



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Cristiane Siqueira da Silva, brasileira, solteira, do lar, portadora do RG nº 9.102.810, SP/PE, inscrita no CPF nº 080.690.464-06, residente e domiciliada Trav. do Curseiro 606, Boa-Borema, Serra Talhada/PE, CEP: 56.900-000, 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.

Serra Talhada PE, 30 de Agosto de 2019.

x Cristiane Siqueira da Silva
OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Cristiane Siqueira da Silva, brasileira, solteira, do lar portadora do RG N° 9.102.740 SD/PE, inscrito no CPF N° 080.630.464-06, residente e domiciliada Rua do Cruzeiro 606, Boqueirão, Serra Talhada/PE, CEP: 56.900-000, 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.

Serra Talhada/PE, 30 de agosto de 2019.

x Cristiane Siqueira da Silva
Declarante



Indústria Gráfica Brasileira Ltda.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

10R-01

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

Cristiane Siqueira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira Ltda.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

9.102.710

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/07/2018

NOME << CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA >>

FILIAÇÃO << FERNANDO MARCELINO DA SILVA >>
<< EDNA MARIA FREIRE DE SIQUEIRA SILVA >>

NATURALIDADE

SERA TALHADA - PE

DOC. ORIGEM << CN.2650 L.71A.F.01V CART.SERRA TALHADA-PE 25.09.2003 >>

DATA DE NASCIMENTO 28/03/1985

CPF 080.690.464-06

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

418025243108135420.8217396

F-32 23.976 - 3131

Ministério da Fazenda
Receita Federal

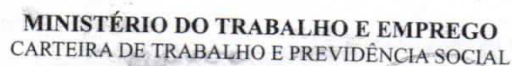
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
080.690.464-06

Nome
CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA

Nascimento
28/03/1985





Número 11701 Série 00082

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Luciano Sacramento da Silva
Loc. Nasç: Palmar do Sul
Efiliação: Fernando Sacramento da Silva
Data: 28/03/85
Doc. Nº: 22650-15
Doc. Nº: 22650-15

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 23.09.2010 SRTESSANA, Tailhade,
Lucia Maria Lima de Faria
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDILEUSA DO NASCIMENTO SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV DO CRUZEIRO 606

CPF: 079.248.204-19 NIS: 20913594959

BORBOREMA/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56900-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000820759	ÚNICA	11/10/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/10/2017	2002630665	3684063

CONTRATO	MÊS/ANO
2106068014	10/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
19/10/2017	11/11/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	5,74

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,17560654	5,26
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,13
Acrescimo Bandeira VERMELHA			0,12
Multa por atraso-NF 000944214 - 11/09/17			0,17
Juros por atraso-NF 000944214 - 11/09/17			0,04
Atualização IGPM-NF 000944214 - 11/09/17			0,02
TOTAL DA FATURA			5,74

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
71171000	CAT	11-09-2017	19.797,00	11-10-2017	19.806,00	30	1,00000		19,00

