



05.802.494/0001-41  
TRAÇÃO CORRETORA  
DE SEGUROS LTDA  
28 SFT 2019  
Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL C  
Boa Vista - CEP: 50.060-010  
RECIFE-PE



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 14/06/2019 14:10:08  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061414100811500000045991813>  
Número do documento: 19061414100811500000045991813

Num. 46705489 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Maurício Monteiro da Silva, brasileiro(a), estado civil sóltimo, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 863.723.601-97 e portador da cédula de identidade nº 4781.080 residente e domiciliado(a) na Rua do Comércio, nº 80 bairro de São Grande, CEP 55750-000 na PE cidade de Calende

**OUTORGADA:** ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: [anasantosadv1@gmail.com](mailto:anasantosadv1@gmail.com), onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

**JUSTIÇA GRATUITA:** Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

**CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL:** Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 08 de 05 de 2019

maurício monteiro da Silva  
Ourorgante



Bandeira do  
Estado .

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 074<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - CATENDE  
DP74<sup>ª</sup>CIRC DINTER1/13<sup>ª</sup> DESEC.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0164000815  
18E0164000815

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 01/08/2018 às  
11:51



**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia 11/2/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CATENDE, 1, PE 126 - Bairro:  
CENTRO - CATENDE/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

05.802.494/0001-41  
TRAÇÃO CORRETORA  
DE SEGUROS LTDA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTRO (AUTOR/AGENTE)  
MAURÍCIO MONTEIRO DA SILVA ( VÍTIMA )

28 SET 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C  
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
MAURÍCIO MONTEIRO DA SILVA

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

MAURÍCIO MONTEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mão:  
IRENE MARIA MONTEIRO DA SILVA P/ CICERO MONTEIRO DA SILVA Data de Nascimento:  
28/10/1972 Naturalidade: CATENDE / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 4781089/SDS/PE  
(RG): 28372368437 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO  
Profissão: OUTRAS PROFISSÕES  
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CATENDE, 1, RUA DO CEMITÉRIO/ NOVA LAJE  
GRANDE - CEP: 56666-000 - Bairro: CENTRO - CATENDE/PERNAMBUCO/BRASIL

OUTRO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO  
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:  
DESCONHECIDO Profissão: OUTRAS PROFISSÕES

Qualificação da(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): MAURÍCIO MONTEIRO DA  
SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não  
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: PRG0849 (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO) Renavam: 591518896 Chassi: 9C2KC1688ER486691

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2014

Descrição: O PROPRIETÁRIO DA MOTOCICLETA É ELIAQUIM MONTEIRO DA SILVA

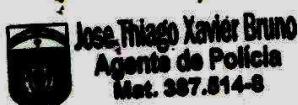
### Complemento / Observação

**A VÍTIMA INFORMA QUE TRANSITAVA COM A MOTOCICLETA SUPRACITADA, NA PE 120, MUNICÍPIO DE CATende, NAS MEDIAÇÕES DE LAJE GRANDE, QUANDO DE REPENTE O VEÍCULO DERRAPOU, CAINDO EM CIMA DA Perna DA SUA Perna DIREITA, CAUSANDO FRATURA EXPOSTA, TENDO QUE PASSAR POR VÁRIOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES, INCLUSIVE CIRURGIA, PARA RECONSTITUIÇÃO DO MEMBRO.**

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

*mauricio monteiro da silva*  
MAURÍCIO MONTEIRO DA SILVA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE THIAGO XAVIER BRUNO - Matrícula: 3875148



05.802.494/0001-41  
TRAÇÃO CORRETORA  
DE SEGUROS LTDA

28 SET 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C  
Boa Vista - CEP: 50.060-010  
RECIFE-PE

de 2

01/08/2018 11:51





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM  
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**

