

MALHEIROS

ADVOGADOS

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 – Sala 01 - Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554
E-mail: renatomalheiros@outlook.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Isaque Domingos Rodrigues,
Brasileiro, sólito,
desempregado, portador(a) do RG nº 8.085.505
PE, inscrito(a) no CPF sob o nº 083.189.1154-76
residente e domiciliado(a) à Rua Rua Silo do Alvará,
126, altivo/irinhas, Sirinhaém-PE,
CEP: 55580-000.

OUTORGADO: RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-PE sob o número 31.915, domiciliado na cidade do Recife-PE e estabelecido na Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551, Sala 01 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54410-010.

PODERES: Plenos para o foro em geral, de acordo com os poderes das cláusulas "AD et EXTRA JUDITIA" implícitas no Art. 38 do Código de Processo Civil, podendo o Outorgado, acompanhar quaisquer inquéritos, ações ou recursos até a sentença final, especiais para acordar, discordar, desistir, impugnar, comprometer; transigir receber alvarás, representar o OUTORGANTE perante quaisquer Entidades Públicas ou Privadas, enfim, tudo o que for necessário para suprir as necessidades de defesa dos interesses do OUTORGANTE, inclusive substabelecer com ou sem reservas de direitos e, especificamente neste ato, para propor ação na Justiça Comum.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula Única - Pelo presente Contrato particular de prestação de serviços, o OUTORGANTE infra-assinado se compromete a pagar aos OUTORGADOS, honorários advocatícios na ordem de 30% (trinta por cento) sobre o total de todos os proventos advindos do processo patrocinado quer seja no total da condenação ou mediante conciliação, sendo esta última hipótese vedada sem a anuência dos OUTORGADOS, que se obrigam a prestar seus serviços profissionais; ficando de logo esta MM Vara autorizada a reter o referido percentual, independente dos de sucumbência.

Recife, 18 de Março de 2019.
Isaque Domingos Rodrigues,
NOME DO OUTORGANTE

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 – Sala 01 - Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

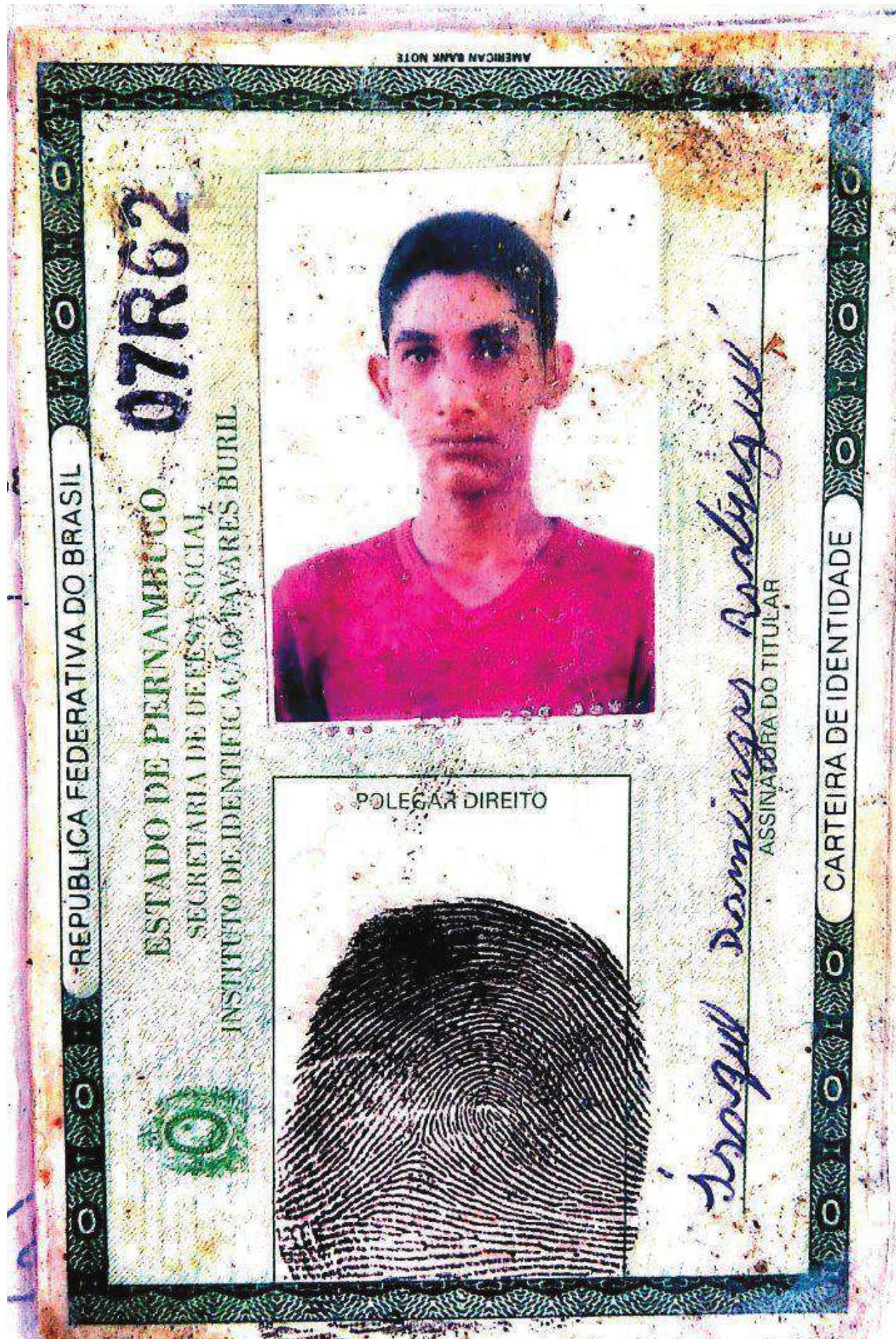
Brasílio Isaque Domingos Rodrigues
portador(a) do RG nº 8.085.605 S/ES - PE, inscrito(a)
no CPF sob o nº. 03.189.454-76 residente e domiciliado(a) à
Rua Rua ~~Alfonso~~ Ilílio nº 116, ~~cidade de~~ ~~cinquentenário~~ -PE,
CEP: 555.00-000, declara, para fins de prova junto à Assistência
Judiciária, na forma dos artigos 98 e ss, da CPC/2015, que não apresenta condições
financeiras de arcar com o ônus processual deste feito, sem que haja prejuízo próprio
ou sua família. Declaração esta que faz sob as penas da Lei e sob sua inteira
responsabilidade.

