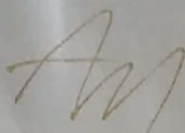


OK 16


ARIANNY MELO
ADVOGADA

PROCURAÇÃO / CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE:

NACIONALIDADE:

Brasileiro

ESTADO CIVIL:

Solteiro

PROFISSÃO:

Agricultor

RG:

7812610 / SDS / PE.

CPF:

067.490.694-28

ENDEREÇO:

Vila Caiçarinha

BAIRRO:

Zona Rural

CIDADE:

Serra Talhada

U.F.:

PE.

TELEFONE:

(87) 99938-3285

E-MAIL:

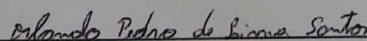
OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada militante, inscrita na OAB/PE nº 46.087 e CPF nº 051.062.954-75, com Escritório profissional localizado à Rua Irmão Inácio, nº 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP 56.903-450, onde recebem intimações de estilo (art. 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, 21 de maio de 2019.



OUTORGANTE

Scanned by CamScanner



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

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
761295160

PRÓBIDO PLASTIFICAR
761295160

NOME
ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7812610 SDS PE

CPF
067.490.694-28

DATA NASCIMENTO
06/08/1987

FUNÇÃO
PEDRO JOAO DOS SANTOS

ESPEDITA MARIA DE
LIMA SANTOS

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04377171706

VALIDADE
16/10/2018

1ª HABILITAÇÃO
05/06/2008

OBSERVAÇÕES
sem observações

Assinatura do Portador

LOCAL
SERRA TALEADA - PE

DATA EMISSÃO
18/10/2013

Assinatura do Emissor

11701458640
PRO56064349

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

Comprovante da Portadora 9-9505-6522



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013084400422
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

DATA DE EMISSÃO 10/08/2017
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2017

ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS

SERRA TALHADA - PE

057.490.694-28 PC00414

PLACA 057.490.694-28

902102200H004625

FAZ MOTOCICLISTA ALCOGAL

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI

ANO FAB 2016 ANO MOD 2017

CATEGORIA 2P/160ML

ARTIGO PRETA

COTA ÚNICA IPVA 2017 QUITADO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0,00

PREMIO TOTAL (R\$) 0,00

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

AL FIDELIDADE DE POSSESSÃO

VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL SERRA TALHADA - PE

DATA 10/08/17

Charles Andrews Souza Ribeiro

Director Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS ELÉTRICOS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA PÚBLICA E/OU POR SUA CARGA A PRESSÃO TRANSPORTADAS O LITRAGEM SEGURO DPVAT

PE Nº 013084400422 - BILHETE DE SEGURO DPVAT
ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS

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

www.dpvatseguroquintansilio.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

SERRA TALHADA - PE 2017

057.490.694-28 PC00414

902102200H004625

HONDA/CG 160 FAN ESDI

2016 09

PREMIO TARIFARIO

CUSTO DO SEGURO (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

AL FIDELIDADE DE POSSESSÃO

VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL SERRA TALHADA - PE

DATA 10/08/17

Charles Andrews Souza Ribeiro

Director Presidente DETRAN/PE

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 06.249.606/0001-04

www.seguradoralider.com.br

DESSAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT

ELABORADO POR DETRAN/PE



142536
Sandra



Correspondente do Banco Bradesco S.A.
FABRIL CARVALHO PRODUTOS FARMAC LTDA
R. ENCKE 1 DE OLIVEIRA, N. 552
Term. Ret. 10010708 Data 25/09/2017
Correspondente do Banco Bradesco

Proposta de Pre-abertura de Conta

Ag. Relac. 00586 - SEARA TALHADA
MCO 025 - FARMACIA TURAN

Agencia 00586-SEARA TALHADA
Conta 00000000000000000000
Nome OLAVINO PEDRO DE LIMA
SANTOS
Data 25/09/2017
Modalidade 00

