



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA CPF-109.388.034-17 e RG-8.829.680 SDS/PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1802120101 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 12/02/18 às 08h e 56min, no endereço SITIO TAQUARA DE CIMA, CARUARU/PE, com queixa de COLISÃO CARRO E MOTO tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o HRA. Esta declaração foi entregue a Sr.(a) JOSÉ CARLOS VIEIRA DA SILVA (PAI) CPF-570.733.844-68 e RG-263.056.363 SSP/SP.

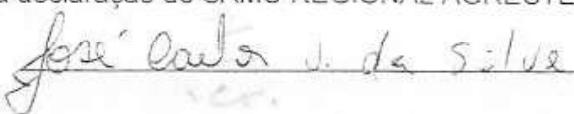
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

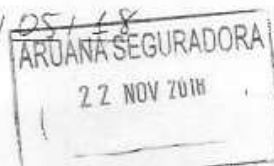
Caruaru, 25 de Abril de 2018


Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 16/05/18


José Carlos Vieira da Silva



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

ORT.

HRA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 389332 Prontuário: 313721
Nome: JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA
Data Nasc.: 22/07/1993 Idade: 24 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: 10938803417 RG: 8829680 CNS: 703106611348490
Endereço: SÍTIO TAQUARA DE CIMA Nº: 0
Bairro: ZONA RURAL Cidade: CARUARU Estado: PE
CEP: 55028458 Fone: 992585489 Profissão: AJUDANTE DE MOTORISTA
Nome da Mãe: DEBORA CRISTINA FARIAS
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 12/02/2018 10:10

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Pct. vítima de colisão carro - moto, uso de capacete. Negou vômito, hemúria. Refere dor em MLE (imobilizado)
Negou alergia, doença prévia, não faz uso de medicação regular

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

- Ⓐ Bra. direita, punho + uso de collar cervical
- Ⓑ MV @ um AHT MRA Sat. 95%
- Ⓒ Pulses @ bilaterais FC 92
- Ⓓ ECG = 15 pupilas isocóricas, fotomotivas

Diag. Provisório:

Poli-trauma

Preencha ortopedia
Atb de cirurgia

Prescrição:

Dieta: ZERO

Data

Horário

12/02/2018 Benzofen + Paril + Glucoc

11:00

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
RAIO - X
DATA 12/02/18

Rx para o G PCE
At e para

ARIANA SEGURODORA
22 NOV 2018



2018070184

MS-DATASUS
VERSÃO: 14.80PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA
ESPELHO DA AIHPAG.: 59
DATA: 07/05/2018

O.E.: M260190001

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 04/2018

Data Autorização: 17/02/2018

Num AIH: 261810540423-3

Situação: EXPORTADA

Tipo: 01-INICIAL

Apresentação: 04/2018

Especialidade: 01 - CIRURGICO

Orgão Emissor: M260190001

CRC: 056405E5C9

Doc autorizador: 980016003872395

Doc med resp: 204322839720003

Doc diretor clínico: 204322839720003

Doc médico solic: 100512953070003

CNS: 2344254 - INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA

CNS: 70310661134849-0

Paciente: JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA

Prontuário: 118147

Data Nasc.: 22/07/1993 Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo Doc.: Identidade

Doc: 6829080

Responsável pac.: JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA

Nome da Mãe: DEBORA CRISTINA FARIAS

Endereço: RUA SÍTIO TAQUARA DE CIMA 52 ALTO DO MOURA Bairro: ZONA RURAL

Rapa/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município: 260410 - CARUARU

UF: PE CEP: 55040-455

Telefone: (81)9925-85489 Muda Proc.: NÃO

Procedimento solicitado: 04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Procedimento principal: 04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Diag. principal: S822-FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Diag. secundário:

Complementar:

Causa Óbito:

Modalidade: HOSPITALAR

Carater atendimento: 01 - ELETIVO

Data internação: 17/02/2018

Data saída: 21/02/2018

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

AIH Anterior: -

AIH Posterior: -

Liberação SISAIH01:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: -

CNAER: -

Vínculo Previdência: -

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNS/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0408050500	980016003798055	225270(1)		2344254	1	02/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
2	0408050500	980016283806592	225151(6)		2344254	1	02/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
3	0702030520			41249434000107	2344254	1	02/2018	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA
4	0415040035	980016003798055	225270(1)		2344254	1	02/2018	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS
5	0415040035	980016283806592	225151(6)		2344254	1	02/2018	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS
6	0802010016			2344254	2344254	4	02/2018	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM

DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Req. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	000.062.581	41.249.434/0001-07				

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
V299	PREEXISTENTE	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

Número de Nascidos

Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

Nº Pré-Natal:

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL
Raymundo Francisco Aragão Filho
Médico
CREMEPE: 5179

Certificado Com Documento
Original Bezerras PE 15/06/18
Hospital Jesus Pequeno

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018





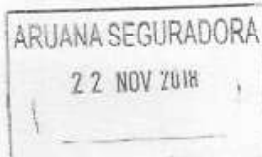
NOME: JOHANN FERNANDES VIEIRA

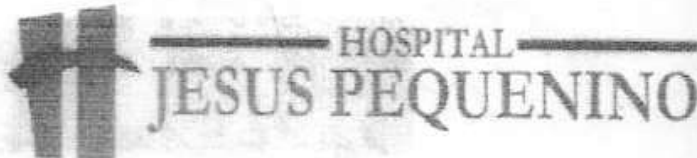
LAUDO MÉDICO

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: Fratura distal do úmero CID-10: S823 foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 19/02/2018. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial.

Fratura distal do úmero 9/10
Fratura proximal do úmero 1/10
Bezerros, 04/06/18

João Marilton V. Costa
Traumato - Ortopedia
CRM - 5980





NOME: Jonathan Farias Vieira de
Almeida

REG.: 118194

DATA DE NASCIMENTO: 22 / 04 / 1993

DATA DA CIRURGIA: 19 / 02 / 18

DIAGNÓSTICO: Fratura humerus proximal
C12 S82C

TRATAMENTO: Cirurgia e HBT

05 03 18

MOTIVO RETORNO: Leitura médica para

Trat - 90 dias

PM 175AL

João Winston V. Costa
Ortopedia
CRM - 5090

ARUANA SEGURODORA

22 NOV 2018



05/03/18 14:04 80
4 los extremos roto
falta + Chris
pelo 01.5m pequeno
16/05/18 4hs

João Marilton V. Costa
Traumato - Ortopedia
CRM - 5980

16/05/18 5hs
pe o fator Enchimento
Wend - Uma 4 rodas
to fano - 04/06/18

12/06/18
João Marilton V. Costa
Traumato - Ortopedia
CRM - 5980

07/06/18 09:00 80
4 los extremos, N4 4
pelo Enchimento
12/06

João Marilton V. Costa
Traumato - Ortopedia
CRM - 5980



Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/1ºDP_PERMANENCIA_2/.infopol/xml...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0178002797



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 20/08/2018 às 11:50

Complementa o BO Número: 18E0178002371

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 12/2/2018 às 08:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SÍTIO TAQUARA DE CIMA** - Bairro: **CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR/AGENTE)
JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

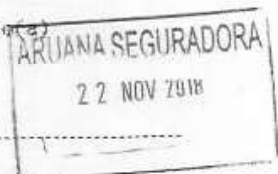
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): PESSOA DESCONHECIDA

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

JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: **DEBORA CRISTINA FARIAS** Pai: **JOSÉ CARLOS VIEIRA DA SILVA** Data de Nascimento: **22/7/1993** Nacionalidade: **CUBATÃO / SÃO PAULO / BRASIL** Documentos: **8829688/5DS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **21882653128**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 52, 2ª TRAV. EXPEDITO ANTONIO - BARRA DE TAQUARA DE CIMA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

PESSOA DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/1ºDP_PERMANENCIA_2/.infopol/xml...

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJWS555** (PERNAMBUCO/CARIARI) Chassi: **9C2JC41189R024787**
 Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

CARRO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

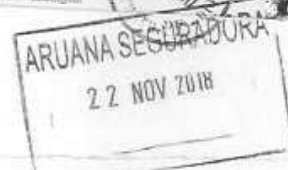
Complemento / Observação

RELATA O QUEIXOSO QUE SEGUIA NORMALMENTE COM SUA MOTOCICLETA, QUANDO O CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO, QUE SEGUIA À FRENTE, FREIOU O CARRO DEVIDO A UM BURACO NA VIA, HAVENDO O QUEIXOSO COLIDIDO NA TRAVEIRO DO MESMO, VINDO A CAIR E SE LESIONAR. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, CONFORME DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA N° 1892128191 E FORA TRANSPORTADA PARA O HRA, CONFORME ATENDIMENTO N° 389352 E PRONTUÁRIO N° 313721.

