

PROCURAÇÃO

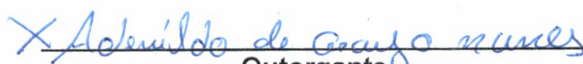
OUTORGANTE: ADENILDO DE ARAÚJO NUNES, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 8.533.982, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 110.661.414-36, residente e domiciliada na Rua Três, n.º 66, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 30 de janeiro de 2019.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **ADENILDO DE ARAÚJO NUNES**, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 8.533.982, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 110.661.414-36, residente e domiciliada na Rua Três, n.º 66, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

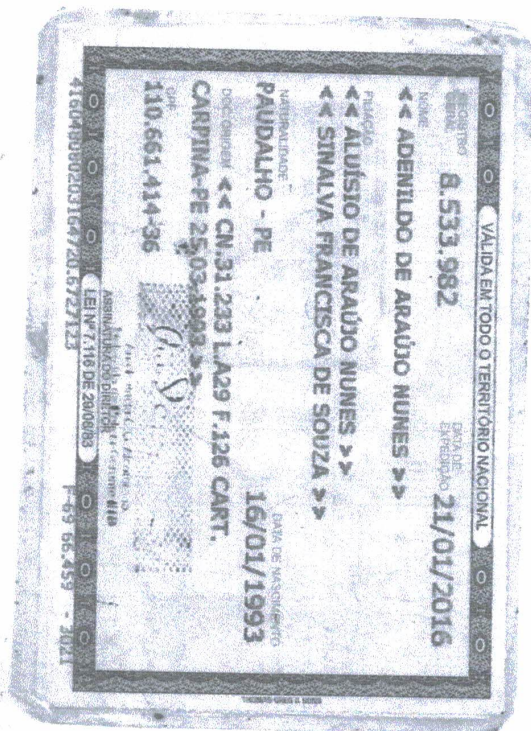
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 30 de janeiro de 2020.

X Adenildo de Araújo Nunes





		Tarifa Social de Energia Elétrica - Criada pelo Lei 10.438 de 05/04/02	
NOTA FISCAL - FATORIAL - CONTAS DE ENERGIA ELÉTRICA		COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO	
Av. João de Barros, 111, Boa Vista Recife - PE, CEP 50050-902		CNPJ 10.836.932/0001-08 Ins. Est. 0005943-93 www.celpe.com.br	
DADOS DO CLIENTE		ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA	
ESTER GABRIEL SILVA DE ARAUJO		RUA TEREZINHA	
CPF 120 069 074-50 NIS 20035360261		BARRIONETTO CARVALHO	
CLASSIFICAÇÃO		55810-000	
B1 RESIDENCIAL		BAIXA RENDA COM NIS	
DATA DA NOTA FISCAL		DATA DE VIGÊNCIA DO	
06/05/2019		12/06/2019	
Nº DA UNIDADE		05/07/2019	
05/08/2019		27,19	
Nº DO CLIENTE		Nº DA INSTALAÇÃO	
2016864424		5022780	
DESCRÇÃO DA NOTA FISCAL		VALOR (R\$)	
Consumo Abaixo até 30 kWh		5,55	
Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh		18,17	
Atividade: Bandeira AMARELA		0,33	
Contribuição: Pública Municipal		0,33	
Multa por atraso-NF 060769361 - 07/05/19		0,54	
Juros por atraso-NF 060769361 - 07/05/19		0,05	
Atualização IGPM-NF 060769361 - 07/05/19		0,04	
TOTAL DA FATURA		27,19	
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL		27,19	
Nº DO MEDIDOR		TIPO DA FUNÇÃO	
91370865		CAT	
ANTERIOR		ATUAL	
DATA		DATA	
07-05-2019		15-06-2019	
LEITURA		LEITURA	
4 695,00		4 976,00	
Nº DE DIAS		CONSTANTE	
29		1,00000	
AJUSTE		CONSUMO (kWh)	
0,00		81,00	
HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE PREÇOS	
Mês/ano kWh		COMPARAÇÃO COM O ANTERIOR	
JUN 19 61		Geração de Energia R\$ 12,30 45,2%	
MAI 19 96		Transmissão R\$ 1,24 4,6%	
ABR 19 96		Distribuição (Celpe) R\$ 7,32 26,20%	
MAR 19 95		Perdas de Energia R\$ 2,18 7,9%	
FEV 19 83		Encargos Setoriais R\$ 0,11 0,4%	
JAN 19 82		Tributos R\$ 0,10 0,4%	
DEZ 18 79		Total R\$ 22,5 82,5%	
NOV 18 49		TARIFAS APLICADAS	
OUT 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
SET 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
AUG 18		TARIFAS APLICADAS	
JUL 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	
JUN 18		Consumo Abaixo superior a 30 até 100 kWh 0,31430200	
JUN 18		TARIFAS APLICADAS	
JUN 18		Consumo Abaixo até 30 kWh 0,1822442	



Obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 19260 Série 00104



Assinatura do portador: Adenilde de Araújo Nunes

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Adenilde de Araújo Nunes
Loc. Nasc. Carpina - PE
Filiação José Siqueira de Araújo Nunes e de
D. Siqueira de Araújo Nunes
Doc. Nº RG 8.523.982

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão 24/10/2011 SRTE Carpina - PE
Assinatura do titular: Adenilde de Araújo Nunes

Agência Regional de Administração do Trabalho
Agência Administrativa
Reg. 00140-9 PNC

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

KOTE SEGUROS
Erica Araújo
07/10/19

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Ademildo de Araújo Nunes,

RG nº 8.533.982, data de expedição 21/01/16, Órgão SDS/PE

CPF nº 110.661.414-36, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>R. Trus</u>
Número	<u>66</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Bairro novo</u>
Cidade	<u>Carpina</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55810 000</u>
Telefone de Contato	<u>(71) 97915 3756</u>
E-mail	<u>marceloansenioria@hotmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Carpina, 16/09/2019

Assinatura do Declarante: Ademildo de Araújo Nunes





GOVERNO DE
PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE



SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

192

FICHA DE ATENDIMENTO

Nº da Ocorrência

100 5672906

Vítima (1)

1. Hora do chamado	2. Chegada ao local	3. Saída do local	4. Hora da conclusão	5. Saída do hospital
12:30	12:34	12:55	13:00	13:00
6. Motivo/Solicitação: CAÍDA DE BICICLETA				
7. Data: 27/08/19				
8. Tipo de recurso: ☒ 1. USA ☒ 2. USB ☐ 3. VIR ☐ 4. Helicóptero ☐ 5. Moto				
9. Origem do acionamento: ☐ 1. Domítilo ☒ 2. Via Pública ☐ 3. Unidade de Saúde ☐ 4. SAD				
10. Médico regulador: DR. THIAGO				
11. Rádio operador: ALBANI				
12. Paciente: DIANEIDE ZANINHA PEREIRA				
13. Sólitos: VIU				
14. Data de nascimento: 16/05/93				
15. Idade: 26				
16. Sexo: ☒ 1. Masculino ☐ 2. Feminino				
17. Logradouro: Nova 408 Pista Local				
18. Nº: SMV				
19. Bairro: Curupima				
20. Município: Curupima				
21. Zona: ☒ 1. Urbana ☐ 2. Rural				
22. Referência: DUPY				
23. Local de ocorrência: ☒ 1. Via Pública ☐ 2. Domítilo				
24. Ocorrência relacionada ao trabalho: ☒ 1. Sim ☐ 2. Não				
25. Tipo de atendimento: ☐ 1. Clínico ☒ 2. Causa externa ☐ 3. Obstétrico ☐ 4. Pediátrico ☐ 5. Psiquiátrico ☐ 6. Remoção/Genha: ☐ 7. Unid. Solicitante:				
26. Tipo de vítima: ☐ 1. Pedestre ☐ 2. Condutor ☐ 3. Passageiro ☐ 4. Pessoa conduzida em local inadequado				
27. Meio de locomoção da vítima: ☒ 1. Automóvel ☐ 2. Moto ☐ 3. A pé ☐ 4. Bicicleta ☐ 5. Outro				
28. Mecanismo do trauma: ☐ 1. Capotamento ☐ 2. Ejeção ☐ 3. Impacto frontal ☐ 4. Impacto lateral ☐ 5. Impacto traseiro				
29. Natureza do acidente: ☒ 1. Colisão/Abaloamento ☐ 2. Tombamento ou Capotamento ☐ 3. Choque com objeto fixo ☐ 4. Queda em/por veículo ☐ 5. Queda ☐ 6. Outro				
30. Uso do cinto pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
31. Uso do cinto pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
32. Uso de bebida alcoólica pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
33. Intoxicação Exógena: ☐ 1. Alcool ☐ 2. Drogas ilícitas ☐ 3. Medicamentos ☐ 4. Animais peçonhentos ☐ 5. Outros				
34. Queda: ☐ 1. Própria altura ☐ 2. Outra altura/Aproximadamente: ☐ 3. Término (acerto fogo) ☐ 4. Choque elétrico				
35. Agressão: ☐ 1. Arma de fogo ☐ 2. Arma branca ☐ 3. Agressão física ☐ 4. Abuso sexual ☐ 5. Outros				
36. Queimadura: ☐ 1. Fogo ☐ 2. Fumaça ☐ 3. Térmica (acerto fogo) ☐ 4. Substância química ☐ 5. Choque elétrico				
37. Tentativa de suicídio: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não				
38. Outros acidentes: ☐ 1. Afogamento ☐ 2. Solteramento ☐ 3. Não sei ☐ 4. Outros				
39. Vias aéreas: ☒ 1. Livre ☐ 2. Obstruída ☐ 3. Normal ☐ 4. Apneia ☐ 5. Tônus com sinfórmicas ou luxões				
40. Respiração: ☒ 1. Normal ☐ 2. Traqueal ☐ 3. Bradipneia ☐ 4. Apneia ☐ 5. Tônus com sinfórmicas ou luxões				
41. Circulação/pulso: ☒ 1. Ausente ☐ 2. Presente ☐ 3. Chole ☐ 4. Fino				
42. Pulso periférico: ☒ 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.				
43. Neurologia: ☒ 1. Normal ☐ 2. Sonolência ☐ 3. Agitação ☐ 4. Coma ☐ 5. Convulsão				
44. Escala de GCS: ☐ 1. Déficit motor ☐ 2. Déficit verbal ☐ 3. Déficit de fala				
45. Coloração da pele: ☒ 1. Normal ☐ 2. Pálido ☐ 3. Cianose ☐ 4. Hipermia ☐ 5. Ictérico				
46. Pupila: ☒ 1. Miotica ☐ 2. Midriase ☐ 3. Anisocoria ☐ 4. Não reagente				
47. Alergia: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não				
48. Uso medicamento: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não				
49. Alguém polio: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não				
50. Abertura ocular (AO): ☒ 1. Espontânea (4) ☐ 2. À voz (3) ☐ 3. À dor (2) ☐ 4. Nenhuma (1)				
51. Resposta verbal: ☒ 1. Orientada (5) ☐ 2. Confusa (4) ☐ 3. Palavras inapropriadas (3) ☐ 4. Palavras incompletas (2) ☐ 5. Nenhuma (1)				
52. Resposta Motora: ☒ 1. Obedece a comandos (5) ☐ 2. Localiza dor (4) ☐ 3. Movimento de retirada (3) ☐ 4. Flexão anormal (2) ☐ 5. Extensão anormal (1) ☐ 6. Nenhuma (1)				
53. Sinais vitais - SSVV				
HORA: 14:00				
PA: 92				
FC: 92				
FR: 26				
TEMP: 36				
HGT: 119				
SpO2 %: 98%				
TOTAL: 15				
SCORE1: 15				
SCORE2: 15				
54. Principais lesões				
Crânio				
Face				
Pescoço				
Dorso				
Tórax				
Abdomen				
Pelve				
Membro Superior				
Membro Inferior				
Esquerda				
Direita				
Amputação				
Contusão				
Escoriação				
Esmagamento				
Perfurante				
Contusão				
Fratura fechada				
Fratura aberta				
Laceração				

