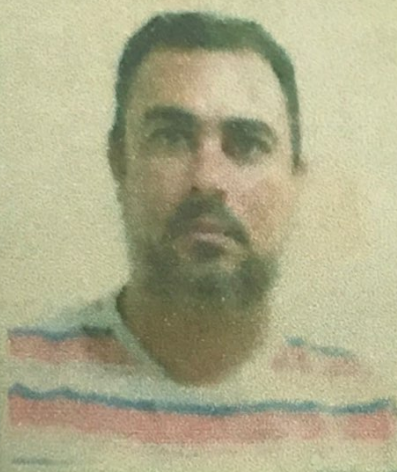




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CHRISTIANO DUARTE PEREIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3953686 SDS PE

CPF
856.791.604-63

DATA NASCIMENTO
01/05/1975

FILIAÇÃO
VALDIR PEREIRA

**MARIA DE LOURDES
DUARTE PEREIRA**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO
01864114143

VALIDADE
25/01/2021

1ª HABILITAÇÃO
05/07/2001

OBSERVAÇÕES

**Exerce Ativ Remunerada
MOTOFRETISTA**

Christiano Duarte Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
01/02/2016

[Assinatura]

ASSINATURA DO EMISSOR

**44306685518
PE070794065**

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1220103812

PROIBIDO PLASTIFICAR
1220103812



INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: CHRISTIANO DUARTE PEREIRA, brasileiro, casado, motorista, inscrito no CPF sob o nº. 856.791.604-63, com endereço na Rua Engenho Criméia, nº 350, Imbiribeira, Cep: 51150-090 Recife – PE.

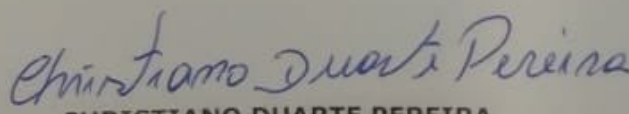
OUTORGADA: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, portadora da OAB/PE n. 27.103, com endereço profissional à Avenida Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50060-004, Email: carlarochalemos@outlook.com.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **CHRISTIANO DUARTE PEREIRA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 18 de Maio de 2020.


CHRISTIANO DUARTE PEREIRA
Outorgante/Declarante

Digitalizada com CamScanner



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	050.02.2020
DATA	02.03.2020

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **CHRISTIANO DUARTE PEREIRA**, portador do Documento de Identidade nº **3953686** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **856.791.604-63**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-747458**, que no dia 11 de fevereiro de 2020, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão em acidente de trânsito envolvendo automóvel e moto, por volta das 10h40, na Rua Visconde de Jequitinhonha, imediações entre o Terminal Linha Brigadeiro Ivo Borges e o Hospital da Aeronáutica, no bairro Boa Viagem, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Ortopédica de Piedade.
Recife, 02 de março de 2020.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE

CEP - 50.060.140 Fone: 3355-7450





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 20E0097003452



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/03/2020 às 15:25

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia 11/2/2020 às 10:40

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA VISCONDE DE JEQUITINHONHA, 01, PROX AO HOSPITAL DA AERONAUTICA**
Bairro: **BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - CEP: 51021-190
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SOARES (AUTOR \ AGENTE)
P R COMERCIAL MEDICA LTDA (OUTRO)
CHRISTIANO DUARTE PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SOARES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CHRISTIANO DUARTE PEREIRA

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

CHRISTIANO DUARTE PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE LOURDES DUARTE PEREIRA** Pai: **VALDIR PEREIRA** Data de Nascimento: **1/5/1975** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3953686/SDS/PE (RG)**, **85679160463 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: **- 987680062**

Endereço Residencial: **RUA ENGENHO CRIMEIA, 350 - CEP: 51150090 - Bairro: IMBIRIBEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

P R COMERCIAL MEDICA LTDA (P R COMERCIAL MEDICA) - Ramo de Atividade: **OUTROS**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -
Documentos: **41102195000168 (CNPJ)**

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

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

VEICULO1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **P R COMERCIAL MEDICA LTDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CHRISTIANO DUARTE PEREIRA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/PCX 150** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1,000 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCG8953 (PERNAMBUCO/RECIFE)**

Ano Fabricação/Modelo: **2017/2018**

VEICULO2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SOARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SOARES**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/RENAULT/SANDERO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1,000 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO NA "AVENIDA VISCONDE DE JEQUITINHONHA", NO VEÍCULO1, QUANDO, NO CRUZAMENTO (COM A RUA NÃO INFORMADA), O VEÍCULO2 COLIDIU NA DIREITA DO VEÍCULO1. VITIMA REFERE QUE FOI

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 20/05/2020 22:44:20

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052022442049000000061115297>

