



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA

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





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Jaime Antônio Silva Cardoso de Sá, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 8.480.198 SSP/PE, inscrito no CPF nº 093.594.474-55, residente e domiciliado na Travessa Manoel Farias nº 20, Dner Floresta PE, CEP: 56.400-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o

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 27 de Agosto de 2019

Jaime Antônio Silva Cardoso de Sá

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Luiz Antônio Silva Cardoso de Sá, brasileiro, casado,
agricultor, portador do RG N.º 8.480.198 SSP/PE, inscrito
no CPF N.º 093.594.474-55, residente e domiciliado,
Faz. Manoel Ferraz n.º 20 D.ner, Floresta/PE, CEP 56400-000. **DECLARO**

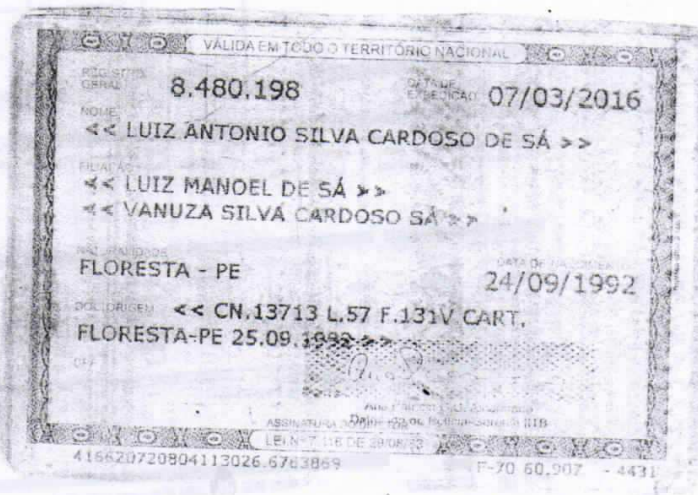
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Floresta 27 de Agosto de 2019.

Luiz Antônio Silva Cardoso de Sá

Declarante







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 68529 Série 00008-PE

Luiz Antonio Silva Cardoso de Sa
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Luiz Antonio Silva Cardoso de Sa*
Loc. Nasc. *Floresta* Est. *PE* Data *24/09/1992*
Filiação *Luiz Manoel de Sa e Varuga Cardoso*
Doc. Nº *cert. nasc. Nº 13.418 Livro de 52 fls 13 IV.*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão *19/02/2008* DRT *PE Floresta-PE*

H. Carvalho
Assinatura do Funcionário

Djalma de Souza Carvalho
A.E. Administrativo



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em / / como sob
 Nº Liv Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 Nº Liv. Fls. Data
 DRT Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 Nº Liv. Fls. Data
 DRT Ass. do Funcionário

Registrado em / / como sob
 Nº Liv. Fls. Data
 DRT Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador..... INCO ENGENHARIA LTDA.
..... Rua Julio Simoes 756

CNPJ/MF Dionísio Torres - CEF 60.130-090

Rua Nº

Município Fortaleza - Ceará Est. CE

Esp. do estabelecimento Construção

Cargo Seriente

CBO n° 717020

..... CBO II
Data admissão 01 de Novembro de 15

Registro nº 44 Fls./Ficha 34/2910

Remuneração especificada R\$ 589.600,00 -

Remuneração especificada: R\$ 501,00/mês
 Alimentação e transporte e outras reais

o sistema centralizado.

INCO ENGENHARIA LTDA.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Francisco Jacinto de Araújo
Administração

1º 2º

Data saída 01 de junho de 20

Data saída : 12/05/2012

.....INCO-ENGENHARIA-LTDA.....
Ass. do empregador ou a cargo c/test.

Ass. do Emprego - V. 1 - 100% C/est.
Isadora Bragete Vilamim Paz Crest.
Aux. Administrativo

1º CPF 056.366.784-28

Com. Dispensa CD N° 811062

CONTRATO DE TRABALHO

EMPRESA: MINERACAO FLORESTA LTDA
CNPJ/MF: 11.724.594/0001-08
END: FAZENDA LAGOA DAS PEDRAS S/N-FLORESTA-PE
FUNCAO: PORTEIRO
C.B.O: 517410
DATA ADMISSAO: 01/06/2017
REGISTRO No 00096
Remuneracao especificada R\$ 937,00 Mensal
(Novecentos e Trinta e Sete Reais)

Admitido sob contrato de experiencia por prazo de 45 dias, podendo ser prorrogado por mais 45 dias.