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

Jonathan Farias Vieira da Silva
JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: *Fernando Collet Ibiapina* - Matrícula: **3262413**



20/08/2018 11:43



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013713634644
192583765
2017

JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA
CARUARU-PE

109.388.632.123

PLACA 42W5855

109.388.632.123

HONDA/CG 125 FAN K3

28/12/2017

IPVA 2017

19/12/17

SEGURO PAGO

SEM RESERVA

19/12/17

19/12/17

PE Nº 013713634644 BILHETE DE SEGURO DPVAT
JONATHAN FARIAS VIEIRA DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

19/12/17

CARUARU-PE

19/12/17

42563765

09

9C2J3C411095024787

PREMIO TARIFARIO

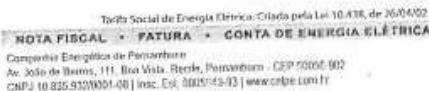
19/12/17

19/12/17

19/12/17

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018



ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA APARECIDA NORTE 52

TAQUARA DE CIMA/TAQUARA DE CIMA
CARIARI-PE
55000-000

CONTA CONTRATO 7021453190	MÊS/ANO 07/2018
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2018	DATA PREVISÃO PROXIMA LITURAS 17/08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
034427607	UNICA	15/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
10/07/2019	2001150243	6700453

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL		QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
		90 unidades	0,7473700	73,97
Crescentum Alimento (M)				7,00
Acidocitum Condicionador (M)				2,96
Contribuinte de Educação Pública				0,72
Código de barras do COE NF 010136885-170410				1,81
Multa por atraso NF 010136885-170410				1,72
Juros por atraso NF 010136885-170410				1,81
Adicional de IPI NF 010136885-170410				2,22

PAGO
25/09/18
M. P CARTÃO
4261 MC

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
33547-9529	0.2	14/07/2019	3.047,00	13/07/2019	3.196,30	31	1.23000		149,31

[illegible]

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Imagines e instrumentos das fontes de energias renováveis

Year	Population	Urban	Rural	Urban	Rural
1990	100,000	50,000	50,000	50,000	50,000
2000	120,000	60,000	60,000	60,000	60,000
2010	140,000	70,000	70,000	70,000	70,000
2020	160,000	80,000	80,000	80,000	80,000

Este estudo de referência para o estudo de 2014, o primeiro, envolveu a participação de 200 estudantes de licenciatura em Física e Engenharia de Física do IFPA e UFPA, com abrangência nacional. Este estudo não foi realizado em função da ausência de dados de 2014 para o estudo de referência. Este estudo de referência teve como objetivo avaliar o conhecimento dos estudantes de Física e Engenharia de Física em relação ao conhecimento de Física e Engenharia de Física.

As condições gerais de funcionamento do WPTL, 414/2011, foram, portanto, aprovadas por unanimidade e a todos os membros do Conselho. As condições de funcionamento do WPTL, 414/2011, foram, portanto, aprovadas por unanimidade e a todos os membros do Conselho. As condições de funcionamento do WPTL, 414/2011, foram, portanto, aprovadas por unanimidade e a todos os membros do Conselho.

CAPACIDADE	TEMPO DE APLICAÇÃO	LIMITE INICIAL	LIMITE FINAL	LIMITE MÁXIMO	Nº DE INTERRUPÇÕES
0,00	0,00	5,18	10,32	30,77	
0,01	1,00	5,17	6,35	12,10	
0,02	0,01	2,94	0,03	0,00	

Fonte: [1], [2], [3], [4].

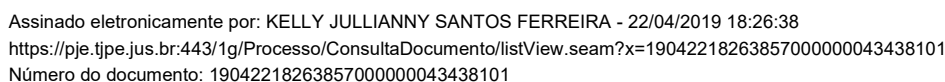
NÍVELS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	inferior	superior
220	212	228

CONTA CONTRATO	MESIANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	89,99
----------------	---------	--------------------	---------------------	-------

838000000000-9 89990011007-4 02145319010-6 12144510573-8



ARUANA SEGURODORA
22 NOV 2018





ARUANA SEGURADOR
22 NOV 2018



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jonathan Farias Leiva da Silva, brasileiro,
solteiro, autônomo, Rg n. 8.829.680-55-PE, e CPF n.
109.388.1034-17, domiciliado na Rua Aparecida Dantas,
nº 52, Taguara de Cima, Caruaru-PE.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 – A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas “AD JUDICIA E EXTRA”, podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar alvarás, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal nº 7.115 de 29 de 1983 e para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade. Necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 25 de abril de 2015.

2019

Jonathan Farias Leiva da Silva