KOTE SEGURO
Erica Araújo
Santos

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00031931-7

No. Ocorrência: 0051382

Nome: ADENILDO DE ARAUJO NUNES

Idade: 26 ANOS, 7 MESES E 11 DIAS

Endereço: RUA: PROJ 03, Nº 63

Dt. Nasc.: 16/01/1993 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO

Cidade: CARPINA/PE

Bairro: JD NEOPOLIS

CEP:

Documento:

Nac: BRASIL

Mãe: SINALVA FRANCISCA DE SOUZA

Sisprenatal:

Tel.:

Profissão: SERVIÇOS GERAIS

Pai: ALUISIO DE ARAUJO NUNES

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento	
27/08/2019 12:52	0051382	ACIDENTE DE BICICLETA	<i>HGT = 134 msidl. 5758045</i>

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	FR	Pulso	Peso	Assinatura
	160x100	26	92	98.7 (AR Amp)	

Queixas / Diagnóstico

*Pde, 26 anos, vítima de colisão
MOTOR BICICLETA há 20 min.
Pate na o ciclista, evolui com
dor em MSE + edema após o
trauma.
Pesa demais, tontura, sintomas
desorientação.
EF: Toss, coração, indistinto,
impulso, afeto, consciente
MC: Glasgow 15, pupilas reativas,
ca e reativa.*

Tratamento

*- Do MSE
- Imobilização
- Dipropeno - IF A + Wound Care
- Dipropeno - IF A + A + A, E
- Do HR
5758045
- Francha + labor curativo.*

Exames complementaresFev, ARZ / *alt*

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Bit:

h m do dia

Data saída:

Hora saída:

Data da impressão: Terça-feira, 27 de Agosto de 2019 às 12:52

Recepcionista: ELIZAB. AUGUSTO

☐ CURATIVO	ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
☐ NEBULIZAÇÃO	☐ BÁSICO ☐ ESP	
☐ RETIRADA DE PONTO		MÉDICO / CRM
Consultas / Atendimento Médico:		
☐ urgência básica	☐ urgência especializada	HORÁRIO:
☐ observação básica	☐ observação especializada	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1473968/2019

NOME: ADENILDO DE ARAUJO NUNES.