MINERACAO FLORESTA LTDA

Data saída 24 de Jan de 2018

Data saída 02 de Junho de 2018

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°



CONTRATO DE TRABALHO

E 29.138.557/0001-75
 .. CONSORCIO OPERADOR
 C Rod. BR 232, Km 314 - Rio da Barra
 CEP- 56.600-000 Sertania
 R PE
 M Cargo: Vigia
 E C.B.O nº.
 C Data admissão: 08/01/2018
 ... Registro: 35146
 D Rem. especificada: R\$ 1.100,00
 R um mil, com reais
 R
 ... CONSORCIO OPERADOR
 ... Carlos Roberto da Silva
 ... Administrativo
 1º 2º
 Data saída de de
 ... Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 ... CONSORCIO OPERADOR
 ... Celso X. D. Acentara Junior
 Com. Dispensa CD Nº Administrativo

CONTRATO DE TRABALHO

RODOLAYFFER MANUTENCAO E SERVICOS LTDA
 CNPJ/CEI 12.097.906/0001-55
 End. R DEP MILVERNES CRUZ LIMA no. 444
 Município PETROLANDIA Est. PE
 Esp. Estab. CONSTR DE RODV E FERR
 Nome LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA
 Cargo VIGIA
 CBO no. 5174-20 Adm. 12/04/2018
 Registro no. Fls. Ficha 000417
 Remuneração 970,00
 novecentos e setenta reais- por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 ... Rodolayffer Manutenção
 ... Serviços Ltda
 ... Administrativo
 ... Adilson A. Araújo
 1º 2º
 Data saída de de
 ... Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 ... Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 ... Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº





DADOS DO CLIENTE
YANUZA SILVA CARDOSO SA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
TV MANOEL FERRAZ 20

CPF 041.196.764-98 NIS 20941696809

DNER/FLORESTA
FLORESTA PE
58400-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDY. COM NIS
Não ofensivo

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7002956505	04/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
03/05/2018	25/05/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	25,81

25.81

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh			
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	30,00000000	0,16800456	5,07
Contribuição Iluminação Pública	83,00000000	0,28987639	18,78
Multa por atraso - NF 007026494 - 23/02/18			2,33
Juros por atraso - NF 007026494 - 23/02/18			0,43
Atualização ICPM - NF 007026494 - 23/02/18			0,22
Compensação FIC Mensal 02/18			0,13
			-0,83

TOTAL DA FATURA

25.81

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEIADOR	TIPO DA FUNÇÃO	CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
		ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0310163234	CAT	28-03-2018	9727,00	25-04-2018	9830,00	30	100000		91,00

ALFONSO DE LUNA

Month	Year	Value
APR	1993	100
MAR	1997	100
FEB	1997	100
JAN	1998	100
DEC	1997	100
NOV	1997	100
OCT	1997	100
SEP	1997	100
AUG	1997	100
JUL	1997	100
JUN	1997	100
MAY	1997	100
APR	1997	100

INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS			
PIS	23,33	0,53	0,12
COFINS	23,33	2,40	0,56

Desafío de la Economía

Transmissão	R\$	0,11	30,05%
Distribuição (Cadeia)	R\$	0,90	4,11%
Perdas de Energia	R\$	7,06	33,76%
Energias Soterrâneas	R\$	2,32	10,16%
Tributos	R\$	2,34	10,03%
Total	R\$	0,67	2,87%
	R\$	23,32	100%

Consumo medio de 30 kWh.

CONSEJO ADVO SUPERIOR A 3

1990

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

0,16415700
0,20141200

7D2D 382E 7D2E 23E4 8F05 C48B 7A3C 4783

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de validade das Cartões, as informações e os valores apresentados no Cartão são de caráter informativo e não representam a garantia de fornecimento. As informações e os valores apresentados no Cartão são de caráter informativo e não representam a garantia de fornecimento. As informações e os valores apresentados no Cartão são de caráter informativo e não representam a garantia de fornecimento.