**Usuario da Internação  
ROSANGELASSB**



## SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

1 - Identificação do Paciente		Data Int.:	12/02/2018 01:50	Atendimento:	389295	Nº AIH:	Prontuário: 313714
Nome: MAURICIO MONTEIRO DA SILVA		Idade:	45	Sexo:	MASCULINO	Cor:	PARDA
Data Nasc.: 28/10/1972		RG:				Religião:	CNS: 706709582070312
CPF: 55680000						Nº: 0	
Endereço: RUA DO CEMITERIO		Cidade: BONITO				Estado: PE	
Bairro: CENTRO							
CEP: 55680000		Fone: 37370710				Profissão: OUTROS	
Nome da Mãe: IRENE MARIA MONTEIRO DA SILVA							
Nome do Conjugue:							
Nome:							
Parentesco:		RG:		Fone:			
2 - Internar Para							
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA							
Unidade de Internação: CORREDOR - EMERGENCIA ADULTO							
Leito: CORREDOR - EMERG ADULT							
Diagnóstico Inicial							
(Constante do Laudo Médico): <u>Fusões expostas Pés e Braços</u>							
CID: _____							
Procedimento Solicitado:							
CÓD.: _____							
Procedimento Realizado: <u>Pesque Cortes</u>							
CÓD.: _____							
3 - Atendimento Médico							
Méd. Laudo 	Cirurgião Ass./Carimbo	1º Aux. Cirurg. Ass./Carimbo	Ass./Carimbo 2º Aux. Cirurg.	Anestesista Ass./Carimbo	Méd. Assist. Ass./Carimbo		
4 - Procedimentos Especiais							
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE PROCEDIMENTOS <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> VACINA ANTI RH <input type="checkbox"/> USO DE DERIVADOS DE SANGUE <input type="checkbox"/> USO DE PRÓTESE, ORTESE <input type="checkbox"/> USO DEFATORES DE COAGULAÇÃO <input type="checkbox"/> USO DE OXIGENADORES <input type="checkbox"/> NUTRIÇÃO PARENTERAL							
5 - Historia Clínica							
<u>Pacote seco no pé e no braço</u> <u>Orteze, soco de proteção</u>							
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO							
<u>Fusões expostas Pés e Braços</u>							
MOTIVO DE ALTA							
DATA DE INTERNAMENTO		DATA DE ALTA		DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO			
12/02/2018 01:50							

1 de 2



SUS

Sistema  
Único de  
SaúdeMinistério  
da  
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste WALDEMIRO FERREIRA

2 - CNES

2427419

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Mauricio Monteiro da Silveira

6 - N.º DO PRONTUÁRIO  
313719

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

9 - SEXO

Masc.  10 - RACA/GORFem.  3

12 - FONE DE CONTATO

DDD

N.º DO FONE

14 - FONE DE CONTATO

DDD

N.º DO FONE

15 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

R- do Comitório n.º 00

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bemito

Centro

## SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: Mauro Moreno de Souza Nº do Registro: 313714Clínica: Ortopedia Nº do Leito:

Operador:

1º Assistente: 2º Assistente:

Instrumentador: Anestesista:

Anestesia: Duração:

Data da Operação: 12/02/18 Início: Término:Diagnóstico Pré-Operatório: Rusticus. Expondo Tibia de RC og +  
Hematoma grande og

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta: Ruflante cirurgico

Operação Realizada:

## DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Preoto aberto ob. 61 soc. anestesia,
- ② Aspira + ATB copse,
- ③ Pedi esp. osteo.
- ④ Drenamento de tecel. obstruído
- ⑤ Longo exstase cor. fio, en
- ⑥ Preo de tecel. ext. 4-300 cm  
cortiçada Thonotale, cor. o p. Sizing  
04 brus lata,
- ⑦ sutur + cinto
- ⑧ incis. cor. fio + tecel
- ⑨ Drenamento de folla de acetabulo em grande  
quant.
- ⑩ sutur + cinto + osseos cor. profundo de tecel

GRM 02 3.634  
DR 04 23.218  
SC01 9.462





COOPERATIVA DOS MÉDICOS  
ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PE

## **FICHA DE ANESTESIA**

N 179806

VALOR

WILSON: MONITORING



Assinado eletronicamente por: CÁRLIA ROCHA LEMOS - 14/06/2019 14:10:08

Assinado eletronicamente por: CARLA KOCHIA LEMOS - 14/06/2019 14:16:58  
<https://pje.tips.jus.br:443/1a/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061414100837600000045993720>

Número do documento: 19061414100837600000045993720

Núm. 46705196 - Pág. 5

1120

**SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS**  
**HOSPITAL REGIONAL DO AGreste**

389225

**BLOCO CIRÚRGICO**

PACIENTE: Mauricio monteiro da silva REGISTRO N° 393711  
 SALA CIRÚRGICA N° 07 DATA 12/10/18  
 CIRURGIA: 10. Cirurgia de Fratura de Tíbia CIRURGÃO: Dr. Fábio Amorim  
 ANESTESIA: Raqui ANESTESIOLOGISTA: Raoni de Araújo

