



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: PEDRO CIPRIANO GONÇALVES

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões Traumatismo Crânio-Encefálico – TCE, houve Lesões Crânio-faciais- TCF, e Lesões Torácicas e/ou Cervical?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PEDRO CIPRIANO GONÇALVES, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 10151430 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 126.161.974-99, residente e domiciliado na Rua Jaime de Souza Guerra, nº 269, centro, Santa cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.895-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Triunfo/PE, 20 de Julho de 2018.

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **PEDRO CIPRIANO GONÇALVES**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 10151430 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 126.161.974-99, residente e domiciliado na Rua Jaime de Souza Guerra, nº 269, centro, Santa cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.895-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 20 de julho de 2018.

Pedro Cipriano Gonçalves
Declarante





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
126.161.974-99
Nome
PEDRO CIPRIANO GONCALVES

Nascimento
06/04/1995

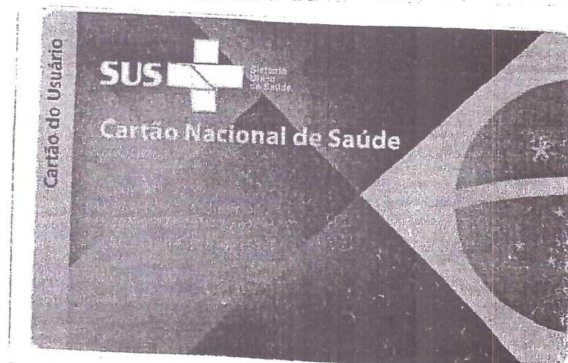
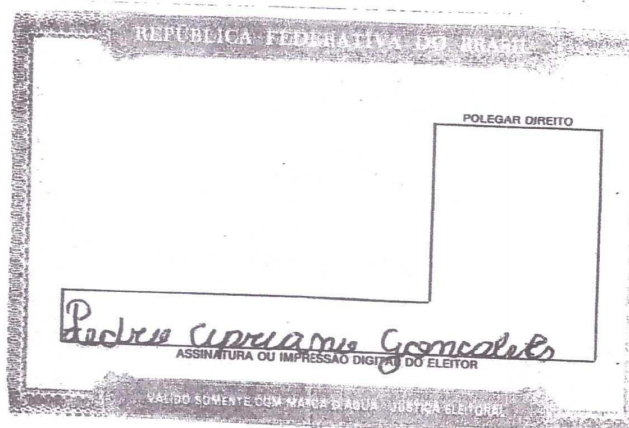
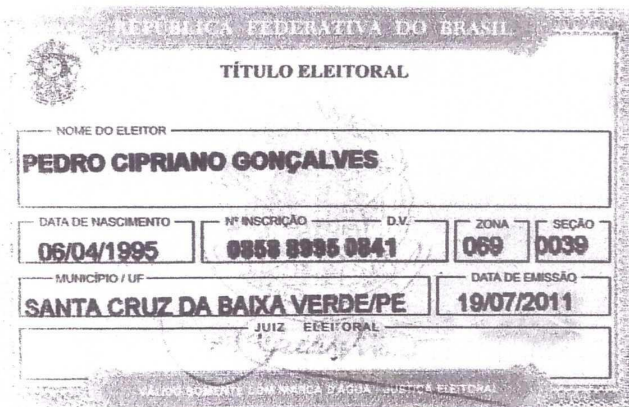
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
6CBE.DEEF.1655.4AA8

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:20:49 do dia 07/04/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