Recife, 18 de Maio/20 de 2019.

Isaque Domingos Rodrigues

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

8.085.505

DATA DE
EXPEDIÇÃO

20/06/2006

NOME

<< ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES >>

FILIAÇÃO

<< JOSÉ DOMINGOS DOS SANTOS >>

<< ISETE NUNES DOS SANTOS >>

NATURALIDADE

RIO FÔRMOZO - PE

DATA DE NASCIMENTO

01/08/1989

DOC ORIGEM

<< CN.18752 LA17 F.181 CART.1ºDIST.SIRINHAÊM-PE

24.10.1989 >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7.116 DE 29/08/83

F-20 61.738

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 13:34:28
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061613342822700000046028623>
Número do documento: 19061613342822700000046028623

Num. 46740995 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

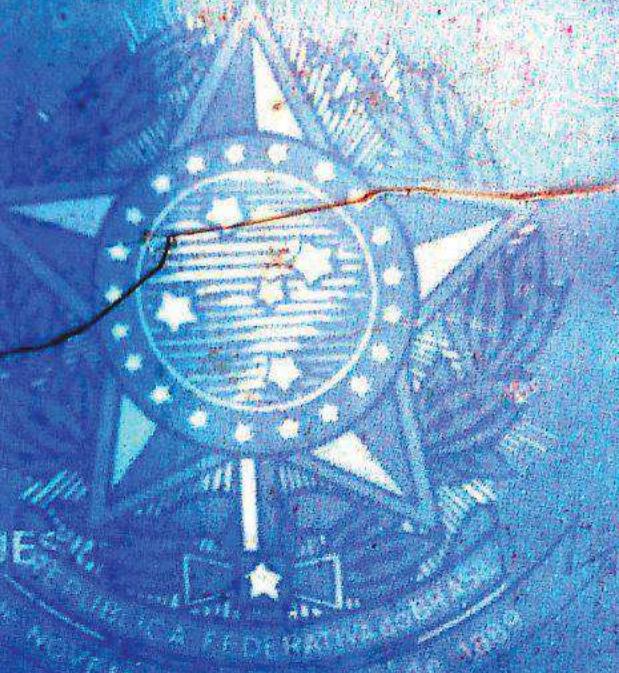
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

