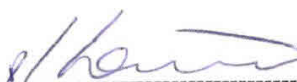


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	006.04.2019
DATA	02.04.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **EDESIO DAS NEVES**, portador do Documento de Identidade nº **2189271** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **477.093.834-91**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-526171**, que no dia 13 de setembro de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de atropelamento envolvendo caminhão, por volta das 10h, na Rua José Cavaleira, dentro da Loja Ferreira Costa, nas Docas, no bairro Tamarineira, Recife/PE e, sendo direcionado para a UPA Nova Descoberta. Recife, 02 de abril de 2019.


 **Carlos Eduardo Macedo**
Gerente Operacional
Administrativo Financeiro
SAMU Metropolitano Recife
Mat. 92542-9

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



Pedido de Exames.....:	327256	Cod. Atendimento...:	453582	Idade.....:	51a 3m 2d
Paciente.....:	118416 EDESIO DAS NEVES			Sexo.....:	M
Médico Solicitante.....:	35 FRANCISCO RAFAEL DO COUTO SOARES				
Data da Solicitação.....:	19/11/2018	Hora.....:	11:00:59	Dt. Realiz.....:	19/11/2018
Convênio.....:	SUS - EXTERNO /	Origem da Solicitação.....:			IMAGINOLOGIA
	URGÊNCIA				
Unidade Internação....:		Enfermaria.....:		Leito...:	

ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL ESQUERDO

INDICAÇÃO:

Lesão dos adutores do quadril esquerdo?

TECNICA DE EXAME:

Exame realizado em modo bidimensional com transdutor linear multifrequencial.

ANÁLISE:

Ausência de derrame articular coxo-femoral (face anterior).

Não evidenciamos massas ou coleções em topografia de bursa trocantérica.

Trato fíio tibial de trajeto e calibre normal na altura do quadril.

Tendão músculo glúteo médio sem alterações ecográficas.

Musculatura adutora sem sinais de rotura, onde questionamos hipoeogenicidade textural insercional desta bilateralmente.

Nota-se disjunção da sínfise púbica medindo cerca de 1,2 cm; associando-se a espessamento e hipoeogênidade textural cápsulo ligamentar nesta topografia.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Disjunção da sínfise púbica com cosequente padrão inflamatório cápsulo ligamentar.
- Questionavel hipoeogenicidade textural insercional da musculatura adutora bilateralmente.

DRA LARISSA LIMA
CRM 14679





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

RUA ESTRADA DA FAZENDINHA, S/N - JAGUARIBE
PAULISTA/PE. CEP.: 53.413-000
FONE.: (81) 3181-9600

FISIOTERAPIA

(Grupo de ortopedia)

NOME: Edesio dos Reis

Solicito do sessões de fisioterapia motora para () ganho de ADM, ☒ controle algico.
reforço muscular. Carga () zero () parcial () total. Paciente com
diagnóstico de: Artrose da articulação do ombro direito

Dr. Thiago Medeiros
Ortopedista
CRM-PE 11.111

(Médico)

Data:

24, 01, 2020



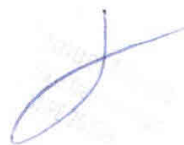
RECEITUÁRIO

Exsio das Neves.

tg Uso oral

① Dipirone 16 — 1cx
Tomar ol CP VO
6/6h 8x DUR

② Bupropion 150mg — 1cx
Tomar ol CP VO
12/12h 5 dias



O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



GESTÃO
IMIP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Identificação do Emitente	1ª Via - Farmácia 2ª Via - Paciente
Nome Completo: _____	8078
CRM: _____ UF: _____ Nº _____	
Endereço Completo e Telefone: _____	

Cidade: _____ UF: _____	

Paciente: EDSON DOS ANJOS

Endereço: USO JOAN

Prescrição: R

1 Pneu 30mg — 1/1x

Tomar 01 CP VO 8/8h Se

DUR FORTE.

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome: _____	
Ident.: _____ Órgão Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
Assinatura do Farmacêutico Data ____/____/____	





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) senhor (a)

EDERIO DAS NEVES foi atendido (a) neste

Serviço no dia: 14/09/18 CID: S 33.4

☒ Necessitado de 15 (QUINTE) dias de afastamento de suas atividades
(no trabalho ou escola)

☐ Estando apto para voltar ao trabalho.

☐ Como acompanhante.