Tipo Pessoa: Física
Tipo Conta: Conta Corrente

Adesão ao Programa de Benefícios N

NOU BANCO 020170525001
HORA 09 50 05

Sujeito a Confirmação do Banco

• OUTUBRO BRANCO
0800 727 9933

NOU Rede 999194 Hora Rede 09 50 04



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



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

DADOS DO CLIENTE ESPEDITA MARIA DE LIMA SANTOS CPF: 052.008.954-56	DATA DE VENCIMENTO 16/05/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 09/05/2019	CONTA CONTRATO 001479371012
	TOTAL A PAGAR (R\$) 55,01	DATA DA APRESENTAÇÃO 09/05/2019	Nº DO CLIENTE 2002407075
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA PROJETO CAI ARINHA DA PENHA 560 CAICARINHA DA PENHA/CAICARINHA DA PENHA 56900-000 SERRA TALHADA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 6419.5A6A.0060.20FD.429B.4EC7.BD60.499C			

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

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	61,00	0,77660629	47,37
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,26
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,69
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3821-1542			5,00
Compensação DIC Trimestral 01/19			0,31
TOTAL DA FATURA			55,01

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%
47,63	25,00	11,90	47,63	1,16	0,55
				47,63	5,37
					2,55

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
RS	%	
Geração de Energia	15,08	31,66
Transmissão	1,89	3,55
Distribuição (Celpe)	10,24	21,50
Encargos Setoriais	2,40	5,04
Tributos	15,00	31,49
Perdas de Energia	3,22	6,76
TOTAL	47,63	100

HISTÓRICO DO CONSUMO		
MAI	19	kWh
ABR	19	56
MAR	19	64
FEV	19	63
JAN	19	59
DEZ	18	67
NOV	18	63
OUT	18	64
SET	18	50
AGO	18	52
JUL	18	48
JUN	18	62
MAI	18	55

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
00000003010209837	CAT	09/04/2019 5.061,00	09/05/2019 5.122,00	30	1,00000	0,00	61,00		
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/06/2019									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mar/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		1,65	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,65	3,11	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,31					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! mercadinho o pernambucano: r do comercio varzinha 261 distrito varzinha / posto de medicamentos 24 horas: rua jose cordeiro de siqueira 27 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.

Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
001479371012	05/2019	55,01	16/05/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838400000006 550100110019 479371012104 139348808838



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

3170/635398



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
XI GERES - SERRA TALHADA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA				Nº: 49	
Data: 29.08.17		Hora: 10:10			
Nome: Orlando Pedro da Silva Santos		Estado Civil: Solteiro			
Nascimento: 06.08.87		Sexo: M		Profissão: Agricultor	
Escolaridade:		Responsável: o mesmo			
Mãe: Rosângela Maria da Silva		RG/CPF: 4.9920-1336			
Endereço: Vila Carcarã		Município: Sape		Fone: 9993-83285	
Bairro: Vila Carcarã		RG/CPF: 7712610/99105-6522			
Cartão SUS: 898-0005-4215-5321		Indígena			
Raça/Cor:		Branca		Preta	
PA:		Pulso:		HGT:	
Temperatura:		Peso:			
História e Exame Físico:					
Trauma no antebraço e mão direita.					
3 fr.					
Dx + fr.					
Tratamento:					
Rx de clavícula e AP					
Tipo 0 E					
Ortopedia					
Enfermagem e cirurgia					
Hipótese Diagnóstica:				Carimbo e Assinatura:	
Fratura de clavícula E				Dr. Emanoel de Carvalho	
				Traumato-Ortopedia	
				15/08	
Destino do Paciente:		Internado		Evasão	
Removido para o hospital:		A 30.08.17			
Óbito às		hrs do dia			