083.189.454-76

Nome

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

Nascimento



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 13:34:29
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061613342896100000046028625>
Número do documento: 19061613342896100000046028625

Num. 46740997 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 073ª CIRCUNSCRIÇÃO - SIRINHAÉM - DP73ª DPC
DINTER1/13ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0163000163

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/03/2019 às 09:49**

Complemento o BO Número: **18E0163000949**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 19/10/2018 às 05:00

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA LESIONADA**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SIRINHAEM, 1, ENGENHO SÃO BRAZ, ZONA RURAL DE SIRINHAÉM-PE - Bairro: CENTRO - SIRINHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mão: ISETE NUNES DOS SANTOS Pai: JOSÉ DOMINGOS DOS SANTOS Data de Nascimento: 1/8/1989 Naturalidade: RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8086505/SDS/PE (RG): 08318945476 (CPF) Estado Civil: AMASiado(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: - 81994261444

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SIRINHAEM, 1, RUA GOIAS, Nº 126, OUTEIRO DO LIVRAMENTO, SIRINHAÉM-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SIRINHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES, que estava em posse do(a) Sr(a): ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PGW0322** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **107378082** Chassi: **9C2KD0810GR428313**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

file:///C:/Users/PC%20Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

Scanned by CamScanner



16/03/2019

Boletim de Ocorrência

CONFORME A VÍTIMA VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA QUANDO VINHA NA ESTRADA DE BARRO, E COLIDIU DE FREnte COM OUTRA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA QUE VINHA NA CONTRA MÃO, VINDO A CAIR AFETANDO A Perna DIREITA, BRAÇO ESQUERDA E ROSTO DA FACE ESQUERDA. O MESMO FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL LOCAL EM SIRINHAÉM E POSTERIORMENTE ENCAMINHADO AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE-PE, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS. OBS: O PRESENTE BO TEM A FINALIDADE DE CORRIGIR A DATA DO FATO, POIS, NO BO ANTERIOR ONDE CONSTAVA A DATA DE 19/12/2018, CONSIDERE-SE A DATA DO PRESENTE BO, OUJA, 19/10/2018.

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

Isaque Domingos Rodrigues
ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES
(VITIMA)

B.O. registrado por: HUMBERTO PEREIRA NEVES Matrícula: 152457-7

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 13:34:29
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061613342948300000046028626>
Número do documento: 19061613342948300000046028626

Num. 46740998 - Pág. 2



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 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE DOMINGOS RODRIGUES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ALTO DO OITEIRO 126

CPF: 972 853 744-15

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

OITEIRO/SERINHAEM

SIRINHAEM PE

55580-000

CONTA CONTRATO

0364703023

MÊS/ANO

09/2017

DATA DE VENCIMENTO

25/09/2017

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

18/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

45,92

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	62,000000	0,67315022	41,73
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,96
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,13
Contribuição Iluminação Pública			4,33
ICMS Subvenção CDE-NF 001930182-18/07/17			0,37
Compensação DMIC 07/17			-2,60

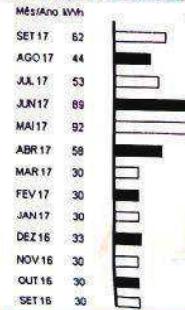
TOTAL DA FATURA

45,92

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3160868939	CAT	17/08/2017	323,00	18/09/2017	385,00	32	1,00000

HISTÓRICO DE CONSUMO



INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS

PIS

COFINS

BASE DE CÁLCULO

%

VALOR DO IMPPOSTO

GERAÇÃO DE ENERGIA

R\$

29,58%

TRANSMISSÃO

R\$

2,61%

DISTRIBUIÇÃO (CELPE)

R\$

23,25%

PERDA DE ENERGIA

R\$

5,98%

ENCARGOS SETORIAIS

R\$

8,76%

Tributos

R\$

28,62%

Total

R\$

43,82

100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,48036000

RESERVADO AO FISCO

38E8628934F1062F16A27C863D1F6AEA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

No dia da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há variação na constante individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pago, em atraso, por até 2% (dezessete centavos). Juros de 1% a.m. sobre o valor da fatura e multa monetária no prazo mês. O Cliente é compensado quando há desempenhamento do prazo definido para as pedreiras de atendimento ao 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.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s).