165.66870.95-5

8987664

0050

PE

Pedro Cipriano Gonçalves

ASSINATURA DO TITULAR



03

LEGENDA	
A - CANCELAMENTO	F - ADOPÇÃO
B - SERVIÇO JUDICIAL	G - RECONHECIMENTO DE MATRIMÔNIO
C - CANCELAMENTO	H - OUTRA DE VINCULAMENTO
D - CANCELAMENTO	I - OUTRA DE VINCULAMENTO
E - CANCELAMENTO	J - OUTRA DE VINCULAMENTO
F - CANCELAMENTO	K - OUTRA DE VINCULAMENTO
G - CANCELAMENTO	L - OUTRA DE VINCULAMENTO
H - CANCELAMENTO	M - OUTRA DE VINCULAMENTO
I - CANCELAMENTO	N - OUTRA DE VINCULAMENTO
J - CANCELAMENTO	O - OUTRA DE VINCULAMENTO
K - CANCELAMENTO	P - OUTRA DE VINCULAMENTO
L - CANCELAMENTO	Q - OUTRA DE VINCULAMENTO
M - CANCELAMENTO	R - OUTRA DE VINCULAMENTO
N - CANCELAMENTO	S - OUTRA DE VINCULAMENTO
O - CANCELAMENTO	T - OUTRA DE VINCULAMENTO
P - CANCELAMENTO	U - OUTRA DE VINCULAMENTO
Q - CANCELAMENTO	V - OUTRA DE VINCULAMENTO
R - CANCELAMENTO	W - OUTRA DE VINCULAMENTO
S - CANCELAMENTO	X - OUTRA DE VINCULAMENTO
T - CANCELAMENTO	Y - OUTRA DE VINCULAMENTO
U - CANCELAMENTO	Z - OUTRA DE VINCULAMENTO
V - CANCELAMENTO	AA - OUTRA DE VINCULAMENTO
W - CANCELAMENTO	AB - OUTRA DE VINCULAMENTO
X - CANCELAMENTO	AC - OUTRA DE VINCULAMENTO
Y - CANCELAMENTO	AD - OUTRA DE VINCULAMENTO
Z - CANCELAMENTO	AE - OUTRA DE VINCULAMENTO
AA - CANCELAMENTO	AF - OUTRA DE VINCULAMENTO
AB - CANCELAMENTO	AG - OUTRA DE VINCULAMENTO
AC - CANCELAMENTO	AH - OUTRA DE VINCULAMENTO
AD - CANCELAMENTO	AI - OUTRA DE VINCULAMENTO
AE - CANCELAMENTO	AJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
AF - CANCELAMENTO	AK - OUTRA DE VINCULAMENTO
AG - CANCELAMENTO	AL - OUTRA DE VINCULAMENTO
AH - CANCELAMENTO	AM - OUTRA DE VINCULAMENTO
AI - CANCELAMENTO	AN - OUTRA DE VINCULAMENTO
AJ - CANCELAMENTO	AO - OUTRA DE VINCULAMENTO
AK - CANCELAMENTO	AP - OUTRA DE VINCULAMENTO
AL - CANCELAMENTO	AQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
AM - CANCELAMENTO	AR - OUTRA DE VINCULAMENTO
AN - CANCELAMENTO	AS - OUTRA DE VINCULAMENTO
AO - CANCELAMENTO	AT - OUTRA DE VINCULAMENTO
AP - CANCELAMENTO	AU - OUTRA DE VINCULAMENTO
AQ - CANCELAMENTO	AV - OUTRA DE VINCULAMENTO
AR - CANCELAMENTO	AW - OUTRA DE VINCULAMENTO
AS - CANCELAMENTO	AX - OUTRA DE VINCULAMENTO
AT - CANCELAMENTO	AY - OUTRA DE VINCULAMENTO
AU - CANCELAMENTO	AZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
AV - CANCELAMENTO	BA - OUTRA DE VINCULAMENTO
AW - CANCELAMENTO	BB - OUTRA DE VINCULAMENTO
AX - CANCELAMENTO	BC - OUTRA DE VINCULAMENTO
AY - CANCELAMENTO	BD - OUTRA DE VINCULAMENTO
AZ - CANCELAMENTO	BE - OUTRA DE VINCULAMENTO
BA - CANCELAMENTO	BF - OUTRA DE VINCULAMENTO
BB - CANCELAMENTO	BG - OUTRA DE VINCULAMENTO
BC - CANCELAMENTO	BH - OUTRA DE VINCULAMENTO
BD - CANCELAMENTO	BI - OUTRA DE VINCULAMENTO
BE - CANCELAMENTO	BJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
BF - CANCELAMENTO	BK - OUTRA DE VINCULAMENTO
BG - CANCELAMENTO	BL - OUTRA DE VINCULAMENTO
BH - CANCELAMENTO	BM - OUTRA DE VINCULAMENTO
BI - CANCELAMENTO	BN - OUTRA DE VINCULAMENTO
BJ - CANCELAMENTO	BO - OUTRA DE VINCULAMENTO
BK - CANCELAMENTO	BP - OUTRA DE VINCULAMENTO
BL - CANCELAMENTO	BQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