Scanned by CamScanner



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		DATA DE SOLICITAÇÃO	
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA		30/06/2019 09:03	
MÉDICO SOLICITANTE ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA		ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO CRM - 015926	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		Nº DO PRONTUÁRIO	
NOME DO PACIENTE ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS		359184	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		SEXO Masculino	
DATA DE NASCIMENTO 06/08/1987		TELEFONE DE CONTATO	
NOME DA MÃE (RESPONSÁVEL) ESPEDITO MARIA DE LIMA SANTOS			
ENDEREÇO (RUA, N.º, BARRIO) DISTRITO DE SERRA TALHADA, CAIÇARINHA DA PENHA			
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA SERRA TALHADA		UF PE	CEP
CÓD. IBGE MUNICÍPIO 2613909			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS TRAUMA EM CLAVÍCULA ESQUERDA HÁ MAIS OU MENOS TRÊS DIAS. DOR + EDEMA			
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS) RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA ESQUERDA AP			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA			
CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SINAIS VITAIS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
CLÍNICA	CARACTER DA INTERNAÇÃO URGÊNCIA	DOCUMENTO (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
EXECUTANTE		DATA DE AUTORIZAÇÃO	
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			
TIPO DE LEITO	ESPECIALIDADE		
MÉDICO AUTORIZADOR			
AUTORIZAÇÃO		DATA DA SOLICITAÇÃO	
NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
DOCUMENTO (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD. ORGÃO EMISSOR	
ESCLARECIMENTOS			

Scanned by CamScanner



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

Prematuro:

EVOLUÇÃO

Data/Hora: Profissional/Evolução:
30/08/17 09:03 ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA
Descrição:
Solicitação Lento

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
30/08/17 09:03	Em digitação	0h:0m:2s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
30/08/17 09:03	Aguardando Regulacao		ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

Data / Hora	Paciente Assistido	Usuário
-------------	--------------------	---------

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA

OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Scanned by CamScanner



Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 30/08/2017 Nº Registro: 0001427025

Identificação do Paciente: ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS 203 - TRAUMA, MA 30

Data Nascimento: 16/08/1987 Idade: 30 Sexo: Masculino Cor: Branca

Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: AGRICULTOR Naturalidade: SERRA TALHADA Nacionalidade: Brasileiro

Filiação: Pai: PEDRO JOAO DOS SANTOS Mãe: ESPEDITA MARIA DE LIMA SANTOS

Endereço: PROJETO CAICARINHA DA PENHA 560

Bairro: CENTRO Cidade: SERRA TALHADA Estado: PE Telefone: (87) 9938-3285

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Outros Acidentes ☐ Agressão ☐

Suicídio ☐ Casual ☐ Outros ☐

Nome do Acompanhante:

Endereço:

Telefone para Contato:

Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

TRAUMA ONIBUS @, EL DNR E
LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Diagnóstico Inicial

FRAT. CAVICUL @

S.A.D.T

Diagnóstico Final

FRAT. CAVICUL @

CONDIÇÃO DE ALTA

MOTIVO DA ALTA

Melhorada ☒ Decisão Médica ☒

Inalterado ☐ Alta a Pedido ☐

Piorado ☐ Transferência ☐

Óbito+48h ☐ Evasão ☐

Óbito-48h ☐ Indisciplina ☐

Óbito em: / /

ora: / /

Data do Internamento: 30/8/17

Data da Alta: 02/9/17

Local:

Dr. Aurélio Amorim de Carvalho
Clínica de Traumatologia
Ortopedia e Traumatologia
CRM de PE 10543

Médico Responsável

Data:

Cirurgião:

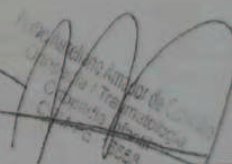
1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesiista:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ① F. E. EM CADEIRA P. GATA
- ② ASPIRAÇÃO/ANTISÉPTICA
- ③ ASPIRAÇÃO LÂMPAS ESTOM. EST
- ④ ANTÍDOTE SUPRACILAVICULAR
- ⑤ REVERTE VENTRA
- ⑥ FERRAÇÃO C/ FEO R
- ⑦ LAO C/ STO, 5%
- ⑧ SUTURA + CURATIVO.



