

PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Carlos Eduardo de Magalhães Terra  
brasileiro(a), estado civil sóteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 46 421 374 08 e portador da cédula de identidade  
nº 30 035 628, residente e domiciliado(a) na  
St. Lázaro  
nº 1093, bairro CEP 55636-000 de Recife/Pe Santa Luzia  
Ilha - Grande na PE cidade de PE

**OUTORGADA:** ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive estabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

**JUSTIÇA GRATUITA:** Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

**CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL:** Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 28 de 04 de 2020

Carlos Eduardo de Magalhães  
Outorgante



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Carlos Eduardo de Magalhães Ferreira  
brasileiro(a), estado civil sóteiro,  
profissão desempregado Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 446.475.324-08, e portador da cédula de  
identidade nº 50439628, residente e  
domiciliado(a) St. Tipim  
nº 3093, bairro rural Santa Luzia  
CEP 55636-000 na cidade de  
Flá. Grande, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,  
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas  
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo  
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 28 de 04, de 2020

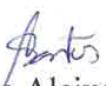
NOME: Carlos Eduardo de Magalhães Ferreira



## **SUBSTABELECIMENTO**

**ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 30.197D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: **CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 23 de maio de 2020.

  
Ana Cristina Aleixo Pereira Santos

OAB/PE 28697-D



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 27/05/2020 15:40:21  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052715402194100000061454530>  
Número do documento: 20052715402194100000061454530

Num. 62586045 - Pág. 1

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



**Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116**  
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 0800 282 5599**

**Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos**  
**Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis**

<b>DADOS DO CLIENTE</b> JOSENETE MARIA MAGALHAES PROX AO MUNICÍPIO DE CHA GRANDE CPF: 046.098.444-60 NIS: 16219612486	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>24/04/2020</b> <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>0,90</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> <b>16/04/2020</b> <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> <b>16/04/2020</b> <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> <b>104621649</b>	<b>CONTA CONTRATO</b> <b>002850881017</b>  <b>Nº DO CLIENTE</b> <b>2002676196</b>  <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> <b>0000967432</b>
<b>ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> SI TIPIM 1093  RURAL/SANTA LUZIA 55636-000 CHA GRANDE PE		<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS</b> <b>Monofásico</b>	
<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>2168.928F.BEF7.BE97.71B1.30D8.533F.141B</b>			
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a>			

## DESCRICAO DA NOTA FISCAL

Descrição		Quantidade	Preço	Valor (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Consumo-TUSD até 30 kWh		30,00	0,00000003	0,00	Vencido	Dt Reav	Valor	
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh		46,00	0,00000002	0,00	24/03/20	16/04/20	28,94	
Consumo-TE até 30 kWh		30,00	0,00000003	0,00	24/10/19	18/11/19	37,42	
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh		46,00	0,00000002	0,00	Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.			
Multa por atraso-NF 089050031 - 19/12/19				0,36	Tarifas Aplicadas			
Juros por atraso-NF 089050031 - 19/12/19				0,45	HISTÓRICO DO CONSUMO			
Atualização IGPM-NF 089050031 - 19/12/19				0,09	Consumo-TUSD até 30 kWh	0,00000003	kWh	
					Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	76	
					Consumo-TE até 30 kWh	0,00000003	92	
					Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	55	
							43	
							67	
TOTAL DA FATURA				0,90	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					Geração de Energia	R\$ %		
					Transmissão	0,00	100,00	
					Distribuição (Celpa)	0,00	0,00	
					Encargos Setoriais	0,00	0,00	
					Tributos	0,00	0,00	
					Perdas de Energia	0,00	0,00	
					TOTAL	0,00	100	
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
0,00		0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	4,99	0,00

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Pague no ponto mais perto de voce! ag correios chorrocho: avenida sao jose centro / panificadora mauriceia: av sao jose 28 centro lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)"

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).

O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.

Isenção do ICMS conforme art. 9º, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.

Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 44,44 .

O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

Coronavírus. Saiba como proteger você e sua família. Acesse [saude.gov.br/coronavirus](http://saude.gov.br/coronavirus)

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

**DESTAQUE AQUI**

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002850881017	04/2020	0,90	24/04/2020	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cahorro será usado em leitora ótica.</p>

## PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Evite dobrar, perfurar ou rasurar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.**





**AVISO IMPORTANTE!**  
**Utilizar a opção "TÍTULO" quando for pagar em**  
**terminais de Auto-Atendimento.**

## Comprovante do Cliente

## Autenticação Mecânica

DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento 24/04/2020	Agência/Cod.Cedente 3064-3/54427-2	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 0,90	(-)Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número 32174750106390567	Nº do Documento 0505212159		(=) Valor Cobrado			

DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A	001-9	00190.00009 03217.475015 06390.567177 6 82350000000090							
Local de Pagamento									
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA									
Cedente									
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe					Agência/Cod.Cedente 3064-3/54427-2				
Data Documento 16/04/2020	Nº do Documento 0505212159	Espécie Moeda	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2020	Nosso Número 32174750106390567				
Uso Banco	Carteira 17		Quantidade R\$	Valor	(=) Valor do Documento 0,90				
Instruções									
1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.									
2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.									
3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.									
4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.									
5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.									
Sacado									
JOSENENE MARIA MAGALHAES 046.098.444-60									
Sacador/Avalista									
				Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica				





Carlos Eduardo de M. Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**CÓDIGO DE CONTROLE**

5733.51C7.2B57.DC15



Emitido pela Secretaria da Receita Fed

às 11:56:28 do dia 21/06/2017 (hora e

dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE DENTRADA**

**Ministério da Fazenda**

**Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**146.121.324-08**

**Nome**

**CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA**

**Nascimento**

**29/03/1999**



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 27/05/2020 15:40:22

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052715402222400000061454532>

Número do documento: 20052715402222400000061454532

Num. 62586047 - Pág. 1



## CERTIDÃO NARRATIVA DE ATENDIMENTO

Chã Grande, 11 de Dezembro de 2019.

Declaro para os devidos fins de comprovação que Carlos  
Edimundo De M. Ferreira, 20 anos de idade, foi atendido(a)  
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) 192 Chã Grande, no dia 14  
de Outubro de 2019, às 09 h 50 min (número do registro da  
ocorrência: 5694923).

Breve descrição do caso e estado geral do paciente/vítima:

Ocorrência de colisão de moto, vítima apresentou escoriações em MÍD e MSD + possivel fratura de punho.

Encaminhado para o Hospital: Hospital João Murilo De Oliveira

Avaliado pelo(a) médico(a): José Vinicius Gomes dos Santos  
CRM - PE 25516

Removido para o hospital de referência: \_\_\_\_\_

Não se aplica ao caso.

Procedimentos realizados pelo SAMU 192 Chã Grande:

Protocolo de Trauma, avaliação clínica e  
neurologica.

Para mais informações, procurar a coordenação do serviço.

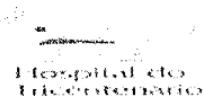
Atenciosamente,

Isabella Mayara M. De Sousa M.

Coordenador do SAMU 192 Chã Grande-PE

Isabella Mayara Sousa  
192-ENC  
Isabella Mayara Sousa  
192-ENC





**Nome:** CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

**Nº registro:** 788367

Dt. Nasc.: 29/03/99 - 20 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: JOSINETE MARIA MAGAHAES

Fone: 81992224797

Endereço: SITIO TIPIM, nº , ZN RURAL. CHA GRANDE - PE

Data/hora: 14/10/2019 - 11:03

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

## CONSULTA MÉDICA

### ANAMNESE:

### ALERGIA: TRAMAL

### QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PCT TRAZIDO PELO SAMU DE CHÃ GRANDE, SEGUNDO PCT APRESENTA DOR TORACICA + DOR EM PUNHO D + ESCORIAÇÕES EM MSD + MID, APÓS QUEDA DE MOTO HOJE.

### QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

REFERE TRAUMA ISOLADO EM PUNHO DIREITO

### EXAME FÍSICO:

Pa: 140 X 100 mmHg Temp: °C HGT: 118 mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O<sub>2</sub>:98 %

Observação:

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

### RESULTADOS DE EXAMES:

FRATURA DE RADIO DISTAL COM ESTILOIDE DE ULNA

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

ANALGESIA E TRANSFERENCIA

CRM: 25516

Dr. JOSE VINICIUS GOMES DOS SANTOS

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antônio/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 27/05/2020 15:40:22  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052715402222400000061454532>  
Número do documento: 20052715402222400000061454532

Num. 62586047 - Pág. 3



Hospital do  
Tricentenário

**Nome: CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA**

Dt. Nasc.: 29/03/99 - 20 ano (s)

Mãe: JOSINETE MARIA MAGAHAES

**Nº registro:**

**788367**

Sexo: Masculino

Fone: 81992224797

Endereço: SITIO TIPIM, nº , ZN RURAL. CHA GRANDE - PE

Data/hora: 14/10/2019 - 10:55

Setor: Leito:

**Nº pág.:** 1/1

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

#### ANAMNESE:

#### ALERGIA: TRAMAL

#### QUEIXA PRINCIPAL:

PCT TRAZIDO PELO SAMU DE CHÃ GRANDE, SEGUNDO PCT APRESENTA DOR TORACICA + DOR EM PUNHO D + ESCORIAÇÕES EM MSD + MID, APÓS QUEDA DE MOTO HOJE.

#### EXAME FÍSICO:

Pa: 140 X 100 mmHg Temp: °C HGT: 118 mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O<sub>2</sub>:98 %

Observação:

NEGA VÔMITO.

