



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: CICERLÂNDIO ALVES DE SÁ

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 no Membro Inferior?**
- 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, 168, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CICERÔNIO ALVES DE SÁ, brasileiro, menor, estudante, inscrito no CPF/MF sob o nº 132.150.789-23 e Cédula de Nascimento nº 7.709, fls. 044, Livro nº 20, Fls. 012, PE, representado neste ato por sua genitora JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA-SÁ, brasileira, casada, proprietária, portadora de Cédula de Identidade nº 71.801.158, SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº 123.064.99, ambos residentes e domiciliados no município de Juazeiro, Santa Paula, Floresta/PE CEP: 56.400-000, 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.

FLORESTA/PE 09 de março de 2017

X Josivalda Alves Siqueira Sá
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

CICERLÂNDIO ALVES DE SA, brasileiro, married, student, petitor do CPP/MP
nº 132.150.384-27, e letada do Nominato nº 1309, fls. 244, livro nº 20, fls. 1/16, requerente
do presente para sua GENITORA JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA, brasileira, casada, agricultora,

petidora do Cód. de Identidade nº 7180158, SSIP/PE, e inscrita no CPF/MP, sob o nº
05512306459, com endereço e domicílio na fazenda Jardim, Santa
Rosa, Floresta/PE, CEP: 56400-000

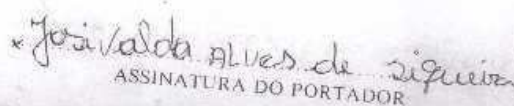
DECLARO

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.

Floresta/PE 09 de Maio - 2017

X Josivalda Alves Siqueira Sá
Declarante



[illegible]



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PERNAMBUCO

MUNICÍPIO DE FLORESTA

DISTRITO DE CARQUIJA

NASCIMENTO Nº 1.709

Eu ANA MARIA DE CARVALHO E SILVA Oficial do Registro Civil.

Certifico que às folhas 244 do livro, Nº 20 do registro de nascimento foi feito hoje, o assento de CLODILÂNIO ALVES DE SA

nascido aos dois (02) dias de Outubro de dois mil e dois (2002) às sete (07) horas 15 minutos

Clinica Santa Isabel Itaipava-Flumimense-RR

do sexo masculino, cor morena

filho de Cícero Claudio de Sá

natural Pernambuco

e de Dona Jacivelda Alves Siqueira Sá

natural Pernambuco

brasileiros, casados, agricultores.

São avós paternos Claudio Olimpio de Sá

e Dona Espenita Maria de Sá

e avós maternos Sebastião Alves Siqueira

e Dona Maria de Sá Filha

foi declarante o pai

e serviram de testemunhas consta nos termos

Observações

O referido é verdade e dou fé.

Registro de acordo com Lei Nº 9.534/97 de 10 de Dezembro de 1997.

do Cartório e Carqueja 11 de Novembro de 2002

CARQUIJA

Floresta Pernambuco

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
132.190.784-27

Nome
CICERLANDIO ALVES DE SA

Nascimento
02/10/2002

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
A9A3.9636.8801.5BD2

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 10:07:10 do dia 20/04/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00





ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

STA PAULA - RURAL SANTA PAULA
FLORESTA PE
58403-000

2696218016 06/2016

DATE OF WORK FROM TO 22/07/2016 13/07/2016
TOTAL A 2642 (RS) 14.36

Consumo Ativo(MM)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
CMS Subvengão-CDS-NF 0014/0009-12/04/10	30.0000000	0,46427366	13,9282098
			0,36

4.28

[illegible]

Nome e endereço para envio de cartas e pedidos: **INFORMAÇÕES INDISPONÍVEIS**

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ FOSSUI CONTAS EM ABERTO

As condições para este
formulário (transmissão ANEEL
4/4/2010) 22/06/2010, 10h05,
reviço 4.0-89/022-81/0001-20
decontar a de 10/02/2010 para
conquista de 02/02/2010
atualização 01/02/2010
www.celso.com.br

Ссылка на документ: [Ссылка на документ](#)