Número do documento: 20052022442049000000061115297

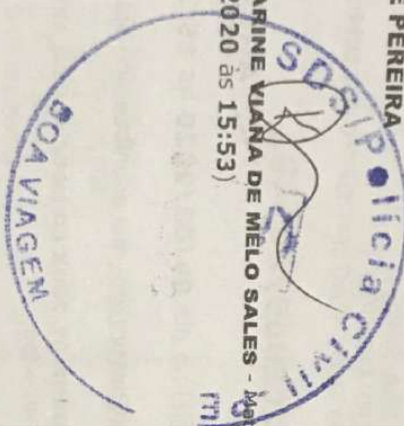
Num. 62233350 - Pág. 2

ARREMESSADA POR CIMA DO VEICULO2 E CAIU NA VIA; QUE MOTORISTA DO VEICULO2 SE APROXIMOU, SE IDENTIFICOU (SARGENTO SOARES) E FICOU NO LOCAL ATÉ A VITIMA SER SOCORRIDA. VITIMA RELATA QUE FOI ATENDIDA PELO SAMU (OCORRENCIA: S-747458) E FOI LEVADA PARA "ORTOPEDIA PIEDADE" E, EM SEGUIDA, ENCAMINHADA PARA "HOSPITAL ALBERT SABIN" ONDE FICOU INTERNADA POR CINCO DIAS.

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

Christiano Duarte Pereira
CHRISTIANO DUARTE PEREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: KARINE VIANA DE MELO SALES - Matrícula: 320327-1
(Liberado em 09/03/2020 às 15:53)



Nome: Christiano Duarte Pereira - _____ registro: _____

Clínica: _____ Cirurgia Proposta: Proctomia de Tabela

Admitido por: Artur Em 13/02/2020 As: 08:00

1 - Procedência

☒ Interno Leito: 51
☐ Externo

2 - Condições do Paciente

☒ Acordado ☐ Orientado
☒ Sonolento ☐ Desorientado
☒ Calmo ☐ Torporoso
☒ Ansioso ☐ Comatoso
☒ Agitado ☐ Paramentado
☒ Chorando

3 - Venóclise

☒ Peridérica
☐ Vela Central

4 - Sonda

☐ Vesical
☐ Nasogástrica
☐ Enteral

5 - Integridade da Pele

☒ Normal
☐ Edema
☐ Seca
☐ Lesões

6 - Tricotomia

☒ Sim NSE
☐ Não

ANESTESIA Início: 08:45 h Término: 10:15 h

☐ Geral ☐ Raquel Agulha nº _____
☐ Sedação ☐ Caudal Agulha nº _____
☐ Local ☐ Peridural Agulha nº _____
☐ Bloqueio de Plexo ☐ Peridural Contínua Cateter nº _____
☐ Peribulbar ☐ Outra _____

Anestesiologista(s): Carlos Frazão
Drogas Usadas: Midazolam, Propofol, Fentanyl, Ropivacaína, Cisaprida, Ranitidina, Ketorolaco, Diclofenaco, Ibuprofeno, Paracetamol, Soro, Solução de Cloreto de Sódio, Solução de Cloreto de Potássio, Solução de Glicose, Solução de Soro Fisiológico

MEDICAÇÕES USADAS

Hora	Medicações	Hora	Medicações
<u>08:15</u>	<u>Propofol</u>		

Intercorrências: _____

SAÍDA DA SALA DE CIRURGIA

1 - Condições do Paciente ☐ Entubada ☐ Extubado ☐ Alerta ☐ Alerta
2 - Queixas ☐ Dor ☐ Frio ☐ Náusea ☐ Outras: _____
3 - Destino ☐ SRPA ☐ UTI ☐ Enfermaria ☐ Apartamento ☐ Alta Hospitalar
4 - Transportado ☒ Maca ☐ Cadeira de Rodas ☐ Deambulando
as 10:35 h Circulante Artur Coren: _____



FASE TRANS-OPERATÓRIA

CIRURGIA: Fratura de Tibia Início: ____:____h Término: ____:____h

Equipe Cirúrgica: _____

1 - Posição

- ☒ Dorsal
☐ Ventral
☐ Lateral _____

- ☐ Ginecológica
☐ Outra _____

2 - Posição dos MMSS

- ☐ Anatómica
☐ Abdução
☐ Outra _____

3 - Coxim

- ☐ Flanco _____
☐ Dorso
☐ Quadril
☐ Renal
☐ Tórax
☐ Infra-Escapular
☐ Occipital
☐ Outra _____

4 - Solução Anti-séptica

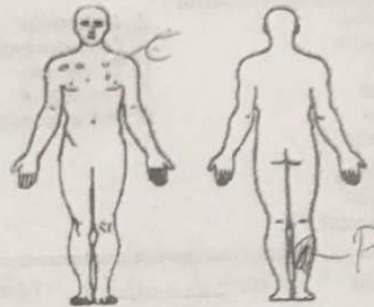
- ☐ PVPI
☒ Clorexidina
☐ Outra _____

5 - Bisturi Elétrico

- ☐ Bipolar
☒ Monopolar
☒ Local da Placa M.D.

