

DECLARAÇÃO DE POBREZA

ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES, casado, agricultor, portador(a) da cédula de identidade nº 23.890.535-4 SSP/SP CPF nº 345.879.424-72, residente e domiciliado na rua Café Filho 40 São José do Egito-PE CEP- 56700-000., declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

São José do Egito-PE, 04 de Março de 2019.

Antônio Carlos Guedes de Menezes
ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES
Declarante



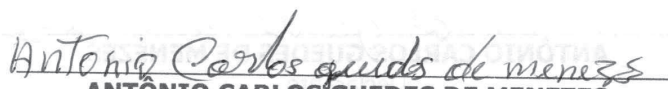
INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES, casado, agricultor, portador(a) da cédula de identidade nº 23.890.535-4 SSP/SP CPF nº 345.879.424-72, residente e domiciliado na rua Café Filho 40 São José do Egito-PE CEP- 56700-000.

Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do (a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

São José do Egito-PE, 04 de Março de 2019.


ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 168ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO
EGITO - DP168ªCIRC DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0258000730

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/06/2017** às **13:26**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)
que aconteceu no dia **19/6/2017** às **10:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO JOSE DO EGITO, 1,**
RODOVIA PE-275 - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO
/BRASIL - Ponto de Referência: EM FRENTE AO POSTO PETROVIA
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA (AUTOR \ AGENTE)
ALUIZIO RODRIGUES NASCIMENTO (TESTEMUNHA)
ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA

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

ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: SEVERINA GUEDES DE MENEZES Pai: NÃO DECLARADO Data de
Nascimento: 16/12/1968 Naturalidade: TEOFILO OTONI / MINAS GERAIS /
BRASIL Documentos: 23896/SSP/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU
INCOMPLETO Profissão: PEDREIRO(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SAO JOSE DO EGITO, 1, RUA CAFÉ FILHO, 40,
BAIRRO PLANALTO - CEP: 9 - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO
/BRASIL

LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA Pai: LUIZ ITALIANO DE ALMEIDA Data de
Nascimento: 30/12/1974 Naturalidade: PARAIBA / PARAIBA / BRASIL Documentos:
00529680440 (CNH) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO
Profissão: FUNCIONÁRIO PÚBLICO Telefones Celulares:
- 83888377414



Motivo da Viagem: **NEGOCIOS**

Endereço Residencial: **ESTADO DO PARAIBA (ESTADO), 1, RUA MANOEL RAMOS, 32, CENTRO, PRATA-PB - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PARAIBA/PARAIBA/BRASIL**
Detalhes/Observações: **NATURAL DE PRATA-PB**

ALUIZIO RODRIGUES NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **HELENA MARIA RODRIGUES** Pai: **ANTÔNIO RODRIGUES NASCIMENTO** Data de Nascimento: **1/1/1970** Naturalidade: **MONTEIRO / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **1362789/SSP/PB (RG), 69706433446 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1ª GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 83999064841**

Endereço Residencial: **ESTADO DO PARAIBA (ESTADO), 1, SÍTIO TAMANDUÁ, ZONA RURAL DE MONTEIRO-PB - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PARAIBA/PARAIBA/BRASIL**

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/VW/CROSS FOX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KHW1756** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9BWAB052404026007**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTÔNIO CARLOS GUEDES DE MENEZES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KQJ4841** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC05506R812140**
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

NESTA DATA COMPARECEU NESTA DELEGACIA, OS POLICIAIS MILITARES TRAZENDO UMA OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO, SENDO QUE SEGUNDO INFORMAÇÕES REPASSADAS POR POPULARES, O CONDUTOR DO VEÍCULO 2, A MOTOCICLETA ANTÔNIO CARLOS COLIDIU COM O VEÍCULO 1, CROSS FOX, O QUAL ERA CONDUZIDO PELA PESSOA DE LUIZ CARLOS E QUE O MESMO FAZIA UMA CONVERSÃO PARA A ESQUERDA INDO EM DIREÇÃO AO PÁTIO DO POSTO PETROVIA, SENDO QUE NESTE MOMENTO FORA ATINGIDO PELA MOTOCICLETA, TENDO DE IMEDIATO O CONDUTOR CAÍDO NO CALÇAMENTO E SOFRIDO ALGUMAS ESCORIAÇÕES, ADIANTO QUE AO CHEGAREM NO LOCAL DO FATO OS POLICIAIS MILITAREM JÁ PERCEBERAM QUE POPULARES JÁ ESTAVAM SOCORRENDO A VÍTIMA PARA O HOSPITAL LOCAL. INFORMO AINDA QUE OS POLICIAIS MILITARES NÃO APREENDERAM NENHUM DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS.

