

PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS

ARIANNY MELO
ADVOGADA

OUTORGANTE:

Edvando Armando de Sá

NACIONALIDADE:

Brasileiro

ESTADO CIVIL:

Casado

PROFISSÃO:

Aposentado

RG:

26419 SDS/PE.

CPF:

285.496.944-87

ENDEREÇO:

Rua: Manoel Andreelino Nogueira, 54

BAIRRO:

Centro

CIDADE:

Serra Talhada

U.F.:

PE.

TELEFONE:

9611-5413

E-MAIL:

OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada militante, inscrita na OAB/PE nº 46.087 e CPF nº 051.062.954-75, com Escritório profissional localizado à Rua Irmão Inácio, nº 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP 56.903-450, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

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 sua advogada a outorgada acima nomeada, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 20% (vinte por cento) dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a retenção dos referidos honorários.

Serra Talhada, 19 de Fevereiro de 2019.

Edvando Armando de Sá

OUTORGANTE

Scanned by CamScanner

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA	
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93	<div style="text-align: center;">  CELPE www.celpe.com.br </div> <div style="text-align: right;"> Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis </div>

DADOS DO CLIENTE EDVANDO ARMANDO DE SA CPF: 285.496.944-87	DATA DE VENCIMENTO 03/06/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 85,55	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/05/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/05/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 061567754	CONTA CONTRATO 007013603248 Nº DO CLIENTE 2001820961 Nº DA INSTALAÇÃO 0003669973
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MANOEL ANDRELINU NOGUEIRA 54 CENTRO/SERRA TALHADA 56912-100 SERRA TALHADA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO BD15.8D64.1C89.3817.8DE6.26D1.B28A.4F88			
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>101,00</td> <td>0,78074657</td> <td>78,85</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td> <td></td> <td></td> <td>0,59</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>4,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 057834558 - 11/04/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,34</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 057834558 - 11/04/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,13</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 057834558 - 11/04/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,11</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>85,55</td> </tr> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	101,00	0,78074657	78,85	Acréscimo Bandeira AMARELA			0,59	Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,53	Multa por atraso-NF 057834558 - 11/04/19			1,34	Juros por atraso-NF 057834558 - 11/04/19			0,13	Atualização IGPM-NF 057834558 - 11/04/19			0,11	TOTAL DA FATURA			85,55	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,53457718</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>MAI 19</td> <td>101</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>ABR 19</td> <td>87</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>MAR 19</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>FEV 19</td> <td>91</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>JAN 19</td> <td>93</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>DEZ 18</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>NOV 18</td> <td>92</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>OUT 18</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>SET 18</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>AGO 18</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>JUL 18</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>JUN 18</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>MAI 18</td> <td>109</td> </tr> </table>							Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(kWh)	0,53457718					MAI 19	101			ABR 19	87			MAR 19	96			FEV 19	91			JAN 19	93			DEZ 18	88			NOV 18	92			OUT 18	89			SET 18	89			AGO 18	85			JUL 18	86			JUN 18	89			MAI 18	109
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																																
Consumo Ativo(kWh)	101,00	0,78074657	78,85																																																																																																
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,59																																																																																																
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,53																																																																																																
Multa por atraso-NF 057834558 - 11/04/19			1,34																																																																																																
Juros por atraso-NF 057834558 - 11/04/19			0,13																																																																																																
Atualização IGPM-NF 057834558 - 11/04/19			0,11																																																																																																
TOTAL DA FATURA			85,55																																																																																																
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																																	
Consumo Ativo(kWh)	0,53457718																																																																																																		
		MAI 19	101																																																																																																
		ABR 19	87																																																																																																
		MAR 19	96																																																																																																
		FEV 19	91																																																																																																
		JAN 19	93																																																																																																
		DEZ 18	88																																																																																																
		NOV 18	92																																																																																																
		OUT 18	89																																																																																																
		SET 18	89																																																																																																
		AGO 18	85																																																																																																
		JUL 18	86																																																																																																
		JUN 18	89																																																																																																
		MAI 18	109																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="8">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="4">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> </tr> <tr> <td>79,44</td> <td>25,00</td> <td>19,86</td> <td>79,44</td> <td>1,16</td> <td>0,92</td> <td>79,44</td> <td>5,37</td> </tr> </table>										INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								ICMS		PIS		COFINS				BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	79,44	25,00	19,86	79,44	1,16	0,92	79,44	5,37																																																										
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																																			
ICMS		PIS		COFINS																																																																																															
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%																																																																																												
79,44	25,00	19,86	79,44	1,16	0,92	79,44	5,37																																																																																												