NEGA SINCOPE.

PCT PARA AVALIAÇÃO DO CLINICO.

FC: 63BPM.

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO

Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA

Especialidade: TRAUMATOLOGIA

COREN: 569985  
Dra. MARLEIDE OLIVEIRA DE ANDRADE

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Nome: CARLOS EDUARDO DE MAGALHES FERREIRA Idade: 20 Anos 6 Meses 15 Dias Nasc. 29/03/1999  
Sexo: MASCULINO CNS: 708107577923930 Contatos: 81. 92224797 | Celular: 81.  
Mãe: JOSINETE MARIA MAGAHAES  
Endereço: RUA JOÃO PESSOA , N.º 0 - BAIRRÓ: CENTRO - CIDADE: CHA DE ALEGRIA - UF: PE

Dados do Atendimento:	
Data/Hora Atend.:	14/10/2019 20:56
Prontuário:	1097587
Nº. Atendimento:	3389990
Serviço:	CIRURGIA
Enfermaria/Leito:	
Médico:	ROBERTO SANTOS WANDERLEY

## Admissão

### Queixa Principal

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO HÁ 15h, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, APRESENTA DOR LOCAL + EDEMA + DEFORMIDADE

### História Clínica

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO HÁ 15h, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, APRESENTA DOR LOCAL + EDEMA + DEFORMIDADE

### Exame Físico

DOR A PALPAÇÃO DO PUNHO DIREITO, EDEMA (+/4), DEFORMIDADE LOCAL, SEM FERIMENTOS LOCAL.

### Observações

RAIO X DEMONSTRA FRATURA DO 1/3 DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO.

HD: FRATURA DO 1/3 DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

### Conduta

TALA AXILO PALMAR ; INTERNAMENTO VISANDO TRATAMENTO CIRÚRGICO ; TOMOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

ROBERTO SANTOS WANDERLEY - CRM: N.º 11431

Data/Hora: 14/10/2019 - 22:03

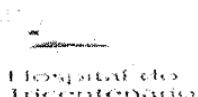
Dr. Roberto Wanderley  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 11431  
TEOT 7600

15/10/19 - 2019  
15-1 Est. p/los  
Agenda fut. alhos  
S/ informar  
Solutio TAC

Dr. George Rocha  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 15598 TEOT 1157

REVISADO  
OBILITADO  
ACCESO  
29/10/2019

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70  
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



**Nome: CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA**

Dt. Nasc.: 29/03/99 - 20 ano (s)

Mãe: JOSINETE MARIA MAGALHAES

**Nº registro:**

**788367**

Sexo: Masculino

Fone: 81992224797

Endereço: SITIO TIPIM, nº , ZN RURAL. CHA GRANDE - PE

Data/hora: 14/10/2019 - 11:24

Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 140 X 100 Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

### ANAMESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, COM TRAUMA EM PUNHO DIREITO ESTAVEL, ECG IS.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S526 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO E DO CÚBITO [ULNA]

### CONDUTA

IMOBILIZAÇÃO, ANALGESIA E TRANSFERENCIA

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

### RADIOGRAFIA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local: Hosp. Otávio de Freitas

Motivo: Tratamento Cirúrgico

Senha: 5793033

CRM: 25516  
Dr. JOSE VINICIUS GOMES DOS SANTOS

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 27/05/2020 15:40:22  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052715402222400000061454532>  
Número do documento: 20052715402222400000061454532

Num. 62586047 - Pág. 6

Atendimento: 3390022

Dt Atendimento: 14/10/2019 - 00:54 Dt Alta: 03/11/2019 - 10:18

Paciente: 1097687 CARLOS EDUARDO DE MAGALHES FERREIRA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 117 TRAU 02-02 - POSTO I Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P Usuário: MANUELLASF

Diretor Clínico:

CID: S526 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO E DO CUBITO [ULNA]

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta



Atendimento: 3390022

Dt Atendimento: 14/10/2019 - 00:54 Dt Alta: 03/11/2019 - 10:18

Paciente: 1097687 CARLOS EDUARDO DE MAGALHES FERREIRA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 117 TRAU 02-02 - POSTO I Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P Usuário: MANUELLASF

Diretor Clínico:

CID: S526 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO E DO CÚBITO [ULNA]

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta





Armindo Moura  
HOSPITAL GERAL

Nome: CARLOS EDUARDO MAGALHAES FERREIRA (1625784)

Admissão: 327437

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria: Leito:

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: 15/10/2019

Queixa do paciente:

PACIENTE TRAZIDO DO HOF COM FRATURA-LUXAÇÃO TRANSESTILOPERIESCAFOSEMIUNAR A DIREITA APOS QUEDA DE MOTO ONTEM

Exame físico:

EM USO DE IMOBILIZAÇÃO EM PUNHO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA-LUXAÇÃO TRANSESTILOPERIESCAFOSEMIUNAR

Prescrição/Conduta: DEVOLVO PACIENTE POIS ENCONTRA-SE COM O PUNHO LUXADO NECESSITANDO DE CIRURGIA DE URGENCIA

Horário/Checkagem

01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 15/10/2019 as 18:11

Dr. (a)RENATO BELLO COSTA  
CRM:





Arminindo Moura  
HOSPITAL GERAL

Nome: CARLOS EDUARDO MAGALHAES FERREIRA (1625784)

Admissão: 327437

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria: Leito:

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: 15/10/2019

Queixa do paciente:

PACIENTE TRAZIDO DO HOF COM FRATURA-LUXAÇÃO TRANESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR A DIREITA APÓS QUEDA DE MOTO ONTEM

Exame físico:

EM USO DE IMOBILIZAÇÃO EM PUNHO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA-LUXAÇÃO TRANESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR

Prescrição/Conduta: DEVOLVO PACIENTE POIS ENCONTRA-SE COM O PUNHO LUXADO NECESSITANDO DE CIRURGIA DE URGENCIA

Horário/Checkagem

01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 15/10/2019 as 18:11

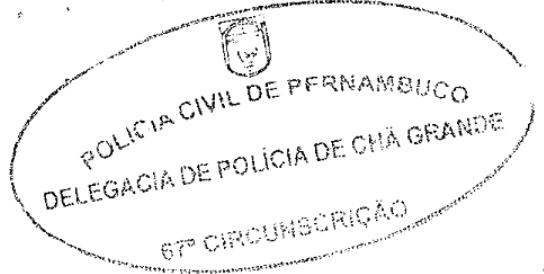
Dr. (a)RENATO BELLO COSTA

CRM:



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR - 27/05/2020 15:40:22  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052715402222400000061454532>  
Número do documento: 20052715402222400000061454532

Num. 62586047 - Pág. 10



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLICIA DA 067ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÃ GRANDE - DP67ªCIRC  
 DINTER1/12ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0157000910**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/11/2019** às **10:04**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **14/10/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CHA GRANDE, 1** - Bairro: **VILA SANTA LUZIA - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A CASA DE RAÇÃO DE NILO**  
 Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)  
 MARIA DE FÁTIMA SANTOS (OUTRO)  
 CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
 VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA

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

**CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSENETE MARIA DE MAGALHÃES** Pai: **MARINALDO TEOTONIO FERREIRA** Data de Nascimento: **29/3/1999** Naturalidade: **CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CHA GRANDE, 1, SITIO TIPIM - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO SITIO ACONCHEGO**

**DESCONHECIDO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **DESCONHECIDO** Pai: **DESCONHECIDO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**MARIA DE FÁTIMA SANTOS** (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **NÃO INFORMADO** Pai: **NÃO INFORMADO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DE FÁTIMA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**

14/11/2019 10:09



Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGF9415** (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO) Renavam: **530063638** Chassi: **9C2KC1670DR020804**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

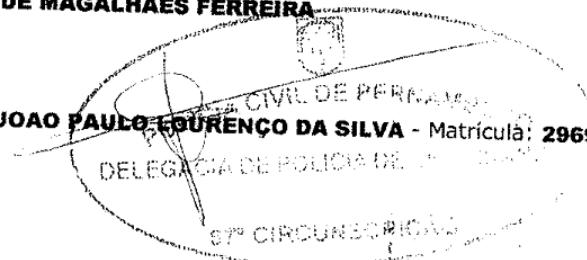
Complemento / Observação

**A VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA indo TRABALHAR NA SUPRACITADA MOTOCICLETA; QUE ESTAVA TRANSITANDO NA RODOVIA PE-71 QUANDO NAS PROXIMIDADES DA CASA DE RAÇÃO, NA VILA SANTA LUZIA, UM CARRO DE MARCA E MODELO DESCONHECIDOS RELIZOU UMA MANOBRA BRUSCA, ENTRANDO NA RODOVIA, MOMENTO NO QUAL COLIDIU COM O VEICULO; QUE DEVIDO A COLISÃO PASSOU POR CIMA PASSANDO NO LOCAL PARA O HOSPITAL DE CHÁ GRANDE; QUE POSTERIORMENTE FOI CONDUZIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL JOÃO MURILLO, EM VITÓRIA, E DE LÁ FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, EM RECIFE; QUE POR CAUSA DA QUEDA QUEBROU O BRAÇO DIREITO; SEM MAIS, ESSE FOI O FATO.**

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

**CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOAO PAULO SOURENÇO DA SILVA** - Matrícula: **2969602**



## SINISTRO 3200112827 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

**CPF/CNPJ:** 14612132408

### Posição em 28-04-2020 15:07:13

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/04/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