BM - CANCELAMENTO	BR - OUTRA DE VINCULAMENTO
BN - CANCELAMENTO	BS - OUTRA DE VINCULAMENTO
BO - CANCELAMENTO	BT - OUTRA DE VINCULAMENTO
BP - CANCELAMENTO	BU - OUTRA DE VINCULAMENTO
BQ - CANCELAMENTO	BV - OUTRA DE VINCULAMENTO
BR - CANCELAMENTO	BW - OUTRA DE VINCULAMENTO
BS - CANCELAMENTO	BX - OUTRA DE VINCULAMENTO
BT - CANCELAMENTO	BY - OUTRA DE VINCULAMENTO
BU - CANCELAMENTO	BZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
BV - CANCELAMENTO	CA - OUTRA DE VINCULAMENTO
BW - CANCELAMENTO	CB - OUTRA DE VINCULAMENTO
BX - CANCELAMENTO	CC - OUTRA DE VINCULAMENTO
BY - CANCELAMENTO	CD - OUTRA DE VINCULAMENTO
BZ - CANCELAMENTO	CE - OUTRA DE VINCULAMENTO
CA - CANCELAMENTO	CF - OUTRA DE VINCULAMENTO
CB - CANCELAMENTO	CG - OUTRA DE VINCULAMENTO
CC - CANCELAMENTO	CH - OUTRA DE VINCULAMENTO
CD - CANCELAMENTO	CI - OUTRA DE VINCULAMENTO
CE - CANCELAMENTO	CJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
CF - CANCELAMENTO	CK - OUTRA DE VINCULAMENTO
CG - CANCELAMENTO	CL - OUTRA DE VINCULAMENTO
CH - CANCELAMENTO	CM - OUTRA DE VINCULAMENTO
CI - CANCELAMENTO	CN - OUTRA DE VINCULAMENTO
CJ - CANCELAMENTO	CO - OUTRA DE VINCULAMENTO
CK - CANCELAMENTO	CP - OUTRA DE VINCULAMENTO
CL - CANCELAMENTO	CQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
CM - CANCELAMENTO	CR - OUTRA DE VINCULAMENTO
CN - CANCELAMENTO	CS - OUTRA DE VINCULAMENTO
CO - CANCELAMENTO	CT - OUTRA DE VINCULAMENTO
CP - CANCELAMENTO	CU - OUTRA DE VINCULAMENTO
CQ - CANCELAMENTO	CV - OUTRA DE VINCULAMENTO
CR - CANCELAMENTO	CW - OUTRA DE VINCULAMENTO
CS - CANCELAMENTO	CX - OUTRA DE VINCULAMENTO
CT - CANCELAMENTO	CY - OUTRA DE VINCULAMENTO
CU - CANCELAMENTO	CZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
CV - CANCELAMENTO	DA - OUTRA DE VINCULAMENTO
CW - CANCELAMENTO	DB - OUTRA DE VINCULAMENTO
CX - CANCELAMENTO	DC - OUTRA DE VINCULAMENTO
CY - CANCELAMENTO	DD - OUTRA DE VINCULAMENTO
CZ - CANCELAMENTO	DE - OUTRA DE VINCULAMENTO
DA - CANCELAMENTO	DF - OUTRA DE VINCULAMENTO
DB - CANCELAMENTO	DG - OUTRA DE VINCULAMENTO
DC - CANCELAMENTO	DH - OUTRA DE VINCULAMENTO
DD - CANCELAMENTO	DI - OUTRA DE VINCULAMENTO
DE - CANCELAMENTO	DJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
DF - CANCELAMENTO	DK - OUTRA DE VINCULAMENTO
DG - CANCELAMENTO	DL - OUTRA DE VINCULAMENTO
DH - CANCELAMENTO	DM - OUTRA DE VINCULAMENTO
DI - CANCELAMENTO	DN - OUTRA DE VINCULAMENTO
DJ - CANCELAMENTO	DO - OUTRA DE VINCULAMENTO
DK - CANCELAMENTO	DP - OUTRA DE VINCULAMENTO
DL - CANCELAMENTO	DQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
DM - CANCELAMENTO	DR - OUTRA DE VINCULAMENTO
DN - CANCELAMENTO	DS - OUTRA DE VINCULAMENTO
DO - CANCELAMENTO	DT - OUTRA DE VINCULAMENTO
DP - CANCELAMENTO	DU - OUTRA DE VINCULAMENTO
DQ - CANCELAMENTO	DV - OUTRA DE VINCULAMENTO
DR - CANCELAMENTO	DW - OUTRA DE VINCULAMENTO
DS - CANCELAMENTO	DX - OUTRA DE VINCULAMENTO
DT - CANCELAMENTO	DY - OUTRA DE VINCULAMENTO
DU - CANCELAMENTO	DZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
DV - CANCELAMENTO	EA - OUTRA DE VINCULAMENTO
DW - CANCELAMENTO	EB - OUTRA DE VINCULAMENTO
DX - CANCELAMENTO	EC - OUTRA DE VINCULAMENTO
DY - CANCELAMENTO	ED - OUTRA DE VINCULAMENTO
