



EXCEL 97 9500

09 JUN 2014



04/05/2019

Izequiel Ferreira da Silva0006.jpg

04/07/2018



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **782.277.394-15**

Nome: **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**

Data de Nascimento: **08/09/1969**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: 18:30:34 do dia 04/07/2018 (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **7E95.BE91.8DE7.33E5**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



1/1



Nº Documento: 20100519813811 Escritório: VIGILÂNCIA

## FATURA MENSAL DE AGUA E ESGOTO

0178338-1 05/2018-3

INVESTIG. PERMISION OF WILLIAM  
A. VEST, 1000 LAMARCA, N. 8000 - ALTO DIXIE TOWN, TARKINGTON CO. 8001-000  
RESEARCHER: 100, 100, 100, 100, 100  
RESEARCHER: 100, 100, 100, 100, 100

00000000000000000000000000000000

[illegible]

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

SECRET  
CONTINUED  
CLASSIFICATION  
DATE OF REVIEW

04/2018  
20/05/2018

TELEPHONE (81)  
9.9949 8785

COMING FOR FAIR

VALOR 84

42-300

2004

623

PC2	41.35	1.00	0.30
Imp100	42.30	7.34	3.34

20/06/2020

EM 31/05/2018, REGISTRAMOS QUE V.SA, ESTAVA EM DEBITO COM A COMPANHIA CAIXA JA O TERMO PAGO, RECONHECENDO ESTE



電話: 02-2658-1111  
 傳真: 02-2658-1112

20/06/2018

CRISTÓBAL DE SAGUN

010700000000-4 4335001N106-S 01781381701-D 05201896003-D



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Arpe

0600-2813844

1998年12月

65-2018-2

43, 39

VIA CARTIER

PROCURAÇÃOOUTORGANTE:

Nome: Izequiel Ferreira da Silva  
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO  
Profissão: OPERADOR  
Identidade: 5.961.697-505/PE CPF: 782.277.394-15  
Endereço: Rua Prefeito Bento Gonçalves nº 04 ALTO DOS MUNDOIS  
PARANHOS/PE.

OUTORGADO:

PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 07.05.2019

Izequiel - F. - da Silva  
Outorgante

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e da minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 07 de maio de 2019.

Izequiel - F. - da Silva

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/BD3/infopol/xml/BO/EPreview.html

CONFERE COM  
O ORIGINAL

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 047ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAUDALHO -  
DP47ªCIRC DINTER1X1ºDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0137001339

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/07/2018 às  
13:12

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 02/07/2018 às 14:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE PAUDALHO, 1, RUA PLANALTO,  
ALTO DOIS IRMÃOS - Bairro: CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO  
/BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
EDMILSON MOTO TAXI (TESTEMUNHA)  
IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
EDMILSON MOTO TAXI

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

EXCELSIOR SEGUROS

IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe  
SEVERINA DE LOURDES DA SILVA Pai JOSE FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento:  
02/1988 Nascimento: PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 202577229/PE  
(RG), 7211722419 (CPF) Estado Civil: ANUZIADO(A) Escolaridade: 1ª - GRUPO INCOMPLETO  
Profissão: OPERADOR Telefones Celulares:  
- 81992228847

Endereço Residência: MUNICIPIO DE PAUDALHO, RUA PREF. BERTO CAVALCANTE, Nº  
84, ALTO DOIS IRMÃOS - CEP: - Bairro: - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

EDMILSON MOTO TAXI (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade:  
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): EDMILSON MOTO TAXI  
Categoria/Modelo/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CS 115 Objeto apreendido: Não

04/07/2018 12:54

## References

CONFERE COM  
O ORIGINAL

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jmb.2010.07.010>

Car: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PBV1256** (PERNAMBUCO/PADOALHO) Chassi: **9C33C4Y19CB022874**  
Ano/Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**  
Detalhado: **PROPRIETÁRIO: AILTON YENTO RODRIGUES, CPF 020.482.744-01**

## Complemento / Observação

129QUEM RELATA QUE SEGUIA COMO PASSAGEIRO DE MOTO TAXI NA MOTO ACIMA IDENTIFICADA PELA SUA PLACA, QUANDO DOIS ADOLESCENTES EM UMA BICICLETA PECHARAM PARA O LADO DA MOTO, OBTURANDO O MOTOQUEIRO A PUXAR O VEICULO PARA O LADO, PODER SE ENFARTAR EM UM MONTE DE AREIA, DESSEQUILIBRANDO, VIMDO VEICULO E VITIMA A CAIR E FICAR FERIDA. 129QUEM FOI TOCADO PARA O HOSPITAL DE PAULISTA, CONFORME PROMETIAMOS OS ATENDIMENTO Nº 21134, DE 02/03/2015, DEPOIS FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL GUTILIO VARGAS ONDE PERMANECERU ATÉ DIA 11/03, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SANTA CASA, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA.