INFORMAÇÕES DE CONSUMO

Mês/ano kWh

01/10/17 30

02/10/17 30

03/10/17 30

04/10/17 30

05/10/17 30

06/10/17 30

07/10/17 30

08/10/17 30

09/10/17 30

10/10/17 30

11/10/17 30

12/10/17 30

01/11/17 30

02/11/17 30

03/11/17 30

04/11/17 30

05/11/17 30

06/11/17 30

07/11/17 30

08/11/17 30

09/11/17 30

10/11/17 30

11/11/17 30

12/11/17 30

01/12/17 30

02/12/17 30

03/12/17 30

04/12/17 30

05/12/17 30

06/12/17 30

07/12/17 30

08/12/17 30

09/12/17 30

10/12/17 30

11/12/17 30

12/12/17 30

01/01/18 30

02/01/18 30

03/01/18 30

04/01/18 30

05/01/18 30

06/01/18 30

07/01/18 30

08/01/18 30

09/01/18 30

10/01/18 30

11/01/18 30

12/01/18 30

01/02/18 30

02/02/18 30

03/02/18 30

04/02/18 30

05/02/18 30

06/02/18 30

07/02/18 30

08/02/18 30

09/02/18 30

10/02/18 30

11/02/18 30

12/02/18 30

01/03/18 30

02/03/18 30

03/03/18 30

04/03/18 30

05/03/18 30

06/03/18 30

07/03/18 30

08/03/18 30

09/03/18 30

10/03/18 30

11/03/18 30

12/03/18 30

01/04/18 30

02/04/18 30

03/04/18 30

04/04/18 30

05/04/18 30

06/04/18 30

07/04/18 30

08/04/18 30

09/04/18 30

10/04/18 30

11/04/18 30

12/04/18 30

01/05/18 30

02/05/18 30

03/05/18 30

04/05/18 30

05/05/18 30

06/05/18 30

07/05/18 30

08/05/18 30

09/05/18 30

10/05/18 30

11/05/18 30

12/05/18 30

01/06/18 30

02/06/18 30

03/06/18 30

04/06/18 30

05/06/18 30

06/06/18 30

07/06/18 30

08/06/18 30

09/06/18 30

10/06/18 30

11/06/18 30

12/06/18 30

01/07/18 30

02/07/18 30

03/07/18 30

04/07/18 30

05/07/18 30

06/07/18 30

07/07/18 30

08/07/18 30

09/07/18 30

10/07/18 30

11/07/18 30

12/07/18 30

01/08/18 30

02/08/18 30

03/08/18 30

04/08/18 30

05/08/18 30

06/08/18 30

07/08/18 30

08/08/18 30

09/08/18 30

10/08/18 30

11/08/18 30

12/08/18 30

01/09/18 30

02/09/18 30

03/09/18 30

04/09/18 30

05/09/18 30

06/09/18 30

07/09/18 30

08/09/18 30

09/09/18 30

10/09/18 30

11/09/18 30

12/09/18 30

01/10/18 30

02/10/18 30

03/10/18 30

04/10/18 30

05/10/18 30

06/10/18 30

07/10/18 30

08/10/18 30

09/10/18 30

10/10/18 30

11/10/18 30

12/10/18 30

01/11/18 30

02/11/18 30

03/11/18 30

04/11/18 30

05/11/18 30

06/11/18 30

07/11/18 30

08/11/18 30

09/11/18 30

10/11/18 30

11/11/18 30

12/11/18 30

01/12/18 30

02/12/18 30

03/12/18 30

04/12/18 30

05/12/18 30

06/12/18 30

07/12/18 30

08/12/18 30

09/12/18 30

10/12/18 30

11/12/18 30

12/12/18 30

01/01/19 30

02/01/19 30

03/01/19 30

04/01/19 30

05/01/19 30

06/01/19 30

07/01/19 30

08/01/19 30

09/01/19 30

10/01/19 30

11/01/19 30

12/01/19 30

01/02/19 30

02/02/19 30

03/02/19 30

04/02/19 30

05/02/19 30

06/02/19 30

07/02/19 30

08/02/19 30

09/02/19 30

10/02/19 30

11/02/19 30

12/02/19 30

01/03/19 30

02/03/19 30

03/03/19 30

04/03/19 30

05/03/19 30

06/03/19 30

07/03/19 30

08/03/19 30

09/03/19 30

10/03/19 30

11/03/19 30

12/03/19 30

01/04/19 30

02/04/19 30

03/04/19 30

04/04/19 30

05/04/19 30

06/04/19 30

07/04/19 30