DZ - CANCELAMENTO	EE - OUTRA DE VINCULAMENTO
EA - CANCELAMENTO	EF - OUTRA DE VINCULAMENTO
EB - CANCELAMENTO	EG - OUTRA DE VINCULAMENTO
EC - CANCELAMENTO	EH - OUTRA DE VINCULAMENTO
ED - CANCELAMENTO	EI - OUTRA DE VINCULAMENTO
EE - CANCELAMENTO	EJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
EF - CANCELAMENTO	EK - OUTRA DE VINCULAMENTO
EG - CANCELAMENTO	EL - OUTRA DE VINCULAMENTO
EH - CANCELAMENTO	EM - OUTRA DE VINCULAMENTO
EI - CANCELAMENTO	EN - OUTRA DE VINCULAMENTO
EJ - CANCELAMENTO	EO - OUTRA DE VINCULAMENTO
EK - CANCELAMENTO	EP - OUTRA DE VINCULAMENTO
EL - CANCELAMENTO	EQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
EM - CANCELAMENTO	ER - OUTRA DE VINCULAMENTO
EN - CANCELAMENTO	ES - OUTRA DE VINCULAMENTO
EO - CANCELAMENTO	ET - OUTRA DE VINCULAMENTO
EP - CANCELAMENTO	EU - OUTRA DE VINCULAMENTO
EQ - CANCELAMENTO	EV - OUTRA DE VINCULAMENTO
ER - CANCELAMENTO	EW - OUTRA DE VINCULAMENTO
ES - CANCELAMENTO	EX - OUTRA DE VINCULAMENTO
ET - CANCELAMENTO	EY - OUTRA DE VINCULAMENTO
EU - CANCELAMENTO	EZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
EV - CANCELAMENTO	FA - OUTRA DE VINCULAMENTO
EW - CANCELAMENTO	FB - OUTRA DE VINCULAMENTO
EX - CANCELAMENTO	FC - OUTRA DE VINCULAMENTO
EY - CANCELAMENTO	FD - OUTRA DE VINCULAMENTO
EZ - CANCELAMENTO	FE - OUTRA DE VINCULAMENTO
FA - CANCELAMENTO	FF - OUTRA DE VINCULAMENTO
FB - CANCELAMENTO	FG - OUTRA DE VINCULAMENTO
FC - CANCELAMENTO	FH - OUTRA DE VINCULAMENTO
FD - CANCELAMENTO	FI - OUTRA DE VINCULAMENTO
FE - CANCELAMENTO	FJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
FF - CANCELAMENTO	FK - OUTRA DE VINCULAMENTO
FG - CANCELAMENTO	FL - OUTRA DE VINCULAMENTO
FH - CANCELAMENTO	FM - OUTRA DE VINCULAMENTO
FI - CANCELAMENTO	FN - OUTRA DE VINCULAMENTO
FJ - CANCELAMENTO	FO - OUTRA DE VINCULAMENTO
FK - CANCELAMENTO	FP - OUTRA DE VINCULAMENTO
FL - CANCELAMENTO	FQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
FM - CANCELAMENTO	FR - OUTRA DE VINCULAMENTO
FN - CANCELAMENTO	FS - OUTRA DE VINCULAMENTO
FO - CANCELAMENTO	FT - OUTRA DE VINCULAMENTO
FP - CANCELAMENTO	FU - OUTRA DE VINCULAMENTO
FQ - CANCELAMENTO	FV - OUTRA DE VINCULAMENTO
FR - CANCELAMENTO	FW - OUTRA DE VINCULAMENTO
FS - CANCELAMENTO	FX - OUTRA DE VINCULAMENTO
FT - CANCELAMENTO	FY - OUTRA DE VINCULAMENTO
FU - CANCELAMENTO	FZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
FV - CANCELAMENTO	GA - OUTRA DE VINCULAMENTO
FW - CANCELAMENTO	GB - OUTRA DE VINCULAMENTO
FX - CANCELAMENTO	GC - OUTRA DE VINCULAMENTO
FY - CANCELAMENTO	GD - OUTRA DE VINCULAMENTO
FZ - CANCELAMENTO	GE - OUTRA DE VINCULAMENTO
GA - CANCELAMENTO	GF - OUTRA DE VINCULAMENTO
GB - CANCELAMENTO	GG - OUTRA DE VINCULAMENTO
GC - CANCELAMENTO	GH - OUTRA DE VINCULAMENTO
GD - CANCELAMENTO	GI - OUTRA DE VINCULAMENTO
GE - CANCELAMENTO	GJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
GF - CANCELAMENTO	GK - OUTRA DE VINCULAMENTO
GG - CANCELAMENTO	GL - OUTRA DE VINCULAMENTO
GH - CANCELAMENTO	GM - OUTRA DE VINCULAMENTO
GI - CANCELAMENTO	GN - OUTRA DE VINCULAMENTO
GJ - CANCELAMENTO	GO - OUTRA DE VINCULAMENTO
GK - CANCELAMENTO	GP - OUTRA DE VINCULAMENTO