ATENÇÃO: COLPES EM ALGUMAS VOLTAS EM CONTAS EM AGOSTO

Variable	Descripción	Valor	Variable	Descripción	Valor
0304/18	2504/18	27,26			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia pode ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão no rateio registrado de sua restrição de crédito do SPIN e DEPARSA, com a exigência de cancelamento. Este comunicado não substitui o envio de débitos arretrados, bem como não se refere a débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERFERÊNCIAS

CONJUNTO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
	AFIRMAÇÃO 18/02/2018	MESES	TRIMESTRAL	ANUAL
DIC	3,60	5,91	11,82	29,84
PIO	5,00	3,36	8,72	13,46
DMIC	1,26	3,46	0,00	0,00

Limit DCR 12.22

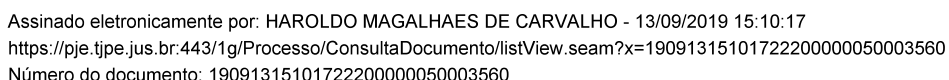
EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 11,4

ANEXO DE TENDÃO

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

1

1. 100% of the respondents were female.





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0277001020**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às **10:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **19/6/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 01, ASSENTAMENTO DOS TRINTA** - Bairro: **ZONA RURAL DE FLORESTA** - **FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SÁ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SÁ

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

LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SÁ (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUIZ MANOEL DE SÁ** Pai: **VANUZA SILVA CARDOSO DE SÁ** Data de Nascimento: **24/9/1992** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8480198/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 87998267693**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 258, RUA DOS AZEDOS - CEP: 56400000 - Bairro: DNER - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SÁ**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCQ0126 (PERNAMBUCO/FLORESTA)** Renavam: **105426698**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**

Complemento / Observação

RELATA O SENHOR LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO QUE ESTAVA TRANSITANDO DE MOTO NUMA ESTRADA VICINAL NO ASSENTAMENTO ACIMA CITADO, QUANDO, NUMA CURVA, PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU, VINDO A QUEBRAR A PERNA DIREITA. NADA MAIS ACRESCENTOU.

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

LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SÁ
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDVALDO FERREIRA GOMES FILHO** - Matrícula: **3874761**



SINISTRO 3180506365 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA**

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA**CPF/CNPJ:** 09359447455**Posição em 29-11-2018 08:58:03**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/11/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



CONFERE COM O ORIGINAL

Flórida

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº _____

DATA: 19/06/18	HORA: 19:10	CARTÃO SUS: 701000895056499
NOME: Luiz Antônio B. Cardoso de Sá		
DATA NASCIMENTO: 4/09/92	IDADE: 25	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado		PROFISSÃO: Agricultor
MÃE: Gláucia B. Cardoso de Sá		
Pai: Luiz Manoel de Sá		
ENDEREÇO: Faz. Gloriosa do Exu		BAIRRO: Área Rural
UNICÍPIO: Floresta	FONE:	CPF:
COR: ☒ BRANCA ☐ PRETA ☐ PARDA ☐ AMARELA ☐ INDÍGENA		
ALT: 1,50x90	PULSO:	HGT: TEMP: PESO:
CURATIVO	APLICAÇÃO MEDICAMENTO	RX IMOBILIZAÇÃO ECG SUTURA
TIMPA DE ACIDENTE: SIM NÃO	ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL	
ORDIDA DE ANIMAIS: SIM NÃO		
HISTÓRIA E EXAME FÍSICO: Paciente vítima de Acidente de Trânsito apresentado dor e deformidade em Região da Laxa Direita. Tez rosea, sem alteração de consciência e consciente.		
TRATAMENTO: 1) Rins. X da Região Laxo-terrenal. 2) S. de Ringer - 1.0ml CV 2x 2". 3) Voltaren 75 (2x1) 29/25		
Ana Maria Ferraz Silva Diretora do Hospital Mat. 405632 09.794.975 / 0177-7 HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ R. Alcina Torres de Araújo, 33 Centro - CEP 56.400-000 Floresta - PE		
PÓTESE DIAGNÓSTICA: P. de Laxo-terrenal		CARIMBO E ASSINATURA: Dr. Joberval de B. Carvalho Médico CRM-PE: 16.157
DESTINO DO PACIENTE: INTERNADO RESIDÊNCIA TRANSFERIDO EVASÃO		
EMOVIDO PARA HOSPITAL:	HORA:	SENHA:
BITO:	HORA:	