08/04/19 30

09/04/19 30

10/04/19 30

11/04/19 30

12/04/19 30

01/05/19 30

02/05/19 30

03/05/19 30

04/05/19 30

05/05/19 30

06/05/19 30

07/05/19 30

08/05/19 30

09/05/19 30

10/05/19 30

11/05/19 30

12/05/19 30

01/06/19 30

02/06/19 30

03/06/19 30

04/06/19 30

05/06/19 30

06/06/19 30

07/06/19 30

08/06/19 30

09/06/19 30

10/06/19 30

11/06/19 30

12/06/19 30

01/07/19 30

02/07/19 30

03/07/19 30

04/07/19 30

05/07/19 30

06/07/19 30

07/07/19 30

08/07/19 30

09/07/19 30

10/07/19 30

11/07/19 30

12/07/19 30

01/08/19 30

02/08/19 30

03/08/19 30

04/08/19 30

05/08/19 30

06/08/19 30

07/08/19 30

08/08/19 30

09/08/19 30

10/08/19 30

11/08/19 30

12/08/19 30

01/09/19 30

02/09/19 30

03/09/19 30

04/09/19 30

05/09/19 30

06/09/19 30

07/09/19 30

08/09/19 30

09/09/19 30

10/09/19 30

11/09/19 30

12/09/19 30

01/10/19 30

02/10/19 30

03/10/19 30

04/10/19 30

05/10/19 30

06/10/19 30

07/10/19 30

08/10/19 30

09/10/19 30

10/10/19 30

11/10/19 30

12/10/19 30

01/11/19 30

02/11/19 30

03/11/19 30

04/11/19 30

05/11/19 30

06/11/19 30

07/11/19 30

08/11/19 30

09/11/19 30

10/11/19 30

11/11/19 30

12/11/19 30

01/12/19 30

02/12/19 30

03/12/19 30

04/12/19 30

05/12/19 30

06/12/19 30

07/12/19 30

08/12/19 30

09/12/19 30

10/12/19 30

11/12/19 30

12/12/19 30

01/01/20 30

02/01/20 30

03/01/20 30

04/01/20 30

05/01/20 30

06/01/20 30

07/01/20 30

08/01/20 30

09/01/20 30

10/01/20 30

11/01/20 30

12/01/20 30

01/02/20 30

02/02/20 30

03/02/20 30

04/02/20 30

05/02/20 30

06/02/20 30

07/02/20 30

08/02/20 30

09/02/20 30

10/02/20 30

11/02/20 30

12/02/20 30

01/03/20 30

02/03/20 30

03/03/20 30

04/03/20 30

05/03/20 30

06/03/20 30

07/03/20 30

08/03/20 30

09/03/20 30

10/03/20 30

11/03/20 30

12/03/20 30

01/04/20 30

02/04/20 30

03/04/20 30

04/04/20 30

05/04/20 30

06/04/20 30

07/04/20 30

08/04/20 30

09/04/20 30

10/04/20 30

11/04/20 30

12/04/20 30

01/05/20 30

02/05/20 30

03/05/20 30

04/05/20 30

05/05/20 30

06/05/20 30

07/05/20 30

08/05/20 30

09/05/20 30

10/05/20 30

11/05/20 30

12/05/20 30

01/06/20 30

02/06/20 30

03/06/20 30

04/06/20 30

05/06/20 30

06/06/20 30

07/06/20 30

08/06/20 30

09/06/20 30

10/06/20 30

11/06/20 30

12/06/20 30

01/07/20 30

02/07/20 30

03/07/20 30

04/07/20 30

05/07/20 30

06/07/20 30

07/07/20 30

08/07/20 30

09/07/20 30

10/07/20 30

11/07/20 30

12/07/20 30

01/08/20 30

02/08/20 30

03/08/20 30

04/08/20 30

05/08/20 30

06/08/20 30

07/08/20 30

08/08/20 30

09/08/20 30

10/08/20 30

11/08/20 30

12/08/20 30

01/09/20 30

02/09/20 30

03/09/20 30

04/09/20 30

05/09/20 30

06/09/20 30

07/09/20 30

08/09/20 30

09/09/20 30

10/09/20 30

11/09/20 30

12/09/20 30

01/10/20 30

02/10/20 30

03/10/20 30

04/10/20 30

05/10/20 30

06/10/20 30

07/10/20 30

08/10/20 30

09/10/20 30

10/10/20 30

11/10/20 30

12/10/20 30

01/11/20 30

02/11/20 30

03/11/20 30

04/11/20 30

05/11/20 30