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

ISRAEL FERREIRA DA SILVA  
(VITÓRIA)

E.O. registrado por: **EDIVILMA BEITE DOS SANTOS** - Matrícula: 272885-8

EXCELSIOR SECUR

54 JUL 1998

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110



google.com/mail/u/3/?ui=2&view=html&ver=5b0405c4q0#attid%253Datt\_16a2613106e90a45\_0.17\_1\_jur1c0117

1/1

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 07/05/2019 12:18:45

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050712184495700000044058642>

Número do documento: 19050712184495700000044058642

Num. 44731206 - Pág. 7

04/05/2019

Izequiel Ferreira da Silva0018.jpg

1 de 2

04/05/2019 12:54

Divisão de Ocorrência

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

file:///C:/Users/3D31/inlopol/oxm/BOESP/preview.html

Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEV1388 (PERNAMBUCO/PAUDALHO) Chassi: 9C2JC41128ES32874

Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: GASOLINA

Descrição: PROPRIETÁRIO: AYLTON TERTO RODRIGUES, CPF 555.452.744-51

**Complemento / Observação**

IZEQUIEL RELATA QUE SENSUA COMO PASSAGEIRO DE MOTO TAXI NA MOTO ACIMA IDENTIFICADA PELA RUA PLAMALTO, QUANDO DOIS ADOLESCENTES EM UMA BICICLETA FREMAM PARA O LADO DA MOTO, OBRIGANDO O MOTOQUEIRO A PUXAR O VEICULO PARA O LADO, PORÉM ESCARRROU EM UM MONTE DE AREIA, DESOQUILIBRANDO, VINDO VEICULO E VITIMA A CAIR E FICAR FERIDA. IZEQUIEL FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE PAUDALHO, CONFORME PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO Nº 28154, DE 02/03/2015, DEPOIS FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE PERMANECERU ATÉ DIA 11/03, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SANTA CASA, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA.

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

*Izequiel F. da Silva*  
IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
(VITIMA)

*Izequiel F. da Silva*

E.O. registrado por: EDIVILMA TEITE DOS SANTOS - Matrícula: 172555-9

EXCELSIOR SEGUROS  
10 JUL 2019  
EXCELSIOR SEGUROS

google.com/mail/u/3/?ui=2&view=bt&ver=51b04c5c4q0#attid%253Datt\_16a2613106e90a45\_0.17\_f\_jur1c0117

1/1

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 07/05/2019 12:18:45

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050712184495700000044058642

Número do documento: 19050712184495700000044058642

Num. 44731206 - Pág. 8



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
  
**HOSPITAL**  
**Getúlio Vargas**  
Av. General San Martins, S/N, Cordeliro, Recife/PE

---

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o paciente **Izequiel Ferreira da Silva** esteve internado neste Hospital entre os dias 08/03/2018 a 11/03/2018 encaminhado do Hospital Municipal de Paudalho.

O paciente foi transferido para o Hospital Santa Casa para tratamento cirurgico de fratura da extremidade proximal da tibia.

*Dra. Karine Nogueira*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 17.391

  
Assinatura do Médico / CRM Nº



04/05/2019

Izequiel Ferreira da Silva0010.jpg

Santa Casa de Recife

## Relatório Médico de Alta

Nome: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

Reg.: 568557

Pront.: 1124967

Sexo: Masculino

DT. Nasc.: 08/09/1969

Idade: 48

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 11/03/2018 09:59

Alta: 15/03/2018 09:44

Admissão:

FRATURA EM PALNATO TIBIAL DIREITO

Evolução / Conduta

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal: S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Internação:

Unidade

Admissão

Alta/Transferência

Tempo

ENFERMARIA SÃO LUÍZ

11/03/2018 09:59

15/03/2018 09:44

4 dias)