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/08/2018 11:24
MÉDICO SOLICITANTE: JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES	ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO: CRM - 9608

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: LUIZ ANTONIO S. CARDOSO DE SA	Nº DO PRONTUÁRIO: 459623
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1992
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: VANUZA S. CARDOSO SA	SEXO: Masculino
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): DNE,	TELEFONE DE CONTATO:
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: FLORESTA	COD. IBGE MUNICÍPIO: 2605707
UF: PE	CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: FRATURA DE FEMUR D		
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): RAIO X		
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE FEMUR D		
CID 10 PRINCIPAL:	CID 10 SECUNDÁRIO:	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

F. CARDÍACA	F. RESPIRATÓRIA	PRES. ARTERIAL	SATURACAO
88 Bpm	20 lpm	120/80 MMHG	96 %

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
CLÍNICA:	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:
CAUSAR DA INTERNAÇÃO: URGENCIA	DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:	DATA DE AUTORIZAÇÃO:
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:
MÉDICO AUTORIZADOR:	

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	DATA DA SOLICITAÇÃO:
DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
	COD. ORGÃO EMISSOR:

ESCLARECIMENTOS



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora: 21/08/18 11:24
Profissional/Evolução: JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES
Descrição: Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data/Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
21/08/18 11:24	Em digitação	0h:1m:37s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
21/08/18 11:25	Aguardando Regulação		ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

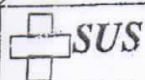
Data/Hora	Paciente Assistido	Usuário
-----------	--------------------	---------

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA

OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde
Pernambuco

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.	6 - SIS PRE NATAL	7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO
093.594.474-55				000156926
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	10 - DATA DE NASCIMENTO	11 - SEXO	12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	
701000895056499	24/09/1992	Masculino	VANUZA SILVA CARDOSO SA	
9 - NOME DO PACIENTE	13 - TELEFONE DE CONTATO	14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)		
LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA	(87) 99826-7893	TRAVESSA MANOEL FERRAZ		
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF	18 - CEP	
FLORESTA	PE	66400-000		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO	20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
trauma com @, CDR, e exames e exames funcionais	Rx1 Rx. Fecho
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID. 10 PRINCIPAL
Test. Fome @	S72F
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	24 - CID. 10 SECUNDÁRIO
	25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO
TRC CDR 820	0404059
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
202 - TRAUMA. MABD 01	[X] CNS [] CPF
30 - DOCUMENTO	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
	26/06/2018
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)	35 - Nº DO BILHETE
Mauriana Pereira Ferreira CPF: 030.473.994-41 CRM: 16278	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SÉRIE
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
[] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO	261810502779-2		

AUTORIZAÇÃO

46 - COD. ORGÃO EMISSOR	47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
	[] CNS [] CPF	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
	Dr. Pereira de Almeida Melo CPF: 153.272.214-15 CRM: 8603 Médico Autorizador	261810502779-2
52 - MOTIVO DA ALTA		53 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
		26.06.18
54 - DATA DA ALTA		4.7.18



HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM/SUS/PE

Nome: Lucia Augusta S. C. Sô

Mãe: Personas diagnosticadas de Fome de
AO Hospital São Vicente

- ① Diagnóstico
- ② SF 932 - TGO de 10/10/18
- ③ Diagnóstico - OI de 11/12/18
- ④ Diagnóstico - OI de 12/12/18
- ⑤ CCG de 12/12/18

[Assinatura]
Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho
Médico - CRM