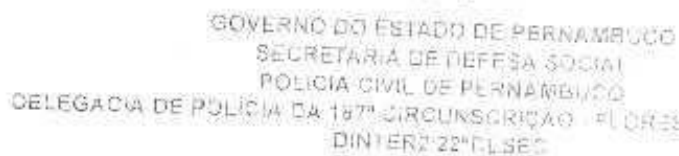
Variable	Descriptive	Value	Variable	Descriptive	Value
130000	1507m	12.76	150000	1507m	12.76
130000	1507m	12.76	150000	1507m	12.76
130000	1507m	12.76	150000	1507m	12.76
130000	1507m	12.76	150000	1507m	12.76

[illegible]

Funções	TEMPO MÉDIO (min)	LIMITE MÁXIMO (min)	LIMITE MÍNIMO (min)	TEMPO MÉDIO (min)
CEO	0,00	1,00	21,58	46,08
PE	0,00	1,74	15,42	30,00
DECE	0,00	0,75	0,00	0,50
Intervalo Total: 0,00 - 1,00 (0,00 - 1,00) e 1,00 (1,00 - 2,00)				

V (V)	TAXA DE VARIAÇÃO (%)	
	antes	depois





Phone: 772-5741

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Cuiabá (Consumo de álcool e uso de celular no trânsito)

Personagens em: [dota](#) [na](#) [classe](#) [na](#) [classe](#)

(In 2007, 100% of the 150,000+ people in the city were registered voters.)

Quinização da(s) pessoa(s) envolvidas:

TERREIROS: FAZENDA DE URSOS FERREZ - FLORESTA, PERNAMBUCO BRASIL - 55.1 - MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO) - CEP: 9 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA, PERNAMBUCO BRASIL

[illegible]

FAZENDA FAZENDA DE ULISES FERRAZ - FLORESTA/PERNAMBUCO BRASIL - 52.300-000 MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO) CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO BRASIL

ESPÍRITO PEDRO DE LIMA (não presente ao plantão) - filho de Sebastião e Maria, não informado. PERNAMBUCO, BRASIL - CEP: 52103-20 (CPF: 000.000.000-00) - MUNICÍPIO DE FLORESTA, PERNAMBUCO, BRASIL - END: R. 400000000 RUA DE FLORESTA, FLORESTA, PERNAMBUCO, BRASIL, PRÓXIMO A FAZENDA DE ULISSÉS FERRAZ



Tam. presente na plantão) - Data: Desconhecido - Local: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO, BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) e do(s) autor(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) **ESPEDITO PEDRO DE LIMA** - Imat. atual em 2016
 Data: 04/04/2016 - Marca: **Moto Honda** - Modelo: **MOTOCICLETA HONDA CG 125** - Ano: 2002 - Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01** - Unidade: **01**
 Placa: **KH26779** - Pê: **14** - VL: **14** - L: **14** - R: **14** - S: **14** - T: **14** - U: **14** - V: **14** - W: **14** - X: **14** - Y: **14** - Z: **14**
 Ano: **2002** - Modelo: **2002** - Cor: **VERMELHA** - Tipo: **GASOLINA**
 Descrição: **HONDA/CG 125 TITAN X5**

Complemento / Observação

COMPARCELO NESTA DATA O SR. CÍCERO CLAUDIO DE SA, O QUAL INFORMOU QUE SEU FILHO, CÍCERO ALVES DE SA, SOFREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO ENQUANTO TRANSPORTAVA, PELA RODOVIA PE-390, COMO PASSAGEIRO DA MOTOCICLETA DE PLACA KH26779, A QUAL ERA CONDUZIDA POR ESPEDITO PEDRO DE LIMA, LEGÍTIMO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO. KIMIA O NOTÍCIANTE QUE O ACIDENTE TERIA SIDO PROVOCADO POR CONTA DO TRAVAMENTO DO SISTEMA DE TRACÇÃO DO VEÍCULO, CUJA CORRENTE HAVIA SE SOLTADO, OCASIONANDO A PERDA DO CONTROLE DE DIREÇÃO DO VEÍCULO E CONSEQUENTE QUEDA. EM RAZÃO DAS FRATURAS SOFRIDAS POR CICULANTU, ESTE TERIA SIDO SOCORRIDO POR UM TRANSEUNTE PARA O HOSPITAL PÚBLICO DEL. AT YABO FERRAZ, SITUADO NESTE MUNICÍPIO.