Assinatura do Cirurgião



1008

Estado da Bahia
Secretaria de Saúde
Secretaria de Saúde
Secretaria de Saúde

LEI Nº 1.366/2011 DE 14 DE ABRIL DE 2011
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

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

5 - NÚMERO DO DOCUMENTO	6 - NOME ATEN	7 - SENHA REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO
067.490.694-28			000142705
9 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	10 - SEXO NATAL	11 - DATA DE NASCIMENTO	12 - SEXO
898000542155321		16/08/1987	Masculino
13 - NOME DO PACIENTE	14 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL		
ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS	ESPEDITA MARIA DE LIMA SANTOS		
15 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)			
PROJETO CAICARINHA DA PENHA			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - COD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF	19 - CEP
SERRA TALHADA	PE	56900-000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - HISTÓRIA CLÍNICA - EXAME FÍSICO	
TRAUMA CÍRICO @, q. d. r., EDENIA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL	
21 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
Rx (EX. TESSO)	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID - 10 PRINCIPAL
FRAT. CAUSULA @	S420
24 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	25 - CID - 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO
TTU CÍRICO @	0408010/50
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
203 - TRAUMA, MASC.	(X) CNEI () CFF
30 - DATA DA SOLICITAÇÃO	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30/08/2017	
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
	30/08/2017
34 - ASS. E CARIMBO DO RESPONSÁVEL (MÉDICO)	
CPF: 030.473.904-41 CRM: 16278 Diretora Clínica	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
		263715181628
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA: 12
() CNEI () CFF		CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 02
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	DATA DA INTERNAÇÃO: 30/08/17
16/09/17	CPF: 152.244.214-15 CRM: 16803 MÉDICO AUTORIZADOR	DATA DA ALTA: 02/09/17
AL GERE		





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Osvaldo Pedro de Lima Santos.
30 anos.

USF: Cururuinha da Penha.

Osvaldo

Pte de 30 anos que teve
acidente com potes de alumínio
ca, que impossibilita
trabalhar por conta
Incapacidade total.

Yudry Apata-Terrero
RMS nº 2600324

Rua Deputado Afrânio Godoy, 1039 - Nossa Senhora da Penha - Fone: (87) 3831-1268 - Fax: (87) 3831-2339
Serra Talhada - PE - CEP 56.903-510 - CNPJ 10.282.945/0001-05 - E-mail: sms.serratalhada@hotmail.com





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Orlando Pedro de Lima Santos.

Gandó

Pete de 30 anos que
tem lesão clavicula
esquerda, não pode
trabalhar porque tem
fratura aberta.

DS: Fratura clavicula esquerda.
aberta

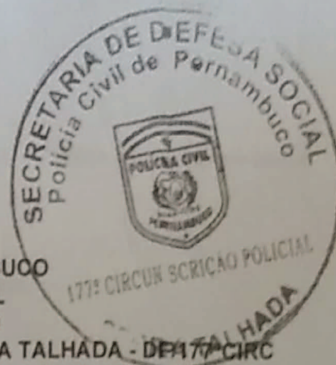
CS: Incapacidade para
trabalhar.

Prima apud

12/3/0.

Rua Deputado Afrânio Godoy, 1039 - Nossa Senhora da Penha - Fone: (87) 3831-1268 - Fax: (87) 3831-2339
Serra Talhada - PE - CEP 56.903-510 - CNPJ 10.282.945/0001-05 - E-mail: sms.serratalhada@hotmail.com





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0267003491**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/10/2017** às **16:57**

Complementa o BO Número: **17E0267003400**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **29/8/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR-232, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
LOURDES (TESTEMUNHA)
ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS**

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

ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ESPEDITA MARIA DE LIMA SANTOS Pai: PEDRO JOAO DOS SANTOS Data de Nascimento: 6/8/1987 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7812610/3DS/PE (RG). 06749069428 (CPF). 04377171706 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87999383285