06/11/20 30

07/11/20 30

08/11/20 30

09/11/20 30

10/11/20 30

11/11/20 30

12/11/20 30

01/12/20 30

02/12/20 30

03/12/20 30

04/12/20 30

05/12/20 30

06/12/20 30

07/12/20 30

08/12/20 30

09/12/20 30

10/12/20 30

11/12/20 30

12/12/20 30

01/01/21 30

02/01/21 30

03/01/21 30

04/01/21 30

05/01/21 30

06/01/21 30

07/01/21 30

08/01/21 30

09/01/21 30

10/01/21 30

11/01/21 30

12/01/21 30

01/02/21 30

02/02/21 30

03/02/21 30

04/02/21 30

05/02/21 30

06/02/21 30

07/02/21 30

08/02/21 30

09/02/21 30

10/02/21 30

11/02/21 30

12/02/21 30

01/03/21 30

02/03/21 30

03/03/21 30

04/03/21 30

05/03/21 30

06/03/21 30

07/03/21 30

08/03/21 30

09/03/21 30

10/03/21 30

11/03/21 30

12/03/21 30

01/04/21 30

02/04/21 30

03/04/21 30

04/04/21 30

05/04/21 30

06/04/21 30

07/04/21 30

08/04/21 30

09/04/21 30

10/04/21 30

11/04/21 30

12/04/21 30

01/05/21 30

02/05/21 30

03/05/21 30

04/05/21 30

05/05/21 30

06/05/21 30

07/05/21 30

08/05/21 30

09/05/21 30

10/05/21 30

11/05/21 30

12/05/21 30

01/06/21 30

02/06/21 30

03/06/21 30

04/06/21 30

05/06/21 30

06/06/21 30

07/06/21 30

08/06/21 30

09/06/21 30

10/06/21 30

11/06/21 30

12/06/21 30

01/07/21 30

02/07/21 30

03/07/21 30

04/07/21 30

05/07/21 30

06/07/21 30

07/07/21 30

08/07/21 30

09/07/21 30

10/07/21 30

11/07/21 30

12/07/21 30

01/08/21 30

02/08/21 30

03/08/21 30

04/08/21 30

05/08/21 30

06/08/21 30

07/08/21 30

08/08/21 30

09/08/21 30

10/08/21 30

11/08/21 30

12/08/21 30

01/09/21 30

02/09/21 30

03/09/21 30

04/09/21 30

05/09/21 30

06/09/21 30

07/09/21 30

08/09/21 30

09/09/21 30

10/09/21 30

11/09/21 30

12/09/21 30

01/10/21 30

02/10/21 30

03/10/21 30

04/10/21 30

05/10/21 30

06/10/21 30

07/10/21 30

08/10/21 30

09/10/21 30

10/10/21 30

11/10/21 30

12/10/21 30

01/11/21 30

02/11/21 30

03/11/21 30

04/11/21 30

05/11/21 30

06/11/21 30

07/11/21 30

08/11/21 30

09/11/21 30

10/11/21 30

11/11/21 30

12/11/21 30

01/12/21 30

02/12/21 30

03/12/21 30

04/12/21 30

05/12/21 30

06/12/21 30

07/12/21 30

08/12/21 30

09/12/21 30

10/12/21 30

11/12/21 30

12/12/21 30

01/01/22 30

02/01/22 30

03/01/22 30

04/01/22 30

05/01/22 30

06/01/22 30

07/01/22 30

08/01/22 30

09/01/22 30

10/01/22 30

11/01/22 30

12/01/22 30

01/02/22 30

02/02/22 30

03/02/22 30

04/02/22 30

05/02/22 30

06/02/22 30

07/02/22 30

08/02/22 30

09/02/22 30

10/02/22 30

11/02/22 30

12/02/22 30

01/03/22 30

02/03/22 30

03/03/22 30

04/03/22 30

05/03/22 30

06/03/22 30

07/03/22 30

08/03/22 30

09/03/22 30

10/03/22 30

11/03/22 30

12/03/22 30

01/04/22 30

02/04/22 30

03/04/22 30

04/04/22 30

05/04/22 30

06/04/22 30

07/04/22 30

08/04/22 30

09/04/22 30

10/04/22 30

11/04/22 30

12/04/22 30

01/05/22 30

02/05/2



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 193ª CIRCUNSCRIÇÃO - SALGUEIRO
DP193ªCIRC DINTER2/23ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0283004045