Vencido	Data leitura	Valor	Vencido	Data leitura	Valor
10/05/17	17/05/17	37,92	05/08/17	16/08/17	510,16

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE
O fornecimento de
fornecimento (Resolução ANEEL
414/2010), serviços, produtos,
serviços prestados e tributos se
encontram à disposição, para
consulta, em nossas unidades de
atendimento e no site
www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
RIO FORMOSO	JUL/2017	6,15	12,30	24,60
DIC	15,58			
FIC	2,00	3,48	6,87	13,95
DMIC	13,29			

NÍVEIS DE TENSÃO

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

VALORES ESPECIAIS
SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

SERVIÇOS ESPECIAIS

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Izaque Domingos Rodrigues,
RG nº 8085505, data de expedição 20/06/2006, Órgão SIS/PE,
CPF nº 082.189.154-76, venho perante a este instrumento
declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome,
sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Antônio do Alteiro</u>
Número	<u>126</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Altinho (Siriúzinho)</u>
Cidade	<u>Siriúzinho</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55580-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: Izaque Domingos Rodrigues

Scanned by CamScanner





HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL
Olimpio Machado Gouveia Lins
Rua Pref. Uchoa Cavalcante, 70 - Centro
Sirinhaém - PE



FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO EMERGÊNCIA

DATA: 19/10/18 CARTÃO SUS: _____
HORA DE ENTRADA: 05:43 HORA DE SAÍDA: _____ REGISTRO: 367.691

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Zague Domingos Rodrigues
ENDERECO: R. Goiás Centro
DATA DE NASCIMENTO: 03/08/89 CIDADE: Sirinhaém U.F: PE
FILIAÇÃO:
PAI: _____ IDADE: 39 SEXO: M F
MÃE: Tereza Nunes dos Santos
RESPONSÁVEL: _____

TRIAGEM / QUEIXA PRINCIPAL

PA: 130 x 90 PESO: _____ FC: _____
T: _____ HGT: 156 FR: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente com queijo de queijo e dor no lado direito na região abdominal. Afastou febre há 30min. Agora doente, febre 38,5°C, náuseas e vômitos.

12

EXAME FÍSICO: *Exame clínico: febre 38,5°C, pressão arterial 130/90 mmHg, pulso regular, respiração 20/min, fundo de olho normal, língua seca, pele seca.*

EXAMES SOLICITADOS:

H.D: *TCE liso + folhas expostas MSE*

CONSULTA / PRESCRIÇÃO MÉDICA

H. D. Dr. Edmundo 7/10/2018

*(1) TCO 9% 500ml IV
(2) Dipirona 500mg 1x100ml IV*

MÉDICO(A):

*Dr. Edmundo
CRM-PE 2175*

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES	PRONTUÁRIO: 1242239	ATENDIMENTO: 01043592
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1989	FOI ATENDIDO EM: 20/10/2018 ÀS 14H14M	DATA DA ALTA: 06/11/2018 ÀS 13:36

Diagnóstico Provável:

HD: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO E + HEMATOMA EM JOELHO D + LESÕES LIGAMENTARES (LCA + COLATERAL MEDIAL) + SEGUELA EM MSE (LESÃO PREVIA DE QUEDA DE CAVALO) + TVP EM MID

Tratamento Realizado:

OPERADO DE FRAT DE OSSOS DO ANTEBRAÇO E - 29-10-2018 POR DR. EDGARD
SUPORTE CLÍNICO

Observação:

ALTA HOSPITALAR DA ORTOPEDIA
ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR DA CIRURGIA VASCULAR
ÓRTSEJOELHEIRA PARA MID
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES POR 45 DIAS
ANALGESIA
ANTIBIÓTICO
ORIENTAÇÕES

Encaminhado para:

RETORNO AMBULATORIAL PARA DR. EDGARD COM 7 DIAS + RETORNO AMBULATORIAL PARA GRUPO DE JOELHO COM 7 DIAS

THIAGO AUGUSTO FERRAZ LOPES - CRM: Nº.24819

Recife, 06, NOVEMBRO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Scanned by CamScanner



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 3042707

Nome : Isaque Henrique Rodrigues

Foi atendido ás 14:03 hs. do dia 20/10/2017

Diagnóstico Próvel : Paciente vítima de
acidente moto ciclístico cuspido
com fratura de OPN e C20 (D).

