



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA

CÓDIGO

000123078

LOCALIDADE
FLORESTA

RUA ALCINA TORRES DE ARAÚJO

ESTADO
PE

CEP
56400-000

ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA
NOME
CNS 704 5026 855 0220

HOSPITAL CEL. ALVARO FERRAZ

NOME

Paule, Paulo de Silva

SEXO

IDADE

09/01/68

TIPO DE LOCAL DE TRABALHO

LOCALIDADE

ESTADO

CEP

DEPENDENTE

INQUILINO

LOCALIDADE

Assimilada

ESTADO

CEP

CARTÃO DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO (SAM-51)

NÚMERO

QUANTO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (admissível em casos excepcionais durante o período de validade)

ÓRGÃO EMISSOR

DATA DO ATENDIMENTO

28/05/16

RAÇÃO DO ATENDIMENTO

QUANTO ATENDIMENTO

MOTIVO DO ATENDIMENTO

trauma de mobilidade

- DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

Exame físico

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO

Exame físico

CÓDIGO

HOSPITAL CEL. ALVARO FERRAZ

R. Alcina Torres de Araújo, 33
Centro - CEP 56400-000
Floresta - PE

MEDICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO

☐ 1 PRESCRITA

☐ 1 PARA RESIDÊNCIA

☐ 3 INTERNAÇÃO

☐ 5 OUTROS

☐ 2 APLICADA

☐ 2 PARA AMB

☐ 4 OBITO

NOME DO HOSPITAL PARA ONDE FOI ENCAMINHADO O PACIENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CARIMBO CRM OU CRO

ASSINATURA DO PACIENTE OU ACOMPANHANTE

Bruna da Silva Figueira

INSTRUÇÕES

Inaldo Silva Amorim

Mat. 2509
Administrador

Presenciar legivelmente todos os campos sob pena de não ser considerado o atendimento. Assinada com "X" as qualificações precedidas de número, marcando a alternativa. São responsáveis pela informação o médico ou odontólogo assistente e os demais profissionais da equipe de enfermagem ou contratados. A falsificação desta ficha sujeita os infratores às sanções das arts. 171 e 172 do Código Penal.



SINISTRO 3160546145 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA **PAULO PEDRO DA SILVA**

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE
SEGUROS

BENEFICIÁRIO PAULO PEDRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 53646193468

Posição em 30-09-2016 08:06:50

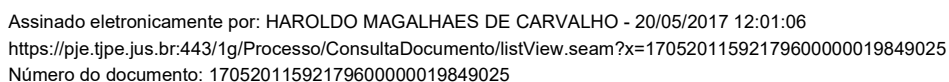
**Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao
beneficiário.**



JANICELIA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo Feminino/ Mãe EDILEUZA MARIA DA SILVA P
MANOEL PEDRO DA SILVA (não presente ao plantão) - 15/5/1990 Nascimento IBIMIRIM - PERNAMBUCO - BRASIL

Placa: **KHT2607** (PERNAMBUCO) ORETOX Reservas: **149395981** (Caval) **9C2KC15109R045970**
 Ano/Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

PAULO PEDRO DA SILVA
(VITIMA)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 18ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ªCIRC
DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 16E0277000872

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 08/08/2016 às 10:24

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 28/5/2016 às 13:15

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, APOS A ENTRADA DO
ASSENTAMENTO ANGICO, PE 390, ENTRE OS KMS 55 E 60 - Bairro: ZONA RURAL DE
FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANIMAL NA PISTA (AUTOR/AGENTE)
JANIELIA SILVA (OUTRO)
GENEILSON JOSE DE SOUZA (TESTEMUNHA)
DILSON PEREIRA DA SILVA (TESTEMUNHA)
CICERO RICARDO DA SILVA (VÍTIMA)
PAULO PEDRO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - 106 estava em posse de Paulo Pedro da Silva

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

CICERO RICARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/M - MERANDOLINA RICARDO DA
SILVA Pai: ALFREDO RICARDO DA SILVA Data de Nascimento: 13/5/1973 Nacionalidade: FLORESTA - PERNAMBUCO
BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, ASSENTAMENTO CACIMBA NOVA - CEP: 9 -
Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL

GENEILSON JOSE DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/M - MARIA MARIANA DE
SOUZA Pai: JOSE JOÃO DE SOUZA Data de Nascimento: 16/7/1981 Nacionalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO
BRASIL
Endereço Residencial: RUA CAPITÃO ELOY TORRES DE BARROS, 28 - CEP: 9 - Bairro: CENTRO -
FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL

DILSON PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/M - MARIA AUXILIADORA DA
SILVA Pai: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 22/2/1978 Nacionalidade: NÃO INFORMADO -
PERNAMBUCO - BRASIL
Endereço Residencial: RUA MANOEL DOMINGOS NOVAES, 150, CAITANO II - CEP: 9 - Bairro: CENTRO -
FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL

PAULO PEDRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/M - JARDIELINA MARIA DE SOUZA



Num. 20053586 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSTITUCION DE 1934
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CADERNETA NACIONAL DE HABITAÇÃO

VALORES TÓR
 O TENDIMENTO NACIONAL
 963014297

NOME
 PAULO PEDRO DA SILVA

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UP
 4492207 SDS PE

CNPJ
 536.461.934-68

DATA NASCIMENTO
 09/02/1968

FILIAÇÃO
 PEDRO ARESTIDES DA
 SILVA
 JARDELINA MARIA DE
 SOUZA

PERMISSÃO
 ACC CAT HAB
 12

Nº REGISTRO
 05840315576

VALIDADE
 06/08/2017

INABILITAÇÃO
 31/07/2013

OBSERVAÇÕES
 Exerce Ativ Remunerada

ASSINATURA DO HABITANTE
 PAULO PEDRO DA SILVA

DATA EMISSÃO
 25/08/2014

LOCAL
 SERRA TALHADA - PE

ASSINATURA DO FISCAL
 4146485385
 86061433578

PRONTIDÃO PLASTIFICAR
 963014297



DECLARAÇÃO

Paulo Pedro do Silva, brasileiro Casado, agricultor, portador do C-
duo de Identidade N= 4492207, SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o
N= 536.461.934-68, residente e domiciliado na Fazenda Santa Luzia,
N= 56, Zona Rural, Elizete/PE, CEP: 58400-000 . 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.

Elizete/PE 23 fevereiro 2017

Paulo Pedro do Silva
Declarante





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Pedro Pedro do Silva, brasileiro, Casado, portador do CP-
dado de Identidade nº 44.922.207, SDI/PE, inscrito no CPF/MF sob nº 536.
461.934-68, residente e domiciliado no logradouro, São Sérgio, nº 5,
Torre Rural, Floresta, PE, CEP: 55400-000, 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 23 fevereiro 2017
Pedro Pedro do Silva
OUTORGANTE

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





QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: PAULO PEDRO DA SILVA

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 Pé Direito?**
- 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





Praça 15 de Novembro, 168, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 20/05/2017 12:00:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17052011572885400000019849008>
Número do documento: 17052011572885400000019849008