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO
		UNIT. TOTAL			UNIT. TOTAL
TX	Oxigênio		1	Aguilha Descartável	
<input type="checkbox"/>	Água Destilada			Aguilha para Pendura	
F	Atropina		1	Aguilha para Raqui	
I	Bupivacaína			Atadura Gessada	
F	Cefazolina 1g		1	Atadura Crepom	
	Cionidina		1	Cateter para Oxigênio	
	Dezametasona 4mg			Cateter para Venopunção	
	Diclofenaco			Coletor de Urina Aberto	
F	Dipirona			Coletor de Urina Fechado	
I	Etilefrina			Dreno	
	Glicose 50%		1	Eletrodo p/ Monitorização	
	Lidocaina			Equipo para Sangue	
	Metoclopramida		1	Equipo para Soro	
	Neostamina			Fio Cat Gut Cromado	
	Prometazina			Fio Gat Gut Simples	
	Ranitidina			Fio de Aço	
F	Ringer co Lactato			Fio de Algodão	
F	Soro Fisiológico		1	Fio de Nylon 200	
	Soro Glicosado			Fio de Polipropileno	
	Succinato de Estriol		1	Gase 7,5x7,5	
	Tenoxican		1	Lâmina de Bisturi	
I	Umidigelan		1	Luvas Estéreis 7,0	
I	Ondasulana		1	Luvas Estéreis 7,5	
				Luvas Estéreis 8,0	
			1	Seringa 5ml	
			1	Seringa 10ml	
			1	Seringa 20ml	
<input type="checkbox"/>	luva de procedimento			Sonda de Fole	
F	compressas pvc cre			Sonda Endotraqueal	
<input type="checkbox"/>	mapis (pares)			Sonda Nasogástrica	
<input type="checkbox"/>	marcas			Sonda Uretal	
<input type="checkbox"/>	titucos		1	Tubo para Aspiração	
I	escova desgermante				
T	ac cool				
<b>SUBTOTAL</b>			<b>SUBTOTAL</b>		
			<b>TOTAL</b>		

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

*Carla Rocha Lemos*  
 Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: MAURICIO MONTEIRO DA SILVA

REGISTRO: 313714

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Leito: 101

Operador: DR. MÁRCIO LACERDA

1º Assistente:

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia: RAQUI

DATA: 16/03/18

Início:

Término:

Diagnóstico: FRATURA TIBIA ESQ

Diagnóstico Pós-operatório: o mesmo

Operação Proposta: TTO CIRURGICO

Operação Realizada: a mesma

DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
2. assepsia + antisepsia + aposição de campos estéreis
3. incisão anteromedial da tibia esq
4. abertura por planos
5. abordagem + redução da fratura
6. fixação com placa DCP 4,5mm + parafusos
7. irrigação da FO
8. sutura por planos
9. curativo