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <td>000000003131293380</td> <td>CAT</td> <td>11/04/2019 6.978,00</td> <td>13/05/2019 7.079,00</td> <td>32</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>101,00</td> </tr> </table> <p>DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/06/2019</p>	NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	000000003131293380	CAT	11/04/2019 6.978,00	13/05/2019 7.079,00	32	1,00000	0,00	101,00	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">mar/2019</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>5,43</td> <td>10,86</td> <td>21,73</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,30</td> <td>6,60</td> <td>13,20</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,11</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DICRI-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">Limite DICRI: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 28,89</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="font-size: x-small;">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</td> </tr> </table>	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	mar/2019						DIC-No.de horas sem Energia		0,00	5,43	10,86	21,73	FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00	DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22				EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 28,89						Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																										
000000003131293380	CAT	11/04/2019 6.978,00	13/05/2019 7.079,00	32	1,00000	0,00	101,00																																																										
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																												
mar/2019																																																																	
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	5,43	10,86	21,73																																																												
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20																																																												
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00																																																												
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22																																																															
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 28,89																																																																	
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.																																																																	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! farmacia economize: rua jose rodrigues de barros n. senhora da conceição / mercadinho são miguel: rua afranio godoy 1034 - centroLista completa em www.celpe.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">NÍVEIS DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p>	NÍVEIS DE TENSÃO		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
NÍVEIS DE TENSÃO									
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								

CONTA CONTRATO 007013603248	MÊS/ANO 05/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 85,55	VENCIMENTO 03/06/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838300000004 855500110075 013603248103 139776837534				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
				



Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

VALIDA EM TODAS
O TERRITÓRIOS NACIONAIS
1221823828

NOME
EDVANDO ARMANDO DE SA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
26419 PM PE

CPF
285.496.944-87

DATA NASCIMENTO
23/11/1957

FILIAÇÃO
ARMANDO GOMES DE SA
NOEMIA GOMES DE
OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02836420874

VALIDADE
23/02/2021

1ª HABILITAÇÃO
17/03/1982

OBSERVAÇÕES
A

Edvando Armando de Sa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
23/02/2016

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

32525319924
PE070490724

PROIBIDA PLASTIFICAR
1221823828

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013154084800
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 453985181 R.N.T.R.G. ***** EXERCÍCIO 2017

NOME ELAINE CRISTINA CAVALCANTE DE SA

SERRA TALHADA-PE

CPF / CNPJ 011.294.884-70 PLACA PFE5382

PLACA ANT / UF ***** / PE CHASSI 9C2JC4120CR537476

ESPECIE TIPO PAS / MOTOCICLETA COMERCIANTE GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA / CG 125 FAN ES

CAP / POT / CIL 2E/124CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1* *****
IPVA 2017 QUITADO
P 1 FAIXA LERVA PARCELAMENTO / COTAS 2* *****
V 1 3* *****

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

SEM RESERVA OBSERVAÇÕES

SEGURO OBRIGATORIO

SERRA TALHADA LOCAL DATA 17/02/17

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013154084800 BILHETE DE SEGURO DPVAT
ELAINE CRISTINA CAVALCANTE DE SA
RUA JOCA MAGALHAES 763 56903-4

CASA NS DA PENA SERRA TALHADA-PE
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 17/02/17

VIA 1 CPF / CNPJ 011.294.884-70 PLACA PFE5382

RENAVAM 453985181 MARCA / MODELO HONDA / CG 125 FAN ES

ANO FAB. 2012 COTAS 09 Nº CHASSI 9C2JC4120CR537476

PRÊMIO TARIFÁRIO

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

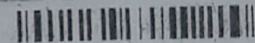
CUSTO DO BILHETE (R\$) IDP (R\$) TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA

SEGURO PAGO PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.249.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NAO É DE PORTE OBRIGATORIO.