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

CÍCERO CLAUDIO DE SA
(NOTÍCIANTE)

R.O. 00000102 00000000 ANDERSON TAVARES DE CARVALHO - VAB 000 20000000

00000102 00000000
 00000102 00000000
 00000102 00000000





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 16ª CIRCUNSCRIÇÃO - P. 16.112 - DE 1972/2008
2017/05/16/16.112

BOLETIM DE CIRCUNSCRIÇÃO Nº 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FLORESTA - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
MUNICÍPIO DE ALORESTA (Pernambuco) - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
FLORESTA/PERNAMBUCO - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095

16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095
16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095 - 16.112/2008/095



[illegible]

[illegible]

MOTOCICLETA (VEICULO) com motor de 110 cc. ESPERIDIO PEDRO DE LIMA
Rua São CECILIANO ALVES DE SA
Cidade de São PAULO - SP - BRASIL 12.12.1968 - 1968
COR VERMELHA 40 anos de idade

[illegible]

MONTPELIER, VERMONT, 1904-1905.

[illegible]

Associação das famílias de pessoas com deficiência intelectual

CHERO CLAUDIO DE
INNOVATE)

RAI 0357690 101 ANDERSON TAVARES DE CARVALHO 10- 202-7505





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ªCIRC
DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 16E0277001290

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/11/2016 às 09:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 18/6/2016 às 13:00

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-390, PRÓXIMO A FAZENDA DE ULISSES FERRAZ - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximos a: **MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

(AUTOR) AGENTE
JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA (NOTICIANTE)
ESPEDITO PEDRO DE LIMA (NOTICIANTE)
CICERLANDIO ALVES DE SA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a) Sr(a): **CICERLANDIO ALVES DE SA**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a) Sr(a): **ESPEDITO PEDRO DE LIMA**

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

ESPEDITO PEDRO DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA HONORINA DE JESUS LIMA** Pai: **DEOCLECIANO PEDRO DE LIMA** Data de Nascimento: **22/6/1961** Nacionalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5989339/SSP/PE (RG) 62783823420 (CPF) 05292873450 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 87999932235**

Residência: **FAZENDA JARDIM - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximos a: **MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

CICERLANDIO ALVES DE SA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA** Pai: **CICERO CLAUDIO DE SA** Data de Nascimento: **2/10/2002** Nacionalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **FAZENDA DE ULISSES FERRAZ - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximos a: **MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO), - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE SA FILHA** Pai: **SEBASTIÃO ALVES SIQUEIRA** Data de Nascimento: **9/9/1979** Nacionalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7180158/SDS/PE (RG) 05512306499 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:



• 87996424463

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA-PERNAMBUCO-BRASIL

- Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a) **ESPEDITO PEDRO DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a) **CICERLANDIO ALVES DE SA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **(UNIDADE)**

Placa: **KHZ6779** (PERNAMBUCO-FLORESTA); Renavam: **788212265** Chassi: **9C2JC30103R009588**
 Combustível: **GASOLINA**
 Descrição: **HONDA/CG 125 TITAN KS**

Complemento / Observação

RELATAM OS NOTICIANTE, ESPEDITO PEDRO DE LIMA E JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA, QUE NA TARDE DO DIA 18.06.2016 O SR. ESPEDITO TRAFEGAVA PELA RODOVIA PE-390, COM DESTINO AO DISTRITO DE NAZARÉ, PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PLACA KHZ-6779, A QUAL TINHA COMO SEGUNDO OCUPANTE O ADOLESCENTE CICERLANDIO ALVES DE SA, E QUE DURANTE O TRAJETO A CORRENTE DO SISTEMA DE TRACÇÃO TERIA SE SOLTADO, TRAVANDO A RODA TRASEIRA DO VEICULO. NESTA CIRCUNSTÂNCIA O CONDUTOR DO VEICULO TERIA PERDIDO O CONTROLE DE DIREÇÃO, CAINDO COM O VEICULO E DERRUBANDO A PESSOA DE CICERLANDIO, QUE TERIA SIDO LEVADO AO HOSPITAL CEL. ALVARO FERAZ POR SEU GENITOR, O QUAL TERIA TOMADO CONHECIMENTO DO FATO POR MEIO DE ESPEDITO,

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

CICERLANDIO ALVES DE SA
 (VITIMA)

JOSIVALDA ALVES SIQUEIRA SA
 (NOTICIANTE)