GL - CANCELAMENTO	GQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
GM - CANCELAMENTO	GR - OUTRA DE VINCULAMENTO
GN - CANCELAMENTO	GS - OUTRA DE VINCULAMENTO
GO - CANCELAMENTO	GT - OUTRA DE VINCULAMENTO
GP - CANCELAMENTO	GU - OUTRA DE VINCULAMENTO
GQ - CANCELAMENTO	GV - OUTRA DE VINCULAMENTO
GR - CANCELAMENTO	GW - OUTRA DE VINCULAMENTO
GS - CANCELAMENTO	GX - OUTRA DE VINCULAMENTO
GT - CANCELAMENTO	GY - OUTRA DE VINCULAMENTO
GU - CANCELAMENTO	GZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
GV - CANCELAMENTO	HA - OUTRA DE VINCULAMENTO
GW - CANCELAMENTO	HB - OUTRA DE VINCULAMENTO
GX - CANCELAMENTO	HC - OUTRA DE VINCULAMENTO
GY - CANCELAMENTO	HD - OUTRA DE VINCULAMENTO
GZ - CANCELAMENTO	HE - OUTRA DE VINCULAMENTO
HA - CANCELAMENTO	HF - OUTRA DE VINCULAMENTO
HB - CANCELAMENTO	HG - OUTRA DE VINCULAMENTO
HC - CANCELAMENTO	HH - OUTRA DE VINCULAMENTO
HD - CANCELAMENTO	HI - OUTRA DE VINCULAMENTO
HE - CANCELAMENTO	HJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
HF - CANCELAMENTO	HK - OUTRA DE VINCULAMENTO
HG - CANCELAMENTO	HL - OUTRA DE VINCULAMENTO
HH - CANCELAMENTO	HM - OUTRA DE VINCULAMENTO
HI - CANCELAMENTO	HN - OUTRA DE VINCULAMENTO
HJ - CANCELAMENTO	HO - OUTRA DE VINCULAMENTO
HK - CANCELAMENTO	HP - OUTRA DE VINCULAMENTO
HL - CANCELAMENTO	HQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
HM - CANCELAMENTO	HR - OUTRA DE VINCULAMENTO
HN - CANCELAMENTO	HS - OUTRA DE VINCULAMENTO
HO - CANCELAMENTO	HT - OUTRA DE VINCULAMENTO
HP - CANCELAMENTO	HU - OUTRA DE VINCULAMENTO
HQ - CANCELAMENTO	HV - OUTRA DE VINCULAMENTO
HR - CANCELAMENTO	HW - OUTRA DE VINCULAMENTO
HS - CANCELAMENTO	HX - OUTRA DE VINCULAMENTO
HT - CANCELAMENTO	HY - OUTRA DE VINCULAMENTO
HU - CANCELAMENTO	HZ - OUTRA DE VINCULAMENTO
HV - CANCELAMENTO	IA - OUTRA DE VINCULAMENTO
HW - CANCELAMENTO	IB - OUTRA DE VINCULAMENTO
HX - CANCELAMENTO	IC - OUTRA DE VINCULAMENTO
HY - CANCELAMENTO	ID - OUTRA DE VINCULAMENTO
HZ - CANCELAMENTO	IE - OUTRA DE VINCULAMENTO
IA - CANCELAMENTO	IF - OUTRA DE VINCULAMENTO
IB - CANCELAMENTO	IG - OUTRA DE VINCULAMENTO
IC - CANCELAMENTO	IH - OUTRA DE VINCULAMENTO
ID - CANCELAMENTO	II - OUTRA DE VINCULAMENTO
IE - CANCELAMENTO	IJ - OUTRA DE VINCULAMENTO
IF - CANCELAMENTO	IK - OUTRA DE VINCULAMENTO
IG - CANCELAMENTO	IL - OUTRA DE VINCULAMENTO
IH - CANCELAMENTO	IM - OUTRA DE VINCULAMENTO
II - CANCELAMENTO	IN - OUTRA DE VINCULAMENTO
IJ - CANCELAMENTO	IO - OUTRA DE VINCULAMENTO
IK - CANCELAMENTO	IP - OUTRA DE VINCULAMENTO
IL - CANCELAMENTO	IQ - OUTRA DE VINCULAMENTO
IM - CANCELAMENTO	IR - OUTRA DE VINCULAMENTO
IN - CANCELAMENTO	IS - OUTRA DE VINCULAMENTO
IO - CANCELAMENTO	IT - OUTRA DE VINCULAMENTO
IP - CANCELAMENTO	IU - OUTRA DE VINCULAMENTO
IQ - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO
IR - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO
IS - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO
IT - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO
IU - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO
IV - CANCELAMENTO	IV - OUTRA DE VINCULAMENTO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

