVOLUÇÃO MÉDICA

OME: plex eye Scents da zile CATEGORIA: Particulares  
FERMAGEM: B LEITO: At. 20 MEDIDA: 10x20

VERMAGEM: LEITO: 17: 20 Nº DO REGISTRO: 302512

Scanned by CamScanner



## SINISTRO 3170399015 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ALEX JOSE SANTOS DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** Sabemi Seguradora S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** ALEX JOSE SANTOS DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 70517888416

**Posição em 08-08-2017 15:37:41**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

| Data do Pagamento | Valor da Indenizacao | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 09/08/2017        | R\$ 843,75           | R\$ 0,00         | R\$ 843,75  |