Scanned by CamScanner



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº: 27

Data: 06.05.2017 Hora: 7:32
Nome: Ednardo Armando de Sa Estado Civil:
Nascimento: 23.11.1957 Sexo: masculino Profissão: Policia Militar
Escolaridade: 6ª Série Responsável: a mesma
Mãe: Nelmia Gomes de Almeida
Endereço: Rua Manoel Judilene noqueira, 54
Bairro: S. Cristovao Municipio: 8. Talhada Povo: 9611-5413
RG/CPF: 26419
Cartão SUS:
Raça/Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

PA: Pulso: HGT: Temperatura: Peso:
História e Exame Físico: *Lesão USD + deformidade
recalcitrante + protrusão D
Edema + dor + supuração
frenética USD*

Tratamento:

*Deputado de APPR
Deputado de APPR
Deputado de APPR
ENCAMINHAMENTO*

Hipótese Diagnóstica:

*Fratura distal
Roxo D*

Carimbo Assinatura:

Antônio Rodrigues de Freitas
Médico Traumatologista
CPF: 048.532.003-25
CRM-7351

Destino do Paciente: Internado Residência Transferido Evasão
Removido para o hospital:
Óbito às hrs do dia



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº 523220

1 - Registro ANS 5555	4 - Data da Autorização 08/05/17	5 - Senha 526523	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia 08/05/2017
--------------------------	-------------------------------------	---------------------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 18731	9 - Plano PM	10 - Validade da Carteira 01/01/2019	12 - Número Cartão Nacional de
---------------------------------	-----------------	---	--------------------------------

11 - Nome
EDVANDO ARMANDO DE SA

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código do Prestador na Operadora/CNPJ/CPF 41095563000198	14 - Nome do Contratado HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA	15 - Código do C 2517124
--	--	-----------------------------

16 - Nome do Profissional Executante EBENONE ANTONIO DA SILVA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número do Conselho 15122	19 - UF PE	20 - CBR 2231
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	------------------

Dados do Contratado

13 - Código do Prestador na Operadora/CNPJ/CPF 41095563000198	14 - Nome do Contratado HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA
--	--

22 - Carater da Internação U E - Eletiva, U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de Internação 2 1 - Clínica, 2 Cirúrgica, 3 - Obstétrica, 4 - Pediátrica, 5 - Psiquiátrica
--	---

24 - Regime de Internação 1 1 - Hospitalar, 2 - Hospital-dia, 3 - Domiciliar	25 - Qtde de Diárias Solicitadas 02
---	--

26 - Indicação Clínica

PCT Idoso com fratura do punho (D) por queda
da + lesão de fratura funcional.

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo Doença A A - Aguda, C - Crônica	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente 0 D A - Ano, M - Mês, D - Dia	29 - Indicação de Acidente 2 0 - Acidente ou Doença Relacionada ao Trabalho, 1 - Transito
--	--	--

30 - CID 10 Principal S62	31 - Cid 10 (2)	32 - Cid 10 (3)	33 - Cid 10 (4)
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------

Procedimento Solicitado

34 - Tabela 02	35 - Código d Procedimento 52080102	36 - Descrição FRATURAS OU LUXACAO DO PUNHO OU CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	37 - Qtde Solic. 01	38 - Qtd
-------------------	--	--	------------------------	----------

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde	43 - Fabricante	44 - Valor U.
-------------	--------------------	--------------------	-----------	-----------------	---------------

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar 08/05/2017	46 - Qtde Diárias Autorizadas	47 - Tipo de Acomodação Autorizada 01
---	-------------------------------	--

48 - Código do Prestador na Operadora/CNPJ/CPF 41095563000198	49 - Nome do Contratado HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA	50 - Código do C 2517124
--	--	-----------------------------

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante Dr. Ebenone A. Silva Ortopedista - Traumatologia CRM 15.122 CPF: 882.723.544-20	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	--

Prorrogações

56 - Data 08/05/2017	57 - Responsável pela Autorização
-------------------------	-----------------------------------

58 - Código 01	59 - Acomodação ENFERMARIA	60 - Qtde Autorizada
-------------------	-------------------------------	----------------------

61 - Tabela 02	62 - Código do Procedimento 52080102	63 - Descrição FRATURAS OU LUXACAO DO PUNHO OU CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	64 - Qtde Solic. 01	65 - Qtde Aut.
-------------------	---	--	------------------------	----------------

66 - Tabela	67 - Código do OPM	68 - Descrição OPM	69 - Qtde	70 - Fabricante	71 - Valor Unit.
-------------	--------------------	--------------------	-----------	-----------------	------------------

Scanned by CamScanner



HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - AAB - Serra Talhada - PE
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csi184@hotmail.com

CLÍNICA

Ortopedia - PM

Número do Registro: 6879

Data: 08/05/11

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Eduardo Almeida de Sá
Idade: 59 anos Sexo: masculino Cor: Parda Estado Civil: Casado
Profissão: Aposentado Naturalidade: S. Talhada Nacionalidade: Brasil

Endereço:

Rua: R. Manoel Anselmo Nogueira N.º: 54 Bairro: São Cristóvão
Idade: S. Talhada Estado: PE Fone: (87) 1961154

Filiação:

Pai: Amendo Gomes de Sá
Mãe: Naercia Gomes de Sá

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Trauma com fratura em Rulho.