PEDRO CIPRIANO GONÇALVES
 FILIAÇÃO: EDILÉIDE COELHO CIPRIANO GONÇALVES
 NASCIMENTO: 06/04/1995
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE - PE
 DOCUMENTO: R.G. - 10161430 - 1603/2016 - SDS - PE
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF: 126.161.974-99
 TT. ELEITOR: 126.161.974-99
 LOCAL DE EMISSÃO: JAPÊ - SERRA TALHADA
 DATA DE EMISSÃO: 08/12/2017
 CNH: 126.161.974-99
 SEÇÃO: 126.161.974-99
 ZONA: 126.161.974-99

EDUARDO GONÇALVES DE FREITAS LIMA
 Superintendente Regional do Trabalho e Emprego
 ASSINATURA DO TITULAR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....

Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....

Com. Dispensa CD nº.....





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

CIDILENE BEZERRA LEITE DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JAIME DE SOUZA GUERRA 269

CPF: 305.410.078-23

CENTRO SANTA CRUZ BAIXA VERDE
SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE
56895-000**CLASSIFICAÇÃO**B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

NOTA FISCAL	SERIE	EMISSION
001730851	UNICA	18/01/2017
DATA DE EMISSÃO	Nº DO CLIENTE	LEITURA INSTALADA
18/01/2017	2002852917	3407587

CONTA CONTRATO	MESIANO
7006074159	01/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRESTATA NORMALIZADA
23/01/2017	14/02/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	51,43

DESCRIÇÃO DA NOT. FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	78,000000	0,62367081	48,84
Contribuição Iluminação Pública			1,26
ICMS Subvenção-CDE-NF 001732623-16/11/16			0,34
Multa por atraso-NF 001823630-17/12/16			1,05
Juros por atraso-NF 001823630-17/12/16			0,14

TOTAL DA FATURA

51,43

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO - ESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
51543416	CAT	17-12-2016	7.311,00	16-01-2017	7.389,00	30	1,00000	78,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
JAN 17 78		ICMS	48,84	25,00	12,16	37,48
DEZ 16 82		PIS	48,84	0,76	0,36	1,38
NOV 16 74		COFINS	48,84	3,52	1,71	21,85
OUT 16 63						10,03
SET 16 56						29,28
AGO 16 43						48,84
JUL 16 30						0,44106000
JUN 16 30						
MAY 16 30						
ABR 16 34						
MAR 16 42						
FEV 16 37						
JAN 16 34						

Consumo Ativo (kWh)

RECEBIM. AO FISCAL

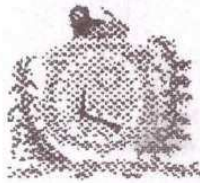
B9C1 54E3.1B26 C3D7 D57D A5D3 355F DCA7

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Pagamento em atraso gera Multa 2% (Res. 414/ANEL-09/09/0) e Juros 1% a.m. (Lei 10.438-2004/02), no próximo mês. O Cliente é considerado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. O Cliente é considerado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO	
CONJUNTO	VALOR APROVADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
SERVA	Nov/2016					
DIC	0,00	5,55	11,10	22,21	220	202 - 231
FIC	0,00	3,42	6,85	13,70		
DMC	0,00	3,20	0,00	0,00		

Limite DICR 12,22 FIC - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 16,42

Mais detalhes sobre o nível de tensão e sobre a qualidade do serviço de distribuição de energia elétrica, consulte o site www.aneel.gov.br.



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 183ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DA
BAIXA VERDE - DP183ªCIRC DINTER2/21ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0273000021

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/01/2017** às
18:22

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **29/1/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE,
01, PE 378, SÍTIO BOA ESPERANÇA, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE -
Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
PEDRO CIPRIANO GONÇALVES (OUTRO)
MAZINHO DE SEU BATISTA (TESTEMUNHA)
L.N.D.M.G. (Menor de Idade) (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): PEDRO CIPRIANO GONÇALVES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): L.N.D.M.G. (Menor de Idade)

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **29/1/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE,
01, PE 378, SÍTIO BOA ESPERANÇA, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE -
Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
L.N.D.M.G. (Menor de Idade) (OUTRO)
MAZINHO DE SEU BATISTA (TESTEMUNHA)
PEDRO CIPRIANO GONÇALVES (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

Sr(a): PEDRO CIPRIANO GONÇALVES

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

Sr(a): L.N.D.M.G. (Menor de Idade)

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

PEDRO CIPRIANO GONÇALVES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **EDILEIDE COELHO CIPRIANO GONÇALVES** Pai: **ANTÔNIO FERREIRA GONÇALVES** Data de Nascimento: **8/4/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **42616197499 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 269, RUA JAIME DE SOUZA GUERRA, 269, CENTRO, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

L.N.D.M.G. (Menor de Idade) (não presente ao plantão) - NIC: **861314** Sexo: Masculino Mãe: **VALDETE CARLOS DE MAGALHÃES GOMES** Pai: **LUIZ PEREIRA GOMES** Data de Nascimento: **8/7/2001** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9706901/SDS/PE (RG), 11365654427 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 219, RUA JAIME DE SOUSA GUERRA 219 SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MAZINHO DE SEU BATISTA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 01, PE 378, SÍTIO BOA ESPERANÇA, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