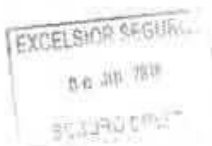
Orientação

- 1) Agendar retorno para Dr. JOÃO PAULO para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX;
- 4) Realizar curativo;
- 5) Não pisar até 2º ordem;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO  
CRM: 6218



Praxon - 15/03/2018 09:43 (U1185/ASSIST.773)

Página 1 / 1



Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: (81) 3412-3000 | Email: sta-casa@santacasa-recife.org.br  
Site: www.santacasa-recife.org.br

Nome: **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**  
Nº Registro: 566557 Nº Protocolo: 1124997 Sexo: Masculino Idade: 48 ano (s)  
Data: 14/03/2018 / 15:45 Convênio: PETAGUARDA GETULIO  
CPF: \_\_\_\_\_

## BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 14/03/2018-15:46

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA DE PLANALTO TIBIAL + LESÃO LIGAMENTAR.  
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REALIZADO:  
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA - ARTICULAR DO JOELHO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL  
OSTEOTOMIA  
CIRURGIÃO: DR. JOAO PAULO LAFAYETTE  
ANESTESISTA: DRª PATRICIA  
ANESTESIA: RAQUI

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA:

1. DDM + ISQUEMIA E GARROTE + ASSEPSIA E ANTI SSEPISIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
2. INCISÃO LATERAL PROXIMAL DISSECAÇÃO POR PLANOS, LEVANTADO FRAGMENTO COM DEPRESSÃO
3. PASSAGEM DE PLACA EM L E REDUÇÃO EM ESCOPIA E COLOCAÇÃO DE PARAFUSOS + DEPRESSÃO
4. EXTENSA PLATO COM ELEVÇÃO DO FRAGMENTO
5. RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR LATERAL SOB A PLACA
6. LAVAGEM EXAUSTIVA E SUTURA POR PLANOS E FÓI COLOCADO DRENO A VÁCUO E CURATIVO
7. BOA PERFUSÃO DISTAL + PULSOS PRESENTES.

Dr. JOAO PAULO LINS DE ALBUQUERQUE L. ARAUJO  
CRM: 17461



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: JOAO PAULO LINS DE ALBUQUERQUE L. ARAUJO, CRM: 17461, Data e Hora: 14/03/2018 15:51:52.

Dr. João Paulo Lins de Araújo  
CRM: 17461

04/05/2019

Izequiel Ferreira da Silva0012.jpg



Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1565 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3100 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**  
Nº Registro: 566557 N° Profissional: 1124997 Sexo: Masculino Idade: 48 ano (s)  
Data: 14/03/2018 / 09:13 Convênio: SUS - AMB  
CPF:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de Platô Tibial Direita CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HILARQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531, Data e Hora: 16/03/2018 08:40:43.



Santa Casa de Misericórdia de Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1553 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: (81) 3412-3800 | E-mail: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**  
Nº Registro: 505557 Nº Protocolo: 1124997 Sexo: Masculino Idade: 48 ano (s)  
Data: 14/03/2018 / 09:13 Convênio: SVS - AMB  
CPF:

## SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):Fratura de Platô  
Tibial Direito CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Trat. Cir. de Fratura de Platô Tibial Direito +  
Reconstrução Ligamentar + Osteotomia CÓDIGO: 0408050551 /  
0408050152 / 0408060190

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	Dr. João Paulo	17461
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA		
5	ANESTESISTA	Dr. Patricia Guaurino	9189
6	CLÍNICA MÉDICA		

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

Uso de prótese, órtese,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico, resultando em Fratura de Platô  
Tibial Direito. Exatando com dor, edema local e incapacidade funcional.

Necessitando de procedimento cirúrgico.  
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.204-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531. Data e Hora: 16/03/2018 08:46:43.

EXCELSIOR SEGUROS

16 JUN 2018



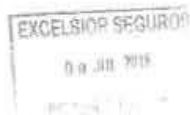
## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**, prontuário nº 112.4997 admitido neste hospital em 11/03/2018 com diagnóstico de Fratura de Platô Tibial Direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 15/03/2018.

Recife, 28 de Junho de 2018.

Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1576 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50045-000 | Fone: (81) 3112-3800  
[www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