Hipótese Diagnóstica: Fratura de Rulho

Exames Solicitados: RX de Rulho

Dr. Ebenilton A. Silva
CRM: 15.142
Ortopedia - Traumatologia
Hospital São Francisco

Condições de Alta

Motivo de Alta

ALTA EM

11/05/11

Scanned by CamScanner



LAUDO MEDICO

EDVANDO ARMANDO DE SÁ

LAUDO MEDICO

HD: FRATURA DO RADIO DISTAL

CID: S 52.5

TRAUMA DO PUNHO EM ACIDENTE MOTOCICLETA

LIMITAÇÃO FUNCIONAL, RX COM FRATURA.

REALIZADO FIXAÇÃO COM FIOS E TALA GESSADA.

APRESENTA LIMITAÇÃO FUNCIONAL MODERADO.

ALTA 04-09-17

SERRA TALHADA09:37 04/09/2017

Ebenone A. Silva
CRM: 15.223 E-017 10541
Ortopedia/Traumatologia

Página 1

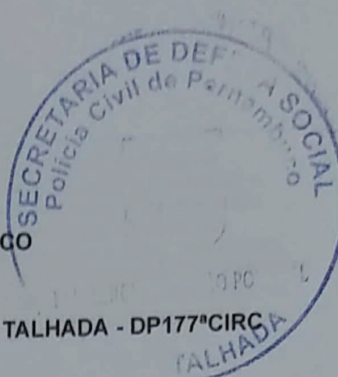
Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-8446 (87) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0267002733**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/08/2017** às **15:13**

Complementa o BO Número: **17E0267001840**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **6/5/2017** às **05:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
ELAINE CRISTINA CAVALCANTE DE SA (OUTRO)
EDVANDO ARMANDO DE SÁ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVANDO ARMANDO DE SÁ**

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

EDVANDO ARMANDO DE SÁ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: NOEMIA GOMES DE OLIVEIRA Pai: ARMANDO GOMES DE SÁ Data de Nascimento: 23/11/1957 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 02836420874 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: APOSENTADO
Endereço Residencial: **RUA MANOEL ADRELINO NOGUEIRA, 54, BAIRRO CENTRO - CEP: 0 - Bairro: SAO CRISTOVAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

ELAINE CRISTINA CAVALCANTE DE SA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELAINE CRISTINA CAVALCANTE DE SA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVANDO ARMANDO DE SÁ**



Renavam: 453985181 Chassi: 9C2JC4120CR537476
Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL O SR., EDVALDO ARMANDO DE SÁ, PARA COMUNICAR O SEGUINTE ACIDENTE DO QUAL ELE FORA VÍTIMA: QUE O MESMO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA DESCRITA NESTE REGISTRO PELA ZONA RURAL DESSE MUNICÍPIO, NA LOCALIDADE CONHECIDA POR FAZENDA OLHÕES E, AO PASSAR POR UM DECLIVE QUE HAVIA NA ESTRADA NA QUAL SE ENCONTRAVA, A MOTOCICLETA DERRAPOU E COM ISSO ELE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E COM ISSO CAIU. QUE, ESTANDO LESIONADO, O SEU IRMÃO DE NOME ADALBERTO LHE PRESTOU SOCORRO TRAZENDO O MESMO PARA O HOSPAM ONDE ELE VEIO A RECEBER ATENDIMENTO DO MÉDICO PLANTONISTA, DR. ANTONIO RODRIGUES, CONFORME CÓPIA DO BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 27 APRESENTADA PELO INTERESSADO AQUI PRESENTE. NADA MAIS, ENCERRO.,

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

EDVANDO ARMANDO DE SÁ
(VITIMA)

B.O. registrado por: **IVANILDO SALVADOR DE MELO** - Matrícula: **2209411**



Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2017

Carta nº: 11748869

A/C: EDVANDO ARMANDO DE SA

Sinistro: 3170429716 ASL-0298154/17
Vitima: EDVANDO ARMANDO DE SA
Data Acidente: 06/05/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

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: EDVANDO ARMANDO DE SA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000000586-0

Conta: 0000060338-4

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

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. 01799/01800 - carta_15R