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 03/11/2017 às
13:08

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 22/8/2017 às 21:50

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA CORONEL VEREMUNDO SOARES, 1 -
Bairro: AUGUSTO DE A. SAMPAIO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL
Ponto de Referência: POSTO URBANO, BR 282
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

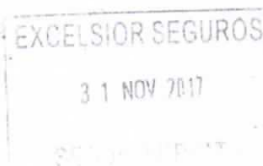
DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Data de Nascimento: 28/3/1985 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 9102719/SDS/PE (RG). 98069046466 (CPF) Estado Civil: ANASIAADO(A) Escolaridade: 9º, GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares: 998265533

Residência: TRAVESSA DO CRUZEIRO, BOBOREMA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO /BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 600 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Cor: Não apreendido Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/23 DE 362/.../...

Complemento / Observação

A SENHORA CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA COMPARECEU NESTA DELEGACIA INFORMANDO SOB FORMAS E PENAS DA LEI QUE NA NOITE DO DIA 22/08/2017, EM AVENIDA CEL. VEREMUNDO SOARES, PLANALTO, NESTA CIDADE, BR 232, ESTAVA ATRAVESSANDO A RODOVIA A PÉ, QUANDO FOI ATINGIDA POR UMA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO. CAIU NO CHÃO DESACORDADA E FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIRO DO 9 QD/1 SE SALGUEIRO CONFIRmando CERTIDAO NUMERO 099/2017, PARA O HOSPITAL REGIONAL DE SALGUEIRO SENDO ATENDIDA PELO MEDICO RAMON VIANA CREMEPE 18639. ANTE O EXPOSTO VEIO COMUNICAR PARA SALVAGUARDAR SEUS DIREITOS.

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

Cristiane Siqueira da Silva
CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA
(VITIMA)

Helder Carlos Ferreira Soares de Menezes
B.O. registrado por: HELDER CARLOS FERREIRA SOARES DE MENEZES -
Matrícula: 221088-0





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

Dinter/2 - 5º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS

GRUPAMENTO GOVERNADOR CARLOS WILSON

Ho VISTO
Em 24 de Novembro de 2017

CERTIDÃO Nº 096/2017 - 5ºGBM/SB

Certificamos, para os devidos fins que no dia 22 de agosto de 2017, às 21h48min, este Grupamento de Bombeiros foi acionado para atender a uma ocorrência de atropelamento, na Av. 13, Flamingo, Salgueiro-PE.

Quando a equipe de bombeiros chegou ao local do acidente, encontrou (1)uma vítima, a Sra. CRISTIANE STONEIRA DA SILVA, 42 anos, não portava documentos, ela sofreu ferimentos no membro inferior esquerdo (MIE). O veículo envolvido não foi identificado.

Foi realizado o procedimento operacional padrão pela guarnição de serviço e a vítima foi conduzida ao Hospital Regional de Salgueiro, ficando aos cuidados do Dr. Ramon Vianna, portador do CRM 19539.

A presente certidão segue assinada pelo Comandante do Grupamento, pelo Comandante da 1ªSB/3ªGB, e por mim, responsável pelo preenchimento.

Salgueiro-PE, em 24 de setembro de 2017.