CID: S02.4

* Necessita de 30 dias de repouso
domiciliar

Tratamento Realizado : Laringe realizado dia 19/10/17
por Dr. Caíbi, Dr. Thamara, Dr. Amorim
e Dr. Ruan por acertos supra - orbitar
(D), supra - orbitar (D) e osteosíntese axo-
ilar (D) para instalação de os placas
1.5mm em SFZ (D) + margem supra-orbi-
tal (D) + pilor zigomático maxilar (D) + 1

Observação :

Até 1.5mm em ossinho orbitar (D)

Retornar ao Hospitalização dia 20/12/17
Cópia de : às 13:00 horas na emergência com autocicatriz

Alta PBMF

20/10/17

*Assinado em cirurgia
CRM 123456789
CRM-PB 123456789*
Médico CRM N°

aceito
encaminhado

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

Scanned by CamScanner



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento :

Nome :

Foi atendido ás _____ hs. do dia _____

Diagnóstico Próvelo :

↑ FVR mT9
↓ trate a fer
↓ valos usc

Tratamento Realizado :

Observação :

Cópia de :

Medico - CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

Scanned by CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190032382

Vítima: ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

Data do Acidente: 19/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

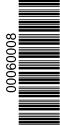
Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00015/00016 - carta_03 - INVALIDEZ



00060008

Carta nº 14006155



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 13:34:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061613343265200000046028632>
Número do documento: 19061613343265200000046028632

Num. 46741004 - Pág. 1



Secretaria
de Saúde



606-8

Nome: ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES
Idade: 29 Sexo: M
Médico: HOSPITAL DA RESTAURACAO
Procedência: SUS - INTERNACAO

Pedido: 502774
Data do Pedido: 05/11/2018 07:46:00
Data do Laudo: 05/11/2018 08:04:33
Atendimento: 1043592

ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

ACHADOS:

Tendão quadríceps discretamente espessado e de textura heterogênea.
Tendão patelar de calibre e textura normais.
Ligamento colateral medial não caracterizado.
Ligamento colateral lateral de espessura preservada.
Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.
Pequena quantidade de líquido intra-articular, com alguns ecos, prevalecendo na região medial.
Fossa poplitea livre.
Discreto aumento da ecogenicidade da gordura de Hoffa.
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: - Tendinopatia do quadríceps.
- Achado ecográfico sugestivo de ruptura do ligamento colateral medial.
- Pequeno derrame articular (hemático?infeccioso??).
- Sinais ecográficos de inflamação da gordura de Hoffa.

* Exame sem imagens (impressora não disponível).

ALICE DA COSTA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE

14120

- Página 1 de 1

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 13:34:33
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061613343298200000046028633>
Número do documento: 19061613343298200000046028633

Num. 46741005 - Pág. 1

JUNTADA DE PETIÇÃO REQUERENDO INCLUSÃO CNPJ DAS DEMANDADAS (ANEXO)



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 14:40:00
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061614400025000000046028649>
Número do documento: 19061614400025000000046028649

Num. 46741021 - Pág. 1

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 22ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE – PE.

PROCESSO Nº: 0035733-29.2019.8.17.2001

Seção A

ISAQUE DOMINGOS RODRIGUES, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, movida contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A e TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, já devidamente qualificadas nos autos da ação em epígrafe, vem requerer a Vossa Excelência a retificação das partes Demandadas, para que sejam incluídos os seus CNPJ, quais sejam: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A: 09.248.608/0001-04 e TOKIO MARINE SEGURADORA S/A, CNPJ 60.831.344/0001-74.**

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Recife, 16 de junho de 2019.

RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI

OAB-PE 31915

Av. Bernardo Vieira de Melo, 1551 – SI 01 – Piedade
Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54410-010 – Fone: (81) 3204.4039
E-mail: renatomalheiros@outlook.com



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR MALHEIROS CAVALCANTI - 16/06/2019 14:40:00
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061614400055500000046028650>
Número do documento: 19061614400055500000046028650

Num. 46741022 - Pág. 1