

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Carlos Eduardo de Magalhães Pereira  
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 146.123.324.08 e portador da cédula de identidade  
nº 30.439.628, residente e domiciliado(a) na  
St. Tipim  
nº 4093, bairro de Jural/Santa Luzia  
CEP 55636-000 na cidade de Olinda - Grande / 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 substabelecer  
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 Pereira  
Outorgante



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Carlos Eduardo de Magalhães Ferreira  
brasileiro(a), estado civil solteiro,  
profissão desempregado Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 146.171.324 08, e portador da cédula de  
identidade nº 10 439 628, residente e  
domiciliado(a) St Tipim  
nº 1093, bairro Jural Santa Luzia  
CEP 55 636-000 na cidade de  
Ita. 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



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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO 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

## DADOS DO CLIENTE

JOSENETE MARIA MAGALHAES  
PROX AO MUNICÍPIO DE CHA GRANDE  
CPF: 046.098.444-60 NIS: 16219612486

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI TIPIM 1093

RURAL/SANTA LUZIA  
55636-000 CHA GRANDE PE

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 [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

## DATA DE VENCIMENTO

**24/04/2020**

TOTAL A PAGAR (R\$)

**0,90**

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

16/04/2020

## DATA DA APRESENTAÇÃO

16/04/2020

## NÚMERO DA NOTA FISCAL

104621649

## CONTA CONTRATO

002850881017

## Nº DO CLIENTE

2002676196

## Nº DA INSTALAÇÃO

0000967432

## CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico**

## RESERVADO AO FISCO

**2168.928F.BEF7.BE97.71B1.30D8.533F.141B**

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,00000003	0,00
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	46,00	0,00000002	0,00
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,00000003	0,00
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	46,00	0,00000002	0,00
Multa por atraso-NF 089050031 - 19/12/19			0,36
Juros por atraso-NF 089050031 - 19/12/19			0,45
Atualização IGPM-NF 089050031 - 19/12/19			0,09
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>0,90</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	1,10	0,00	4,99

## EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
24/03/20	16/04/20	28,94
24/10/19	18/11/19	37,42

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.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,00000003	ABR 20	76
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	MAR 20	92
Consumo-TE até 30 kWh	0,00000003	FEV 20	55
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	JAN 20	43
		DEZ 19	67
		NOV 19	76
		OUT 19	110
		SET 19	127
		AGO 19	63
		JUL 19	81
		JUN 19	36
		MAI 19	30
		ABR 19	30

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	0,00	100,00
Transmissão	0,00	0,00
Distribuição (Celpe)	0,00	0,00
Encargos Setoriais	0,00	0,00
Tributos	0,00	0,00
Perdas de Energia	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>100</b>

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
MH20157	CAT	16/03/2020 14.853,00	16/04/2020 14.929,00	31	1,00000	0,00	76,00

[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/05/2020]

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2020					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	10,87	21,74	43,49
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,88	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 0,00					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios chorrocho: avenida sao jose centro / panificadora mauriceia: av sao jose 28 controlista 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 próx. mês  
Isenção do ICMS conforme art. 9, 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	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

## PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**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	Agência/Cod.Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
	24/04/2020	3064-3/54427-2	R\$		0,90	
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número	Nº do Documento		(=) Valor Cobrado			
32174750106390567	0505212159		0.90			

DESTAQUE AQUI

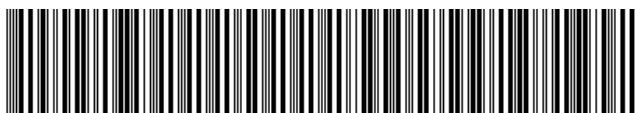
<b>BANCO DO BRASIL S/A</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 03217.475015 06390.567177 6 82350000000090</b>			
Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA						24/04/2020
Cedente						Agência/Cod.Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe						3064-3/54427-2
Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/04/2020	0505212159		N	16/04/2020	32174750106390567	
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			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.						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa p/dia de atraso
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
						0,90

Sacado

JOSENETE MARIA MAGALHAES  
046.098.444-60

002850881017

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.439.628 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/2016

NOME << CARLOS EDUARDO DE MAGALHÃES FERREIRA >>

FILIAÇÃO << MARINALDO TEOTÔNIO FERREIRA >>  
<< JOSENETE MARIA DE MAGALHÃES >>

NATURALIDADE GRAVATÁ - PE DATA DE NASCIMENTO 29/03/1999

CPF ORIGEM AA 074302 01 55 2000 1 00021 200  
0025559 41 CHA GRANA PE

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 09R26  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

Carlos Eduardo de M. Ferreira  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE  
5733.51C7.2B57.DC15



Emitido pela Secretaria da Receita Federal  
às 11:56:28 do dia 21/06/2017 (hora e  
minuto)  
digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE DEFESA SOCIAL

Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
146.121.324-08

Nome  
CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

Nascimento  
29/03/1999





**SAMU  
192**

## CERTIDÃO NARRATIVA DE ATENDIMENTO

Chã Grande, 14 de Dezembro de 2019.