Foi atendido às 14h54 do dia 27.08.2019.

Diagnóstico provável: TCE
trauma de coluna e

coluna cervicobasilar

Tratamento realizado: Clareo, fratura RTJ

TAE colúmbio, TAE al ceto
TAE pulso E

Obs. alta hospitalar - 28/08/19

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 02/10/19.

ES - Hospital da Restauração
Dr. Carlos Paiva
Médico do SAME
CRM: 9946

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040

Fones: 31815451/31815572



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1691096

Nome: Adeldo de Araújo Nunes

Foi atendido às 14:54 hs. do dia 28/08/2019

Diagnóstico Provável:

fratura de escápula (E)
Lesões em antebra, cotovelo
e joelho (E)

Tratamento Realizado:

Analgesia
Tijolo MJ

Observação:

Cuidado + Imobilização MJ (t. poro) +
Abstenção das atividades laborais por
30 dias + Alta hospitalar de ortopedia +
Cópia de: Retorno ambulatorial com 15 dias

Médico Dr. Thiago A. ...
CRM 12.210

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 09/09/2019 6:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 376 - RINALDO ROCHA DE LUCENA
Agenda.....: 49285

Informações do Paciente

Paciente.....: 1691096 **Same.....:**
Nome.....: ADEILDO DE ARAUJO NUNES
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 97829841 / Celular: () - **Nasc.....:** 16/01/1993
Endereço.....: RUA JOSE VICENTE PEREIRA DE LIMA, 66 - JARDIM NEOPOLES - CARPINA - PE - Ce
Cidade.....: CARPINA

Agendado por: RANIELLERASN





GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

RECEITUÁRIO

Adenildo de Araújo
Nunes

laudo médico

O paciente em questão,
portador do CNS
704603657485823, a-
presentou fratura de
escápula. E após co-
lusão moto-bicicleta
em agosto/19. Segui-
mento realizado com
imobilização do mêm-
bro (tórax) + analgesia
(evduna + novalgina) +
afastamento das
atividades laborais
por 2 meses e meio.

Iaryn Aguiar
Médica
CRM-PE 27803

20/12/19

Av. Agamenon Magalhães, s/n, - São José - Carpina - PE / CEP 55.815-060



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/infopol/xml/BOEPrev...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA -
DP45ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135003573**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/09/2019** às **11:39**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **27/8/2019** às **12:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, BR-405, TREVO DE CARPINA - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL -**
Ponto de Referência: **JUNIOR SOM**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO HOUVER (AUTOR \ AGENTE)
DESCONHECIDO (OUTRO)
ADEILDO DE ARAÚJO NUNES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ADEILDO DE ARAÚJO NUNES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

ADEILDO DE ARAÚJO NUNES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SINALVA FRANCISCA DE SOUZA Pai: ALUISIO DE ARAÚJO NUNES Data de Nascimento: 16/1/1983 Naturalidade: PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8833982/SDS/PE (RG), 11066141438 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º, GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 88, RUA 3, - CEP: 8 - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

NÃO HOUVER (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



KOTE SEGUROS
Erica Araujo
07/10/19



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/.infopol/xml/BOEPrev...

BICICLETA (OUTROS TIPO DE OBJETO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADEILDO DE ARAÚJO NUNES**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFL5555 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A VÍTIMA INFORMANDO QUE O MESMO ESTAVA DE BICICLETA E QUANDO ELE MENOS ESPERAVA, A REFERIDA MOTOCICLETA BATEU NELE. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINA E LOGO EM SEGUIDA, O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE FOI CONSTATADO QUE A VÍTIMA FRATUROU A CRAVÍCULA.

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

x *Adeildo de Araújo Nunes*

ADEILDO DE ARAÚJO NUNES
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JOSE NAZARIO DA SILVA JUNIOR** - Matrícula: **319792-1**



PROCESSOS DPVAT

erica@upireg.com.br <upi@upireg.com.br>

Qua, 15/01/2020 09:41

Para: marceloassessoria@hotmail.com <marceloassessoria@hotmail.com>

Cc: erica@upireg.com.br <erica@upireg.com.br>

Recife, 15/01/2020

A(o) Sr(a) Marcelo Pascoal do Nascimento Filho

REF.: SIN. DPVAT Nº 3190/572084

VÍTIMA: ADENILDO DE ARAUJO NUNES

- Vítima encontra-se em tratamento médico.

Sem mais para o momento, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,
ERICA

UPI SERVIÇOS DE REGULAÇÃO LTDA

RUA BULHÕES MARQUES, Nº 19 - BOA VISTA - RECIFE/PE - CEP 50060-050 - FONE: (81)3052-6402