ABINACI MENDES DE SOUSA JUNIOR - CAP/QOC BM
Comandante da 1ªSB/3ªGB

JANAYRA MARIA RAMOS ARAUJO - SM BM
Responsável pelo preenchimento

Endereço: BR 116, Km 26, Bairro Nova Fátima Aparecida, Salgueiro-PE, CEP: 55.400-000
Fone: (81) 3871-9111
E-mail: 5sb@bombeiros.pe.gov.br



SINISTRO 3180461220 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** CRISTIANE SIQUEIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 08069046406**Posição em 11-02-2019 09:27:36**

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
12/02/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SA - VII GERES
EMERGÊNCIA GERAL / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

48

DATA: 29/05/2019
Nº DE OCORRÊNCIA: 117
HORA DE CHEGADA: 14:30
HORA SAÍDA: 15:30
REGULAÇÃO: 15:30

NOME: <u>Carlaiane</u>		IDENTIFICAÇÃO		CPF: _____
SEXO: <u>F</u>	ORIENTAÇÃO SEXUAL: _____	DATA DE NASC: <u>11/09/1988</u>	ID: _____	COR: <u>C</u>
NOME DA MÃE: <u>Carlaiane</u>		ESTADO CIVIL: <u>solteira</u>	PROFISSÃO: _____	TEL: _____
ENDEREÇO: _____		BAIRRO: _____	Nº: _____	CIDADE: _____
GRAU DE INSTRUÇÃO: <u>ANALFABETO</u> () 1º GRAU () 2º GRAU () SUPERIOR ()		CNS: _____	FUNCIONÁRIO (A): _____	
RESPONSÁVEL: <u>Roberto</u>		MÉDICO DE TRANSPORTE BOMBEIRO () AMBULÂNCIA () SAMU () AUTO () MOTO () OUTROS ()		
PA: <u>13</u> HGT: _____ TEMP: _____		PACIENTE CHEGOU AO SERVIÇO ANDANDO () MACA () CADEIRA DE RODAS ()		
ANTECEDENTES PESSOAIS: _____		FC: <u>42</u> SATO: <u>72</u>	HOSPITAL () PSF ()	ENCAMINHADO OUTROS ()
ANTECEDENTES FAMILIARES: _____		FR: _____	PESO: _____	
USO DE MEDICAMENTOS: _____		ALÉRGICO: _____		
AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO			ENCAMINHAMENTOS	
<input type="checkbox"/> Febre () Vômitos () Dificuldade de Respirar () Fraqueza <input type="checkbox"/> Confusão Mental () Fadiga () Cefaléia () Distúrbios Visuais <input type="checkbox"/> Tosse () Taquicardia () Convulsão () Desmaio <input type="checkbox"/> Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo () Tonturas <input type="checkbox"/> Dor: Local: _____ <input type="checkbox"/> Queixa Urinária: _____ <input type="checkbox"/> Sangramento Local: _____ <input type="checkbox"/> Outras Queixas: <u>Prima de atropelamento</u> <u>apresentou grande perda de consciência</u> <u>com fraturas em M.C. e fêmur</u>			<input type="checkbox"/> Clínico Geral <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgião <input checked="" type="checkbox"/> Ortopedista <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Serviço Social <input type="checkbox"/> Enfermagem <input type="checkbox"/> Outros: _____	
			<input checked="" type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Assinatura Enf. <u>[assinatura]</u>	
1 - QUEIXA PRINCIPAL (QP) / HISTÓRICO DA DOENÇA (HDA)				
2 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA				
3 - EXAMES SOLICITADOS				
PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE / AGRESSÃO				
ACIDENTE DE TRÂNSITO		ACIDENTE DE TRABALHO		
Veículo: () Automóvel () Ônibus () Moto Outros Qual: () Ignorado Fator de Proteção: () Cintão/Capacete Qual: () Ignorado		Origem: () Construção Civil () Indústria Qual: () Agricultura () Comércio () Outros Qual: () Ignorado		
AGRESSÃO		OUTRO TIPO DE ACIDENTE		
POR: () Arma de Fogo () Arma Branca () Espionamento () Outro Qual: _____ Ignorado MODO: () Assalto () Brigas () Ação Policial () Agressão Sexual () Ignorado () Outros Qual: _____		() Intoxicação Acidental () Queda Acidental () Afogamento () Queimaduras () Choque Elétrico Outros Qual: _____ Ignorado		
AUTOAGRESSÃO / SUICÍDIO		LOCAL DA OCORRÊNCIA		
() Arma de Fogo () Enforcamento () Drogas () Queda de Nível () Outros Qual: _____ Ignorado		() Via Pública () Domicílio () Escola () Ambiente de Trabalho () Outros Qual: _____ Ignorado		
NOTIFICAÇÃO - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR - VEH				
NOTIFICAÇÃO: _____ SÍ: _____ MULTIFINIÇÃO: _____ NAO: _____ AGRAVO: _____ RESPONSÁVEL: _____				