Márcio Lacerda  
Ortopedia e Traumatologia  
GAMA  
HRA

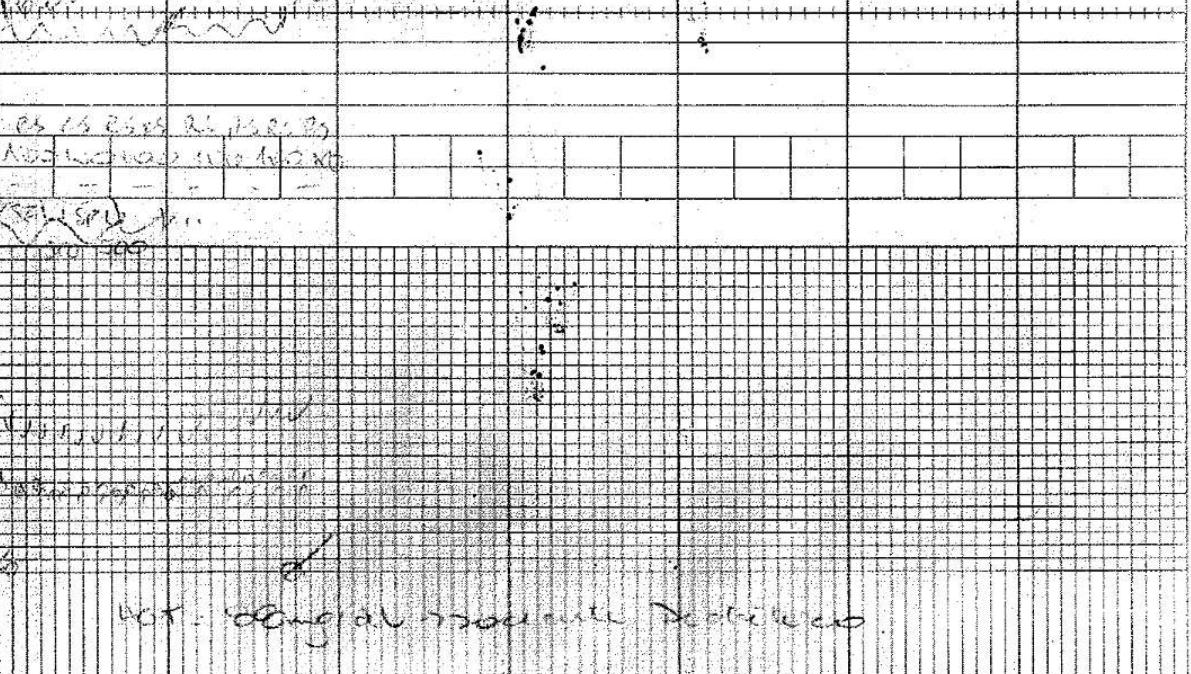


COOPERATIVA DOS MÉDICOS  
ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PE

N 179975

VALOR

## FICHA DE ANESTESIA

NOME		REGISTRO		CATEGORIA		
Nelson dos Santos da Silva		5137311		S16		
HOSPITAL		SEXO	COR	IDADE	HORÁRIO	
Pediatria do Recife		<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Br <input checked="" type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> N	11/23	16/06/18
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		PESO	PA	FC	RESPIRAÇÃO ASA	
Febre de 100°F		15 Kg	130 x 70	65 BPM	12 IRPM II	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		CÓDIGO CIRURGIA		PORTE	%	
Operação proposta						
Operação realizada						
A proposta						
HORÁRIO		10:00h				
O2						
ECG		ES 13.2504 RL 1521.83				
SpO2%		98% (100%)				
EICO2		-				
UOVOOS		100%				
ANOTACOES		 <p>NOT: alonga o eletrodo de eletro</p>				
AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA ANESTÉSICA			
Propofol	1000		Inhalatório			
Etomidato	400		Saturação			
Cristalox	200		-			
Diamox	200		-			
Descongestionante	1000		-			
Telectual	1000		-			
Urografina	500		-			
Glucosa 10% Zemex	2000		-			
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO:		DURAÇÃO DA ANESTESIA:				
<input checked="" type="checkbox"/> CARDIOSCÓPIO <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OXÍMETRO <input type="checkbox"/> S. VESICAL <input type="checkbox"/> TEMPERATURA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> PNI <input type="checkbox"/> LINHA ARTERIAL <input type="checkbox"/> MONITOR DO ESTADO CEREBRAL		<input checked="" type="checkbox"/> ENCAMINHADO <input type="checkbox"/> ACORDADO <input type="checkbox"/> RPA <input type="checkbox"/> ADORMECIDO <input type="checkbox"/> SONOLENTO <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> INTUBADO <input type="checkbox"/> QUARTO				

**SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS**  
**HOSPITAL REGIONAL DO AGreste** *PF. 389295*

**BLOCO CIRÚRGICO**

PACIENTE: *Mauricio Monttiro da Silva* REGISTRO N° *313719*  
 SALA CIRÚRGICA N° *04* *de tibia + retirada de frader* DATA *16/10/18*  
 CIRURGIA: *17º Cirurg. fct* CIRURGIÃO: *Dr. Maccio*  
 ANESTESIA: *Raque + Sedacão* ANESTESIOLOGISTA: *Mrs. Faciana*

QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	
		UNIT.	TOTAL			UNIT.	TOTAL
0K	Oxigênio			01	Ajalha Descartável		
3	Água Destilada				Ajalha para Pendura		
	Atropina			02	Ajalha para Raqui N° 25		
1	Bupivacaína <i>resposta</i>				Atadura Gessada		
2	Cefazolina 1g			06	Atadura Crepon		
1	Clonidina			04	Cateter para Oxigênio		
1	Dezametasona 4mg				Cateter para Venopunção		
	Diclofenaco				Coletor de Urina Aberto		
	Dipirona				Coletor de Urina Fechado		
	Etilefrina				Dreno		
	Glicose 50%			3	Eletrodo p/ Monitorização		
	Lidocaina				Equipo para Sangue		
	Metoclopramida			1	Equipo para Soro		
	Neostamina				Fio Cat Gut Cromado		
	Prometazina			1	Fio Cat Gut Simples <i>máscara</i>		
	Ranitidina			4	Fio de Ago <i>garras</i>		
1	Ringer co Lactato			4	Fio de Algodão <i>Propós</i>		
<input type="checkbox"/>	Soro Fisiológico			1	Fio de Nylon N° 2.0		
	Soro Glicosado				Fio de Polipropileno		
	Succinato de Estriol			08	Gase 7,5x7,5		
	Tenoxicam			1	Lâmina de Bisturi N° 24		
1	<i>clorof. 0,2</i>			1	Luvas Estéreis 7,0		
1	<i>Bupi isobutanol 2g</i>			<input type="checkbox"/>	Luvas Estéreis 7,5		
1	<i>glicose a 50%</i>				Luvas Estéreis 8,0		
1	<i>midazolam</i>				Seringa 5ml		
	<i>ser jant</i>			<input type="checkbox"/>	Seringa 10ml		
TX	<i>de álcool</i>				Seringa 20ml		
TX	<i>de desgermante</i>				Sonda de Foiev		
					Sonda Endotraqueal		
					Sonda Nasogástrica		
					Sonda Uretal		
				1	Tubo para Aspiração		
				3	<i>escovas</i>		
				1	<i>preotes de compressos</i>		
				1	<i>uracil N° 2.0</i>		
<b>SUBTOTAL</b>		<b>SUBTOTAL</b>		<b>TOTAL</b>			

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES  
EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Nome do Paciente:

Registro Nº:

Clínica:

Leito Nº:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		<p>infecção peste tipo mão direita peste</p>
		<p>Dr. Raimundo Morello CRM 14589 CPF 702.472.334-91</p>
		<p>17/2/18</p>
		<p><u>23/2/18</u></p>
		<p>- Festa Galo: febre, dor, febre inter- mitente.</p>
		<p>- Falta profilaxia tautomática no ferimento</p>
		<p>1. Aferir temperatura</p>
		<p>2. Monitorizar temperatura</p>
		<p>Dr. Raimundo Morello Ortopedista - CRMPE 20255 17 FEB 2018</p>
		<p>Dr. Nilton Pereira Ortopedista - Traumatologista CRM 10860</p>



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

L. 101

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Neuvillei9 monteiro da silva

Prontuário: 333414

Data: 19/02/18 Hora: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO:

Furto de TV 

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

10 27

TRATAMENTO REALIZADO:

Ms. deu

Alta Hospitalar: Data:

19/3/18

Hora:



→ 08-05-18

Dra. mirtice Barros

08. 09 hora

Ass. do Médico e CRM  
Carimbo



## SINISTRO 3180455608 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** MAURICIO MONTEIRO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

**BENEFICIÁRIO** MAURICIO MONTEIRO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 86372360497

### Posição em 08-05-2019 09:27:43

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Maurício Monteiro da Silva,  
brasileiro(a), estado civil solteiro,  
profissão pedreiro Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 862.723.604-97, e portador da cédula de  
identidade nº 4783.080, residente e  
domiciliado(a) Rua do Luminoso  
nº 80, bairro Boa Grande,  
CEP 55400-000 na cidade de  
Catende, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,  
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas  
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo  
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 08 de 05, de 2013.

NOME: X maurício monteiro da silva



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ 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	DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
LAERTH DYEGO FALCAO DE CARVALHO	<b>20/08/2018</b>	30/07/2018	007026085491
CPF: 094.251.464-54	TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
	<b>75,14</b>	13/08/2018	2015851288
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA	NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO	
RUA DO CEMITERIO 80	026236569	0005981201	
LAJE GRANDE/LAJE GRANDE 55400-000 CATENDE PE	CLASSIFICAÇÃO	B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico	
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 <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a>	RESERVADO AO FISCO	1807.BFC0.8AD2.593B.4015.1E28.5E00.781F	

## DESCRICAO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	99,00	0,74722063	73,97
Acréscimo Bandeira VERMELHA			7,09
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,59
Multa por atraso-NF 023270307 - 09/07/18			2,36
Juros por atraso-NF 023270307 - 09/07/18			0,31
Atualização IGPM-NF 023270307 - 09/07/18			0,62
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>86,94</b>