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

MOTOCICLETA HONDA/CBX 250 TWISTER (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PEDRO CIPRIANO GONÇALVES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PEDRO CIPRIANO GONÇALVES**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CBX250 TWISTER** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **MDX9104** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE) Renavam: **960718303** Chassi: **9C2MC35008R040508**

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **MOTOCICLETA HONDA/CBX 250 TWISTER, AMARELA, PLACA MDX9104, EM NOME DE JANAILSON FERREIRA DE OLIVEIRA**

MOTOCICLETA HONDA POP 100 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **L.N.D.M.G. (Menor de Idade)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LAYRTON NATAN DE MAGALHÃES GOMES**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHE4633** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **155988703** Chassi: **9C2HE0210AR613637**

Ano Fabricação/Modelo: **2010/NÃO INFORMADO** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **LEILÃO Nº 10 - LOTE 97 - HONDA / POP 100 - 10/10 - VERMELHA - GASOLINA - KHE 4633 - 9C2HE0210AR613637 - MOTOR: HB02E1A612637 - VALOR DA ARREMATACÃO R\$ 1.400,00 - ARREMATANTE COMPRADOR : VALDETE CARLOS DE MAGALHÃES**



Complemento / Observação

NO DIA 30/01/2017, NO PERÍODO DA MANHÃ, ESTA DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO ATRAVÉS DOS FAMILIARES DAS VÍTIMAS DE QUE OCORREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NO DIA 29/01/2017 NO PERÍODO DA TARDE, NA PE 378, SÍTIO BOA ESPERANÇA, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE. AS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA TRANSFERIDAS PARA O HOSPAM EM SERRA TALHADA DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES. PEDRO CIPRIANO GONÇALVES ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CBX 250 TWISTER AMARELA PLACA MDX0104 E LAYRTON NATAN DE MAGALHÃES GOMES ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA POP 100 VERMELHA PLACA KHE 4633. DE ACORDO COM INFORMAÇÕES, AS VÍTIMAS TRAFEGAVAM EM SENTIDO CONTRÁRIO, VINDO A COLIDIREM NAS PROXIMIDADES DO CURRAL DO GADO NA PE 378, SÍTIO BOA ESPERANÇA, SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE. A VÍTIMA LAYRTON NATAN DE MAGALHÃES GOMES NÃO RESISTIU AOS FERIMENTOS, VINDO A ÓBITO NO DIA 30/01/2017 NO PERÍODO DA MANHÃ. O FATO FOI INFORMADO AO DELEGADO DR. WASHINGTON ALVES. FORAM CONFECCIONADOS OS LAUDOS TRAUMATOLÓGICO DE PEDRO CIPRIANO GONÇALVES E O TANATOSCÓPICO DE LAYRTON NATAN DE MAGALHÃES GOMES PELO MÉDICO DE PLANTAO DO HOSPITAL REGIONAL EM SERRA TALHADA PE.

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

B.O. registrado por: **ALEXANDRE MAGNO NUNES DE SOUZA** - Matrícula:
2968142

3051 Policia





HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 94

Data e Hora: 29.01.17 18:06		Data Nasc.: 06/04/95	
Nome: Pedro Cipriano Gonçalves			
Mãe: Edileide Cipriano Gonçalves			
Profissão: Agricultor		Sexo: M	Estado Civil: Solteiro
Responsável: o mesmo		Escolaridade: 1ª Grau	
End. do Paciente: Rua: Fabrica de Balsa			
Bairro: Centro		Município: Santa Cruz B. Verde	
Cartão SUS: 704 5003 6328 1919		Fone: 88287924	
Tipo de Atendimento: ☐ Acidente de Trânsito ☐ Agressão		Doc. Identidade: 10.151.430	
☐ Acidente de Trabalho		Raça/Cor: ☐ Preto ☒ Parda ☐ Indígena ☐ Amarelo	

Pressão Arterial: Pulso: Temperatura: Peso:

História e Exame Físico: Paciente vitoso e sadeto, com tosse seca
Politrucos. Iniciais GSC 15. Rotatório
Sem o escopo e ventosa com ventos e
como 'cabeleira' de espina e de novo cabelo, com 10 kg
e 1 dia de febre e dor no

Tratamento:

Col. TC de urina e sítio
de cultura fecal / Transfusão
TC de urina e sítio de
hemograma intersticiais e de
urina
TCA de urina e sítio de cultura fecal

Danuzio Oliveira
Nº 10.151.430
CRM-PE 14504

Impressão Diagnóstica:

Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às

hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:



FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA

DATA:

HORA:

Paciente:

Cinnyia - FOLHA LA COND - Idade:

COMPLICAÇÃO DO RUGIÃO FURIMAR (SUNNIA)
+ FOLHAS LA COND - MANEIRA DE MENDO. O ME-
COIN LABINE (M FOLIA) (SUNNIA) + AVULSÃO
DO DENTADO SUPONHENTE O ANTONIUS + FOLHAS
PIUT ATMISS, ATITIL, ABANDO, FOLHAS
DO DENTADO (CUNATRO)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

HOSPAM - VEH

Acidente transitório

ALR/VO

29.01.17

Data

Exames Solicitados

Paciente sem condições de realizar

Ex de FACE - APs pupil de manobra

Lowm p/convirte p/ manobra.