Data: 21/8/18

Médico - CRM

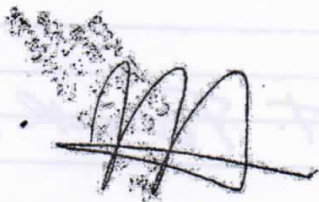




Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 26/06/2018		Nº Registro: 000156926	
Identificação do Paciente: LUIZ ANTONIO SILVA CARDOSO DE SA		202 - TRAUMA. MASC. 03	
Data Nascimento: 24/09/1992	Idade: 25	Sexo: Masculino	Cor: Parda
Estado Civil: Casado(a)	Profissão: VIGIA	Naturalidade: FLORESTA	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: LUIZ MANOEL DE SA		Mãe: VANUZA SILVA CARDOSO SA	
Endereço: TRAVESSA MANOEL FERRAZ		20	
Bairro: DNER	Cidade: FLORESTA	Estado: PE	Telefone: (87) 99826-7693
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:			
Acidente de Trânsito []		Acidente de Trabalho []	
Suicídio []		Casual []	
Outros []		Outros Acidentes []	
Agressão []		Telefone para Contato:	
Nome do Acompanhante:		Endereço:	
Local da Ocorrência:		ANAMNESE E EXAME FÍSICO	
TRAUMA COSTAS, CÍMBRIS E LÂMINAS LUMBARES FUNCIONAIS.			
L. Histórico Inicial			
Hist. Ferraz ①			
S.A.D.T. Insuficiência cardíaca, renal, glândula e pulmonar. Sólido 30.06.18 Colúmbio 01/07/18			
Diagnóstico Final			
Hist. Ferraz ①			
CONDIÇÃO DE ALTA		MOTIVO DA ALTA	
Melhorada [X]	Decisão Médica [X]	Data do Internamento: 26.06.18	
Inalterado []	Alta a Pedido []	Data da Alta: 01.07.18	
Piorado []	Transferência []	Local: []	
Óbito+48h []	Evasão []	Médico Responsável: [Assinatura]	
Óbito-48h []	Indisciplina []	[Assinatura]	
Óbito em: []		Hora: []	



Realizada:		Nº do Procedimento:	
Data:	Início:	Término:	
Cirurgião:			
1º Auxiliar: <u>RODRIGO A</u>			
2º Auxiliar:			
Anestesiologista: <u>MONTE B.</u>			
<u>DESCRIÇÃO CIRÚRGICA</u>			
① PTE EM ODM ② OSTIOMIA (ANTERIOR) ③ APOIO EM CANTO POSTERIOR ④ INCISÃO LATERAL COM ① ⑤ ABORENTAR POR PUNTO ⑥ REDUÇÃO ORBITAL ⑦ FIXAÇÃO CL PLACA 45(DCP) + PARAFUSOS ⑧ LIG. CL UFR (2). ⑨ SUTURA + CURATIVO			
			
			Assinatura do Cirurgião





Secretaria Municipal de Saúde

Luiz Antonio Silva

Laudo Fisioterapêutico

Paciente vítima de acidente motor-
plástico dia 19/06/2018, sofrendo fratura
de 1/3 médio de fêmur direito. Foi su-
bmetido a processo cirúrgico. Hoje, apre-
senta limitação para flexão de joelho
direito, fraqueza muscular em quadríceps,
isquiotibiais. Marcha claudicante,
para marcha bilateral. Impossibilita-
do de realizar atividades trabalha-
das, permanece alta hospitalar.


Dr. Allan Fernandes
Fisioterapeuta
CREFITO

Fls Floresta-PE, 21/09/2018

RECEITAS RASURADAS OU ILEGÍVEIS NÃO SERÃO ACEITAS

TDA Gráfica (87)3877.1137





Secretaria Municipal de Saúde

NOME: Luis Antonio da Silva

LAUDO FISIOTERAPÊUTICO

Paciente apresenta HDA: pós-operatório
de fratura do fêmur direito com placa e
parafusos. Na Avaliação Cinesiofuncional
observa-se fraqueza grau 03 dos músculos
extensores e flexores de cotovelo e Joelho "D",
hipotrofia de quadriceps "D", dificuldade
em ficar em posição unipedal "D",
comprometimento de equilíbrio no
membro inferior direito, comprometimen-
to de propriocepção do mesmo lado
citado. Recebeu Alta Hospitalar/mé-
dico definitivo. Encontra-se impossível
de realizar atividades trabal-
histas e laborais.

Dr. Allan Fernandes
Fisioterapeuta
CREFITO - 5028 - 09/2018

Floresta-PE, 07 de Dezembro de 2018

RECEITAS RASURADAS OU ILEGÍVEIS NÃO SERÃO ACEITAS

TDA Gerada: 09/3877.151