Tarifas Aplicadas			HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)			kWh		
0,52156000			JUL	18	246
			JUN	18	151
			MAI	18	153
			ABR	18	149
			MAR	18	131
			FEV	18	137
			JAN	18	136
			DEZ	17	158
			NOV	17	149
			OUT	17	185
			SET	17	143
			AGO	17	
			JUL	17	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003153137268	CAT	09/07/2018	6.068,00	29/07/2018	6.167,00	20	1.00000	0,00	99.00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES							
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL		
maio/2018							
DIC-No.de horas sem Energia		10,05	5,91	11,82	23,64		
FIC-No.de vezes sem Energia		4,00	3,42	6,85	13,70		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		3,76	3,46	0,00	0,00		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22			
<b>EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 27,25</b>							
<small>Todos Consumidores podem solicitar a revisão das indicações DIC, FIC, DMIC e DICRI, e suas respectivas formas.</small>							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO	
Pague no ponto mais perto de voce! farmacia vitoria: av paulo guerra 131 centro / mercearia bomboniere e lanchon: r rua jose eugenio cavalcante Na data de leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a> . 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.		TENSÃO NOMINAL(V)	
		MÍNIMO	MÁXIMO
		220	202
			231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
-----------------------	--	--	--

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007026085491	07/2018	75,14	20/08/2018	<p><b>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</b>  <b>Este canhoto será usado em leitora ótica.</b></p>

838200000002 751400110074 026085491105 189012204437



## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Evite dobrar, perfurar ou rasurar.**  
Este caphoto será usado em leitora ótica.

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 14/06/2019 14:10:08

Assinado eletronicamente por: CARLA NOCHI ALMEIDA - 14062021-19-14-38

Número do documento: 1906141410086770000045991816

Núm. 46705492 - Pág. 2



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Seção B da 15ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE  
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810315

Processo nº **0035608-61.2019.8.17.2001**

AUTOR: MAURICIO MONTEIRO DA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

### **DESPACHO**

R. hoje.

Concedo a gratuidade ao requerente.

Considerando a peculiaridade dos processos de cobrança do Seguro DPVAT nos quais, como é sabido, a Seguradora somente propõe acordo mediante a prévia realização de perícia médica, entendo ser plenamente possível, nesses casos, a antecipação da produção dessa prova, imprescindível para o sucesso de uma eventual composição amigável, conforme previsto no inciso II do artigo 381 do CPC, cujo teor prevê:

**“Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: (...) II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;”**

Diante do singular cenário apresentado, determino, com respaldo no mencionado dispositivo legal e em prestígio aos princípios da efetividade e da celeridade processuais, **a antecipação da produção de prova técnica pericial**, a fim de que se possa identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões) porventura sofridas pela parte autora, e, para tanto, nomeio como perito do juízo o Dr. **ROMERO BEZERRA CAVALCANTI MENDES, CRM – 12.506/PE**.

Arbitro honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), cuja despesa deve ser suportada pela parte Ré, conforme convênio estipulado entre a Seguradora demandada e o Tribunal de Justiça de Pernambuco, a serem depositados na Caixa Econômica Federal, neste Fórum Rodolfo Aureliano e entregues ao profissional após a apresentação do laudo, facultada a sua liberação parcial quando necessária (art. 465, § 4º do NCPC).

A perícia ora determinada será realizada pelo perito acima nomeado no dia **19 de setembro de 2019, às 15 horas**, no 3º andar do ITORK - Instituto de Traumatologia e Ortopedia Romeu Krause, localizado na Rua Francisco Alves, 326, telefone: (81) 3414-9100, Ilha do Leite, Recife/PE.

Deve a parte autora apresentar para realização da perícia acima designada unida com os documentos pessoais, assim como os exames médicos já realizados e referentes à lesão alegada nos autos.



Intime-se a parte ré, via carta com AR, para no prazo de 05 (cinco) dias, efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), perante a Caixa Econômica Federal, sob pena de bloqueio de valores via **BACENJUD**.

Só após a juntada nos autos da perícia, será a parte ré intimada para apresentar defesa.

Intime-se também a parte autora, por meio do seu advogado e pessoalmente por carta com aviso de recebimento - AR, para tomar ciência da presente decisão.

Após o protocolamento da perícia, já tendo a parte ré depositado os honorários, expeça-se, com as cautelas da lei, o respectivo alvará liberatório de valores para o Perito, caso não tenha havido pagamento, voltem-me conclusos certificando-se.

Intimem-se. Cumpra-se.

Recife, 26 de julho de 2019.

*Juiz de Direito*



Assinado eletronicamente por: FERNANDO JORGE RIBEIRO RAPOSO - 29/07/2019 10:31:20  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072910312023700000047644021>  
Número do documento: 19072910312023700000047644021

Num. 48384915 - Pág. 2