31 NOV



5- CONDUTA MÉDICA / EVOLUÇÃO

DATA/HORA

Dr. Raimundo Viana
CIRURGIÃO GERAL
CREMEPE 19534

Atesto Com
Exatidão Original
Em 21/09/2017

Manoel do Nascimento
Hosp. Reg. Insc. nº 230.500.6

Assinatura do Médico (Carimbo Nome nº do CRM):

6- EVOLUÇÃO

DATA/HORA

22/09/17

Oncofobia
Paciente portador de carcinoma metastático de pulmão (bronco) e metástases em fígado e ossos, com história de deformidade e cicatrizes de pele, TCs
Sintoma: hemoptise e dor
Colocação no leito.
Paciente transferido para enfermaria de internado.
Paciente em tratamento.

Carimbo do Hospital

DESTINO

Para Residência: () Internado () Evasão () Ignorado () Óbito () Outros Data: ____/____/____ Hora: ____
Transferido para: ____ Senha: ____

Diagnóstico e/ou Primeiro Atendimento: A AIH deverá ser obrigatoriamente preenchida nos casos de:

- * Pacientes com período de internação igual ou inferior a 24 horas
- * Transferências
- * Óbitos

EXCELSIOR SEQUIR

31 NOV 2017





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristiane Siqueira da Silva

Apresento para devidos fins, que a -
paciente acima citada; foi vítima de
atropelamento no dia 20.08.14,
por veículo não identificado, sofreu
lesão contusa traumática em LIE
necessitando de correção/intervenção
cirúrgica trocadora.

De acordo com exames/lumbar.
Queda, a mesma chegou ao PS com
hipotensão e alteração da

RH

30.10.14

Rua Deputado Afrânio Godoy, 1039 - Nossa Senhora da Penha - Fone: (87) 3831-1268 - Fax: (87) 3831-2339
Serra Talhada - PE - CEP 56.903-510 - CNPJ 10.282.945/0001-05 - E-mail: sms.serratalhada@hotmail.com

EXCELSIOR SEGUROS
31 NOV 2017



CliniK

Rua: Cornélio Soares, 939, sala 2, térreo,

Bairro: Nossa Senhora da Penha; Serra Talhada- PE;

Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992

Relatório médico

Cristiane Siqueira da Silva; Idade: 33 anos.

Paciente foi vítima de acidente de trânsito por atropelamento, na BR 232 em via pública, próximo ao município de Salgueiro- PE na data 22/08/2017.

Foi levada por bombeiros ao hospital municipal do município de Salgueiro devido a lesão corto-contusa em membro inferior esquerdo, na qual recebeu assistência médica e foi encaminhada ao hospital regional para acompanhamento clínico, devido a ferimentos na região posterior do joelho esquerdo e perna esquerda. Informa grande perda de sangue no dia do acidente.

Na avaliação clínica de sequelas, o paciente apresenta exame físico-clínico visual, sequela consequente ao trauma na qual foi observada limitação de movimento do joelho esquerdo de mais ou menos 50%, associado à dormência no pé e dor ao movimentar o joelho. Apresenta cicatriz de mais ou menos 10 centímetros em ambos os ferimentos.

No momento encontra-se de alta do tratamento com a fisioterapia.

Atenciosamente

Ricardo Bruno S. S. e Silva

Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992.

Dr. Ricardo Bruno
Médico
CRM-PE: 23409

Serra Talhada, 21 de dezembro de 2018