Residencial: **RUA PROJETO CAIÇARINHA DA PENHA. Nº 560, DISTRITO DE CAIÇARINHA DA PENHA - 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: -

LOURDES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Profissão: COMERCIANTE
Endereço Comercial: **RUA LINDINALVA NUNES, , POUSADA DA LOURDES - CEP: 0 - Bairro: SAO CRISTOVAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, EM FRENTE AO TERMINAL RODOVIÁRIO**

Scanned by CamScanner



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCD0414** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Chassi: **9C2KC2200HR004625**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **VEICULO DE RENAVAL N° 1114528282**

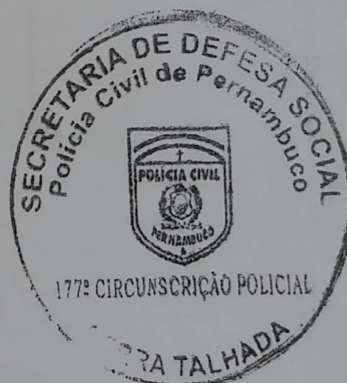
Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL, O SR. "ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS", NOTICIANDO QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, OCORRIDO NA NOITE DO DIA 26.08.17, NA RODOVIA BR-232, NESTA CIDADE. SEGUNDO A VÍTIMA, CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA PCD0414 À RODOVIA BR-232, NO SENTIDO DE SERRA TALHADA A SALGUEIRO-PE QUANDO NAS PROXIMIDADES DO MOTEL ESTAÇÃO, NESTA CIDADE, FOI OFUSCADO PELO FAROL ALTO DE OUTRO VEÍCULO, QUE SEGUIA NO SENTIDO CONTRÁRIO AO SEU, E PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, SE DESEQUILIBRANDO E VINDO A CAIR NO ACOSTAMENTO DA PISTA DE ROLAMENTO. SEGUNDO A VÍTIMA, NA OCASIÃO DO ACIDENTE SOFREU FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA, SENDO SOCORRIDO POR UM DESCONHECIDO QUE O CONDUZIU PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES (HOSPAM), NESTA CIDADE, NO ENTANTO NÃO AGUARDOU ATENDIMENTO MÉDICO NAQUELE DIA, RETORNANDO NO DIA SEGUINTE, CONFORME BOLETIM DE EMERGÊNCIA N° 15, DE 27.08.17, DA REFERIDA UNIDADE DE SAÚDE. AINDA CONFORME NARRA A VÍTIMA, NO DIA 27.08.17 TAMBÉM NÃO AGUARDOU ATENDIMENTO MÉDICO PORQUE HAVIAM MUITAS PESSOAS EM SUA FRENTE PARA SEREM ATENDIDAS E RETORNOU AO HOSPITAL (HOSPAM) NO DIA 29.08.17, ENCAMINHADO PELO POSTO DE SAÚDE DE CAIÇARINHA DA PENHA, UMA VEZ QUE SENTIA MUITA DOR NA CLAVÍCULA ESQUERDA E PROCUROU AQUELA UNIDADE DE SAÚDE. FICA AQUI O REGISTRO DO FATO PARA OS DEVIDOS FINS E TOMADA DAS MEDIDAS LEGAIS CABÍVEIS.

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

ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **WAGNER ALVES DE ALMEIDA** - Matrícula: 320336-0



Scanned by CamScanner



SINISTRO 3170635398 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ORLANDO PEDRO DE LIMA SANTOS**CPF/CNPJ:** 06749069428**Posição em 08-01-2019 17:55:51**

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/01/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/03/2018	Reanálise de processo - Conduta mantida	
22/03/2018	Interrupção de Prazo	
17/01/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
04/01/2018	Interrupção de Prazo	
28/12/2017	Exigência Documental	
28/12/2017	Aviso de Sinistro	