Declaro para os devidos fins de comprovação que Carlos  
Ediardo 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 apren-  
sentou escoriações em M.D. e M.S.D. e possí-  
vel 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  
neurologic.

Para mais informações, procurar a coordenação do serviço.

Atenciosamente,

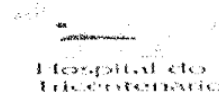
Isabella Mayara M. De Sousa M.

Coordenador do SAMU 192 Chã Grande-PE

Isabella Mayara Sousa  
... 192 - ENF

Isabella Mayara Sousa  
... 192 - ENF





**Nome:** CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

**Nº registro:** 788367

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

**Sexo:** Masculino

**Mãe:** JOSINETE MARIA MAGALHAES

**Fone:** 81992224797

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

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

**Nº pág.:** 1/1

**Sector:** 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 Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833







Hospital do  
Tricentenário

**Nome:** CARLOS EDUARDO DE MAGALHAES FERREIRA

**Nº registro:** 788367

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

**Sexo:** Masculino

**Mãe:** JOSINETE MARIA MAGALHAES

**Fone:** 81992224797

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

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

**Nº pág.:** 1/1

**Setor:** Leito:

### 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 CLÍNICO.

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 JOAO PESSOA, N.º 0 - BAIRRO: 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 MOTOCICLISTICO HÁ 15h, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, APRESENTA DOR LOCAL + EDEMA + DEFORMIDADE

### História Clínica

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO 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: Nº.11431

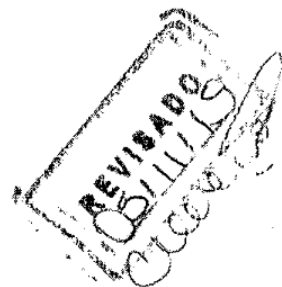
Data/Hora: 14/10/2019 - 22:03

Dr. Roberto Wanderley  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 11431  
TEOT 7600

15/10/19 Z ORTOPEDIA

15-10-19 Fr. dist. pul. D  
Apresenta dor local  
Sem ferimentos  
Soluções TAC

Dr. George Rocha  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 15888 TEOT 11537



29/10/19  
REVISADO

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





Hospital do  
Tricentenário

**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:** SÍTIO TIPIM, nº , ZN RURAL. CHA GRANDE - PE  
**Data/hora:** 14/10/2019 - 11:24 **Nº pág.:** 1/1  
**Sector:** Leito:

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: 140 X 100 Temperatura: HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, COM TRAUMA EM PUNHO DIREITO  
ESTAVEL, ECG I5.

### 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



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 RADIO 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: MANUELIASF

Diretor Clínico:

CID: S526 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO E DO CUBITO [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 TRANSESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR A DIREITA APOS QUEDA DE MOTO ONTEM**

Exame físico:

**EM USO DE IMOBILIZAÇÃO EM PUNHO**

Suposição diagnóstica:

**FRATURA-LUXAÇÃO TRANSESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR**

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

		Horario/Checagem
01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materials Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) **COMANDA:**

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 15/10/2019 as 18:11

Dr. (a) **RENATO BELLO COSTA**

CRM:





**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 TRANSESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR A DIREITA APÓS QUEDA DE MOTO ONTEM**

**Exame físico:**

**EM USO DE IMOBILIZAÇÃO EM PUNHO**

**...pótese diagnóstica:**

**FRATURA-LUXAÇÃO TRANSESTILOPERIESCAFOSEMILUNAR**

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

Horario/Checagem

01 -	
02 -	
03 -	
04 -	

**Reavaliação:**

**Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)**

**COMANDA:**

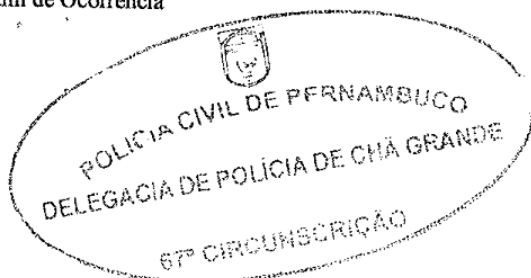
**Relatório Emitido Eletronicamente**

**Data: 15/10/2019 as 18:11**

**Dr. (a) RENATO BELLO COSTA**

**CRM:**





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0157000910**

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

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

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO 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 (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEÍCULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
VEÍCULO: (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: **MUNICÍPIO DE CHA GRANDE, 1, SÍTIO TIPIM - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO SÍTIO 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)**

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

**MOTOCICLETA (VEÍCULO)** 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/NÃO 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 realizou uma manobra brusca, entrando na rodovia, momento no qual colidiu com o veículo; que devido a colisão passou por cima do carro e caiu na rodovia; que foi socorrido no veículo de uma pessoa que estava passando no local para o Hospital de Chá Grande; que posteriormente foi conduzido pelo SAMU para o Hospital João Murilo, 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 LOURENÇO DA SILVA** - Matrícula: **2969602**

DELEGACIA DE POLÍCIA DE

5ª CIRCUNSCRIÇÃO



**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