R.O. registrada por: **ANDERSON TAVARES DE CARVALHO** - Matrícula: **272879-6**





PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA

ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA

NOME: **ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO:**

HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ

RUA ALCINA TORRES DE ARAÚJO

CIDADE: **FLORESTA**

CEP: **00012378**

PROFISSÃO: **Secretário**

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO: **Alves**

LOCALIDADE:

ESTADO: **PE** CEP: **56400-000**

DATA DE NASCIMENTO: **02/10/62**

ESTADO CIVIL: **solteiro**

LOCALIDADE: **Floresta**

QUANTO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (passaporte ou em caso de expedição durante esse ano): **08**

QUANTO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (passaporte ou em caso de expedição durante esse ano): **08**

DATA DO ATENDIMENTO: **08/06/16**

RAZÃO DO ATENDIMENTO: **sim**

MOTIVO DO ATENDIMENTO: **1335**

Medicamentos

1350-5834

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

109-794.975/1077-74
HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ
R. Alcina Torres de Araújo, 33
Centro - CEP: 56400-000
Floresta - PE

ASSINATURA DO PACIENTE OU ADOLESCENTE: **Haroldo Magalhaes de Carvalho**
ASSINATURA DO MÉDICO OU ODONTÓLOGO: **Haroldo Magalhaes de Carvalho**
CARIMBO COM CRM OU CRO: **12110**

Haroldo Magalhaes de Carvalho
CRM 34.777-834-04
Administrador

Identificação do Estabelecimento de Saúde Hospital Francisco Anselmo Ltda. Hospital Francisco Anselmo Ltda.		DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Paciente 132.19098424 898003043505834 Cleonildo Alves de Sa Cícero Cláudio de Sa Fazenda Jardim Floresta PE		02/10/2002 8798642446	
HISTÓRIA COM DOENÇA PRECEDENTE		JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO ↓ 10 f. Anos	
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS E RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS R Flutua no tempo Doença crônica secundária		5723	
PROCEDIMENTO SOLICITADO 10 anos de flutua no tempo		04-05-05-05-09	
Dr. Edson A. Silva CRM 15.122 CEM 2009-0112		Hospital Francisco Anselmo CNPJ: 47.089.562/0001-98	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
AUTORIZAÇÃO 261610699068-4 MOTIVO DA INTERNAÇÃO: Melhoria CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Eletivo DATA DA INTERNAÇÃO: 18/06/2015			

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA
 Rua Vereador Silvano Cordeiro, 382 - AA9B - São José do Bonfim - PE
 Fone/Fax: (81) 3337.3736 / 3331.2142 - CEP: 54.912-110
 CNPJ: 41.095.563/0001-93 E-mail: hfr@hfrhospital.com

CLÍNICA

Número do Registro: **34862**

Data: **18/06/17**

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: **Cicarlândio Alves de Sá**
 Idade: **13** Sexo: **M** Estado Civil: **D**
 Profissão: **Agricultor** Nacionalidade: **M**
 Endereço: **Fazenda Jardim** Nacionalidade: **M**
 Rua: **Henrique** Estado: **PE** Nº: **127** Bairro: **7 de Maio**
 Filiação: **Cícero Chirley de Sá** Fone: **9043-446**
 RM: **Sorivalda Alves Siqueira** Mo:
 Mãe: **Sorivalda Alves Siqueira**

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Exame físico sem alterações

Hipótese Diagnóstica: **R+ cll Pm**

Exames Solicitados: **Hemograma completo**
Glicose, TS/TCIT/RAE
VDAL

Condições de Alta:

Dr. E. Siqueira
 CPF: **882.123.544-50**
 Assinatura de Alta



Grupo Realizado:		N.º do Procedimento	
Data:	Início:	Término:	
Colaboração:	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesiista:

1) Lado
 2) Lado
 3) Tempo + tempo de 1º e 2º de
 4) Lado + papéis -
 5) Lado + tempo

Dr. A. Carlos Antonio de Silva
 CPF: 832.723.54-20
 CRM: 15122





SINISTRO 3160662083 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERLANDIO ALVES DE SA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO CICERLANDIO ALVES DE SA

CPF/CNPJ: 13219078427

Posição em 12-01-2017 15:24:58

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 7.087,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/01/2017	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50