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

LUIZ CARLOS PEREIRA DE ALMEIDA
(AUTOR \ AGENTE)

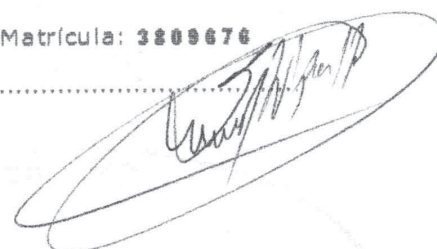
ALUIZIO RODRIGUES NASCIMENTO
(TESTEMUNHA)

Condutor da ocorrência:
Nome: **MAKSON**



Cargo: **SOLDADO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **1046539** - Prefixo da
viatura: - Unidade Operacional: **23. BATALHAO DE POLICIA MILITAR**

B.O. registrado por: **SILVIO ROMERO LUCENA PATRIOTA** - Matrícula: **3209676**



GOVERNADOR DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA INFRAESTRUTURA DE TRAFEGO DE VEICULOS
SETO - DEPARTAMENTO INTERMUNICIPAL DE TRAFEGO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **1780258000730**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/06/2017** às
19:26

ACIDENTE DE TRAFEGO COM VITIMA NAO FATAL - SOBREVEICULO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **1780258000730**

Local do acidente no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BONFIM, 1ª
ZONA URBANA - B. CENTRO - RUA JOSE DO ROSARIO PEREIRA
Nº 100 - FONE: (081) 3333-1111 - CEP: 55000-000**

Participantes: **1. VITIMA**

1. **Nome:** **JOSE CARLOS DA SILVA** - **CPF:** **000.000.000-00**
2. **Nome:** **JOSE CARLOS DA SILVA** - **CPF:** **000.000.000-00**

Relato: **em trânsito no sentido de casa para trabalho**

Veículo de marca **FIAT** cor **BRANCA** placa **PEA-1234** conduzido por **JOSE CARLOS DA SILVA** no dia **19/06/2017** às **19:26** em **SÃO JOSÉ DO BONFIM** ocorreu um acidente de trânsito com vítima não fatal.

O acidente ocorreu no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BONFIM, 1ª ZONA URBANA - B. CENTRO - RUA JOSE DO ROSARIO PEREIRA Nº 100 - FONE: (081) 3333-1111 - CEP: 55000-000**. O veículo de marca **FIAT** cor **BRANCA** placa **PEA-1234** conduzido por **JOSE CARLOS DA SILVA** no dia **19/06/2017** às **19:26** em **SÃO JOSÉ DO BONFIM** ocorreu um acidente de trânsito com vítima não fatal.

O acidente ocorreu no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BONFIM, 1ª ZONA URBANA - B. CENTRO - RUA JOSE DO ROSARIO PEREIRA Nº 100 - FONE: (081) 3333-1111 - CEP: 55000-000**. O veículo de marca **FIAT** cor **BRANCA** placa **PEA-1234** conduzido por **JOSE CARLOS DA SILVA** no dia **19/06/2017** às **19:26** em **SÃO JOSÉ DO BONFIM** ocorreu um acidente de trânsito com vítima não fatal.

26/06/2017 09:34



FICHA DE ACOLHIMENTO

Data: 27/08/2016

Cod. Paciente: 6421

Hora: 19:47:37

Número Ficha: 7638

Paciente: **ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES**

Idade: 57

Atendimento: CONSULTA

Mae: SEVERINA GUEDES DE MENEZES

Pai/Resp. ANTONIO CARLOS GUEDES

Nascimento: 16/12/1958

Cor: PARDA

Sexo: M

Profissao:

Fone:

Estado Civil: CASADO(A)

Endereco: RUA CAFE FILHO

Num. 40

Bairro: PLANALTO

Cidade: SAO JOSE DO EGITO - PE - 56700-000 - 2613602

C.N.S.:

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.

Digitador: ALEIDE

ANTECEDENTES: ☐ HAS ☐ CARDIOPATIAS ☐ DM ☐ OUTROS

HABITOS: ☐ FUMANTE ☐ ETILISTA ☐ USUARIO DE DROGAS

PA	PULSO	RESPIRAÇÃO	GLICEMIA CAPILAR	TEMPERATURA
----	-------	------------	------------------	-------------

ESCALA DE DOR

LEVE

MODERADA

INTENSA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



QUEIXA PRINCIPAL

EVOLUÇÃO MÉDICA

27/08/2016.
Paciente segue
acidente de moto
cl dor lombar.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

S.R.L 1000ml EV. OK
Buxepam 100mg TAB EV
Furosemida 40mg TAB EV

Dr. Marcelo F. de S.
CRM 1266

19/06/17

Paciente, 57 anos, se acidentou
de motocicleta (colisão com
curva) Glasgow 15, em edem orbital
disinto. Menor dor no ponto de
trauma
voltar em casa OK
medicamento 21215
cl: R. ponto de

Salvio Roberto de Lima Siqueira
S.A.T.R. - Radiologia da H.M.R.S.
CRM 050367

DR. Jorge Genivaldo Nascimento
CRM 2773
CREMEPE 21216

19/06/17



19/06/14

Remanescente
afogado.