6 - Eletrodos

- ☐ Sim
☐ Não



PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ☐ Utensílios Removidos ☐ Roupa ☐ Prótese Dentária ☐ Adereços _____
☒ Monitoração ☒ Oxímetro de Pulso ☐ Cardíoscópio ☒ Oxícapnógrafo ☒ PAM
☐ Sondagem Vesical ☐ S. Foley N° _____ ☐ S. Nelaton n° _____ Vol. _____
☐ Sondagem Gástrica ... ☐ SN Enteral N° _____ ☐ SN Gástrica n° _____ Vol. _____
☒ Punção Venosa Jelco N° _____ Local Ves Prax
☐ Punção Arterial Jelco N° _____ Local _____
☐ Intubação Traqueal ☐ Oral Tubo n° _____ ☐ Nasal Tu n° _____
☐ Garroteamento Local: _____ Início: ____:____h Término: ____:____h
☐ Raio X ☐ Tórax ☐ Abdome ☐ Outros _____
☐ Imobilização ☐ Faixa ☐ Gesso ☐ Local _____
☐ Hemotransusão ☐ C. de Hemácias Vol. _____ Hora: ____:____h
☐ Plasma Vol. _____ Hora: ____:____h
☐ Plaquetas Vol. _____ Hora: ____:____h
Outros _____
☐ Implantes _____
☐ Explantos _____
☐ Greno ☐ Sucção n° _____ ☐ Torácico n° _____ ☐ Kher n° _____ ☐ Tubular
☐ Laminar ☐ Penrose
☒ Curativo ☒ Oclusivo ☐ Compressivo ☒ Espadrado ☐ Micropore
☒ Faixa de Crepe ☐ Outros _____

Perdas sanguíneas Vol. _____ Compressas Oferecidas _____ Recolhidas _____
Cultura(s) _____
Peça(s) Anatômica(s) _____



NOME: CHRISTIANO DUARTE PEREIRA
NOME SOCIAL:
REGISTRO: 8532589
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE VENCESLAU, 661
CIDADE: RECIFE
ESTADO: PE
BAIRRO: IBURA
TELEFONE: 81986531735
IDENTIDADE: 3953686
PROFISSÃO: MOTOQUEIRO
EST. CIVIL: Casado
NASCIMENTO: 01/05/1975, 44 anos

PRONTUÁRIO: 001123419

CEP : 51240200

CPF : 85679160463

SEXO : Masculino

LEITO : L051

GUIA: 00000202000063421

SENHA : 202000063421

ALA: CLINICA MEDICA
CONVÊNIO: AMIL/BASIC AMIL
MATRÍCULA: 520776011
DATA: 12/02/2020

DICO: 20862- DIMAS CAIAFFO
ADMISSÃO: 11/02/2020, 14:42 h

PREVIS. ALTA: 12/02/2020

AValiação Médica

Histórico da Doença Atual

Tratamento com corticoides e analgésicos. Evolução satisfatória com melhora da dor e do estado geral.

Antecedentes Pessoais e Familiares

Não

1 - Exame físico geral

Boa impressão, corado, afilado e bem nutrido.

parelho circulatório

- Aparelho respiratório

- Abdomen

Abdomem, depressivo e palpável.

- Outros

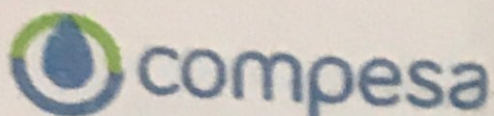
Não - sem febre, sem tosse, sem dor, sem alterações.

Diagnóstico

Enfermidade do sistema esquelético.

Dr. Dimas Caiaffo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28.862





CNPJ 09.769.035/0001-64

INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA SATURNINO DE BRITO - NUM. - 01099 - CAB
ANGA RECIFE PE 50090-310

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE LOURDES DUARTE PEREIRA MATRÍCULA: 54306660 Jan/2020

R ENGENHO CRIMEIA, N. 00350 - IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51150-090

INSCRIÇÃO: 339.618.196.0391.000 GRUPO: 12 DEB. AUTOMÁTICO: 054306660

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO A16N011532	DATA LEIT. ANTERIOR 06/01/2020	DATA LEIT. ATUAL 05/02/2020	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL / N MEDIDO	

Digitalizada com CamScanner