PRESCRIÇÃO MÉDICA - wafers.

Medicação	Horário	Obs.:
1) Sfo. 1. 100ml w wafers	10-20-30	
2) Decadon (10x 12ml) 01cp 100	10-20-30	
3) Dexam (10x 12ml) 100 w wafers	10-20-30	
4) Cefepim (10x 12ml) 100 w wafers	10-20-30	





HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES

HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

Medicina

FOLHA DE INTERNAÇÃO E ATUA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro nº 495 Data 30, 01, 17 Hora 01.06

Nome Pedro Cipriano Gonçalves Data de Nascimento 06, 04, 95

Sexo M Idade 21 anos Cor pardo Estado Civil solteiro

Naturalidade Santa Cruz Baixa Verde - PE Profissão Agricultor

Endereço Rua - Fabrica de Bolça SN Santa Cruz Baixa Verde - PE

Filiação Edikide Cipriano Gonçalves

Telefone (87) 8828-7924 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) 10.151.480

Trazido por _____

Endereço _____ Telefone (____) _____

DESCRIÇÃO

Local do Acidente _____ Data ____/____/____ Hora ____:____:____

Natureza do acidente ☐ Casual ☐ Tentativa Suicídio ☐ Acidente Trânsito
☐ Queda ☐ Intoxicação ☐ Outras Causas
☐ Agressão ☐ Acidente de Trabalho

HISTÓRIA DOENÇA ATUAL

Paciente refere ter sido vítima de acidente de moto (condutor, colisão frontal com outra moto). Queixas de dor torácica.
Px de tórax: fratura de costela.

EXAME FÍSICO

Exame geral: alerta, orientado, eufórico, Glasgow 15.
AR: MV M, LIRA ACV: BNF, RERDT.

Diagnóstico Provisório Trauma Torácico.

Conduta _____

Dr. Antônio Jordão Ramos
CRM _____



Região

Nome

Nº

Telefone

Tipo

Endereço

Local do Acidente

Data

Hora

Natureza do acidente

☐ Casual

☐ Tentativa Suicídio

☐ Acidente de Trânsito

☐ Queda

☐ Intoxicação

☐ Outras Causas

☐ Agressão

☐ Acidente de Trabalho

HISTÓRIA DE DOENÇA ATUAL

Paciente refere ter sido vítima de acidente de moto (condutor, colisão frontal com outra moto). Queixa-se de dor torácica.

Px de tórax: fratura de costela.

EXAME FÍSICO

15. Exame, alerta, orientado, eufórico, Glasgow

AR: MM M, LIRA

ACV: BNF, RERDT.

Diagnóstico Provisório

* Trauma torácico.

Conduta

Dr. Antônio Jordão Ramos
CRM



Dr. Fred Veras
Reumatologia
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

Pedro Cipriano Goncalves

Paciente vítima de acidente de trânsito por colisão entre motos no dia 29 de janeiro de 2017 em 378 – Santa Cruz da Baixa Verde – PE deu entrada no Hospital Municipal local e transferido para HOSPAM – Serra Talhada – PE onde recebeu atendimento médico para neurologia para TCE e de BMF para o politraumatismo facial recebendo alta hospitalar 01 de fevereiro de 2017 e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 12 de maio de 2017, tendo realizado acompanhamento fisioterápico concomitante.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de TCE + politraumatismo facial que apresenta assimetria de face com alteração do arco zigomático D, ausência da prega nasal D com presença dela á E, assimetria do lábio superior e da região maxilar á D, déficit auditivo D de 20% sem alterações visuais ATM bilateral de 40% e perda de vários elementos dentários com ausência completa de toda dentição inferior e superior, alteração da cognição em 20%, da percepção aero espacial 20% da concentração em 20% e da coordenação motora em 10% e quadro de depressão caraterístico pós- TCE.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente

Afogados da Ingazeira, 24 de novembro de 2017



Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparicio Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304



SINISTRO 3180311684 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PEDRO CIPRIANO GONCALVES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO PEDRO CIPRIANO GONCALVES

CPF/CNPJ: 12616197499

Posição em 20-07-2018 16:41:09

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