① voltagem em OK

② triagem em OK

③ Tumor em OK

OK

FICHA DE ACOLOHIMENTO

Paciente: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES
Alimentação: CONSULTA
Exames: EXATOS
DR. Jorge Garófalo
Especialista: CARDIOLOGIA
Cidade: SAO JOSE DO ECITO - PB - 58700-000 - 5819772
C.N.S.:
CPF:
Digitador: ALBIDE

HISTÓRIA		HABITOS		ANTECEDENTES	
PA	PULSO	FUMANTE	ETILISTA	HAS	CARDIOPATIAS
USUARIO DE DROGAS	USUARIO DE DROGAS	USUARIO DE DROGAS	USUARIO DE DROGAS	USUARIO DE DROGAS	USUARIO DE DROGAS
TEMPERATURA	GLUCOSIA CAPILAR	FEBRILIDADE	FEBRILIDADE	FEBRILIDADE	FEBRILIDADE

ESCALA DE DOR

QUEIXA PRINCIPAL

EVOLUÇÃO MEDICA

UMMRS

UNIDADE MISTA MARIA RAFAEL DE SIQUEIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO EGITO
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIOEVOLUÇÃO DE
VERDADE**Encaminhamento Para Especialista**

Unidade de Origem:

Paciente:

Antonio Carlos de Menezes. DN 16/12/50

Registro:

Dados Clínicos:

Paciente vítima de acidente
de motocicleta (colisão moto x carro)

Exames Complementares / Resultados:

Osteograma LT.

Hipótese Diagnóstica:

Fratura fechada ~~osteomuscular~~ do fêmur

Conduta Adotada:

Rx eletivo e bem

Justificativa do Encaminhamento:

Análise e conduta especializada

Encaminhamento Para:

Ortopedia

19/06/17

Data

DR. Jorge Genivaldo de Vasconcelos

CRM/O 11081

CRM/MS 577

CREMESP 219

Nome CRM

Unidade de Especialista:

Exames Clínicos:

Exames Complementares

Parecer do Especialista:

Tratamento Proposto:

Local: Na Unidade de Origem ☐
Na Unidade de Referência ☐
Outro Serviço ☐

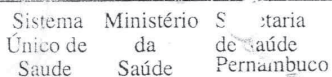
Nome CRM

Data



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

SUS		Unidade: <u>SUS 838 0005</u>		Data: <u>13.06.17</u>	
PACIENTE	Nome: <u>Antonio Carlos Guedes de Menezes</u>				Nº da Ocorrência
	Residência: <u>Severina Guedes de Menezes</u>				Telefone
RESPONSÁVEL	Nome: <u>R. café filho no 40 s. José do Egito</u>				
	Residência				Telefone:
CONDIÇÃO		PROFISSÃO	SEXO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE
☒ SEGURADO ☐ ESPOSA ☐ FILHO ☐ OUTROS		<u>Agricultor</u>	☒ MASC. ☐ FEM.	<u>16/12/59</u>	☒ BRASILEIRO ☐ ESTRANGEIRO ☐ UF
					DOCUMENTO DE IDENTIDADE
					NÚMERO
					ÓRGÃO EMISSOR
PACIENTE CHEGOU		AMBULÂNCIA / HORA	PACIENTE / HORA	ATENDIMENTO	
☐ ANDANDO ☒ DE AUTO ☐ AMBULÂNCIA ☐ OUTROS		SAÍDA	CHEGADA	☐ ACIDENTE DE TRABALHO ☐ CASO POLICIAL	
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA		Exames Complementares
MÁX.: <u>120</u>	MIN.: <u>80</u>		AXILIAR.: <u></u>	RENAL: <u></u>	
Causa Provável da Lesão - Queixa Principal - Exame Físico - Sinais - Sintomas					Tratamento
Paciente sofreu trauma no punho D. com sonar, hematoma e deformi- ssão da U6 la.					
Destino Dado ao Paciente					Impressão Diagnóstica
☐ Residência ☐ Internado Encaminhado <u>pr. cirurgia</u> Removido <u></u>					
Óbito às _____ H _____ Min. do					Licença Concedida
Dia _____					



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE		2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE		2351633

- Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO 238905354		NOME ATEND.	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE 898000535638517		6 - SIS PRE NATAL	7 - SENHA/REGULAÇÃO
9 - NOME DO PACIENTE ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES		10 - DATA DE NASCIMENTO 16/12/1958	8 - Nº DO PRONTUÁRIO 000138471
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL SEVERINA GUEDES DE MENEZES		11 - SEXO Masculino	
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO) CAFE FILHO		DDD 13 - TELEFONE DE CONTATO (87) 9964-1195	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA SAO JOSE DO EGITO		16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF PE
		18 - CEP 56700-000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNACÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO		
Dorica Dutra Silva MSD, deficiente mental profunda, sintoma Din, Educador e Superintendente de Saúde MSD		
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		
Aspetos do sistema D R+RHF		
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID-10 PRINCIPAL	
Frenética B distal R+RHF	S578	
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	24 - CID-10 SECUNDÁRIO	25 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		27 - COD. DO PROCEDIMENTO	
28 - CLÍNICA		29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	30 - DOCUMENTO
203 - TRAUMA, MASC, 01		[X] CNS	[] CPF
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE		33 - DATA DA SOLICITAÇÃO	34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)
Antônio Carlos de Freitas CPF: 033.473.834-41		28/06/2017	CRM: 15278 Diretora Clínica

- PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO		38 - CNPJ DA SEGURADORA		39 - Nº DO BILHETE		40 - SÉRIE	
36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO							
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO		41 - CNPJ DA EMPRESA		42 - CNAE DA EMPRESA		43 - CBOR	
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA							
[] EMPREGADO		[] EMPREGADOR		[] AUTÔNOMO		[] DESEMPREGADO	
				[] APOSENTADO		[] NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO		46 - COD. ORGÃO EMISSOR	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
[] CNS	[] CPF	49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 50 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 1 / 1		50 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO CPF: 153.272.114-15 CRM: 8603 Médico Autorizador	





Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 28/06/2017		Nº Registro: 000138471	
Identificação do Paciente: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES		203 - TRAUMA. MASC. 05	
Data Nascimento: 16/12/1958	Idade: 58	Sexo: Masculino	Cor: Parda
Estado Civil: Casado(a)	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: SAO JOSE DO EGITO	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES		Mãe: SEVERINA GUEDES DE MENEZES	
Endereço: CAFE FILHO		40	
Bairro: PLANALTO	Cidade: SAO JOSE DO EGITO	Estado: PE	Telefone: (87) 9964-1195
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 EXAME FÍSICO: <i>Lesões purulgentes MS, debr. evidentes. Recrudesceu pústula lin. tórax, dor supracostal esquerda MS.</i>			
Diagnóstico Inicial: <i>FRAT. ANTERIORES @</i>			
S.A.D.T.			
Diagnóstico Final			
CONDIÇÃO DE ALTA		MOTIVO DA ALTA	
Melhorada [x]	Decisão Médica [x]	Data do Internamento: <i>28/06/17</i>	
Inalterado []	Alta a Pedido []	Data da Alta: <i>30/06/17</i>	
Piorado []	Transferência []	Local: <i>Ortopedia / Traumatologia</i>	
Óbito+48h []	Evasão []	Médico Responsável: <i>[Assinatura]</i>	
Óbito-48h []	Indisciplina []	CMAPE 1853	
Óbito em: ____/____/____			
Hora: ____:____			



Cirurgia Realizada:

Data:

29/06/19

Início:

13h 00 min

Nº do Procedimento:

Término:

Cirurgião:

Dr. Pedro

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Dr. André Barreto

Anestesia:

Bloqueio + BGR.

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ① Paciente em DDH sob bloqueio de plexo e oxigênio de BGR.
- ② Anestesia, antépsia, posição de campo estéril.
- ③ Redução manual do feto com auxílio de escopia.
- ④ Foragem de orifício K peritoneal.
- ⑤ unção e tala leve.

Dr. André Barreto
Cirurgião

Assinatura do Cirurgião



Rio de Janeiro, 13 de Abril de 2018

Carta nº: 12656667

A/C: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES

Nº Sinistro: 3180129401
Vítima: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES
Data do Acidente: 19/06/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: FRANCINALDO GOMES DA SILVA SOUTO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000001296

Conta: 0000020806-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =	R\$	843,75
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

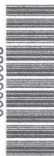
Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00175/00176 - carta_15R - INVALIDEZ

00030068



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 23.890.535-4 DATA DE EMISSÃO 04/NOV/88

NOME ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES

FILIAÇÃO SEVERINA GUEDES DE MENEZES

NATURALIDADE TEOFILO OTONI -MG DATA DE NASCIMENTO 16/DEZ/1958

DOC ORIGEM S. JOSE DO EGITO-PE
S. JOSE DO EGITO
CN:LV.A75 /FLS.213 /N.001605

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Antonio Carlos Guedes de Menezes

CARTULA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Centro de Processamento de Dados

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 345.879.424-72

Nome ANTONIO CARLOS GUEDES DE MENEZES

Nascimento 16/12/1958

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