☐ Outros : _____

Paulista, 14 de SET de 20 18

[Assinatura]
Médico



R: 118436



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



CONTROLE DE ALTA

NOME: EDSON DAS NEVES

IDADE: 51 ANOS

ALTA DOMICÍLIO ☐

ALTA TRANSFERÊNCIA ☐

ALTA AMBULATÓRIO ☒

DATA 14/09/18

HORA _____

Assinatura e Carimbo do Médico

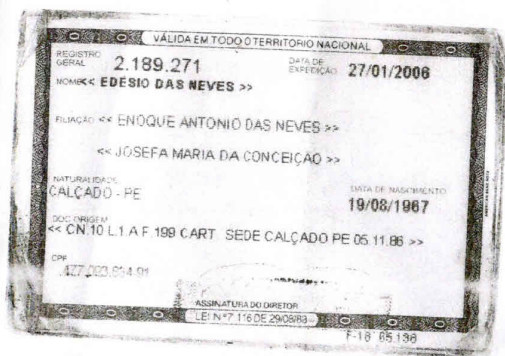


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO		
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO		
NOME EDÉSIO DAS NEVES		
DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 2189271 SSP PE		
CPF 477.093.834-91		DATA NASCIMENTO 19/08/1967
FILIAÇÃO ENOQUE ANTONIO DAS NEVES		
28		
JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO		
CAO		
PERMISSÃO 2	ACC 2	CAT. IAB 0
V. REGISTRO 02380219379	VALIDADE 16/09/2022	HABILITAÇÃO 30/07/1997
OBSERVAÇÕES A CETPP		
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Edésio das Neves</i>		
LOCAL PAULISTA, PE	DATA EMISSÃO 09/08/2018	
ASSINATURA DO EMISSOR <i>Charles Andrews Soares Ribeiro</i> Diretor Presidente		
72385281613 PE087473879		
PERNAMBUCO		

VALIDADE DO
O EMISSOR/NAI/UNA
1679865761

PROIBIDO PLANTILHAR
1679865761







PAULISTA, PE
ROD PE-15 KM 16,5
CENTRO
53401445

PAULISTA PE
Data de Postagem : 26/04/2019



12296284096 80 01
EDESIO DAS NEVES
R DO GIRASOL 11
PARATIBE PAULISTA PE
53413210

R0040609 L0003331 S 5131

F15

BE 43581571 3 BR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014483663530
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 168121026 R.A.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2010

NOME
EMERTON PEDROZA DAS NEVES

PAULISTA-PE 0

CPF/CNPJ 076.969.114-57 PLACA DTD5819

PLACA ANT. UF DTD5819/SP CHASSI 932C68B01A8411902

ESPECIE TIPO CAR /CAMINHAO/C FECHADA/C COMBUSTIVEL DIESEL

MARCA / MODELO IVECO/DAILY70C16 CS ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2010

CAP. POT. CIL. 4.16T/150CV CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA IVEVA 2018 QUITADO VENC. COTA ÚNICA 1 *****

FAIXA LPVA 1 PARCELAMENTO / COTAS 2 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA, RECURSO/SUSPENSIVO

PAULISTA-PE

DATA 03/09/18

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, ON POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014483663530 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

EMERTON PEDROZA DAS NEVES

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

PAULISTA-PE

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 03/09/18

VIA 1 CPF/CNPJ 076.969.114-57 PLACA DTD5819

RENAVAM 168121026 MARCA / MODELO IVECO/DAILY70C16 CS

ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2010 CHASSI 932C68B01A8411902

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

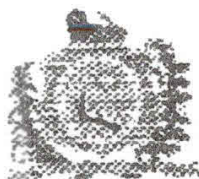
PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURO PAGO

SEGURO PAGO

SEGURO PAGO

SEGURO PAGO



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA -
DP5ºCIRC DIM/5ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0095002646

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/05/2019 às
12:38

**OUTRAS OCORRÊNCIAS CONTRA PESSOA - Culposos (Consumados) que
aconteceu no dia 13/9/2018 às 09:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CONEGO BARATA, 278 - Bairro:
TAMARINEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ESTACIONAMENTO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
EDESIO DAS NEVES (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
EDESIO DAS NEVES**

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

**EDESIO DAS NEVES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MARIA
DA CONCEIÇÃO Data de Nascimento: 19/8/1967 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DO GIRASSOL, 11 - CEP: 55000-000 - Bairro: PARATIBE -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EDESIO DAS NEVES, que estava em
posse do(a) Sr(a): EDESIO DAS NEVES**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/VEGO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **DTD8819 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **9BZG88E01AB411902**



Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE, PRESTA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE CARGAS A TRANS CAPITAL, EMPRESA ESTABELECEIDA NO MUNICÍPIO DE JABOATÃO-PB; QUE, NO DIA DO FATO, AO ESTACIONAR O VEÍCULO AGINA INFORMADO, SE DIRIGIU A PLATAFORMA DE DESCARGA, COM O OBJETIVO DE COLHER INFORMAÇÕES A CERCA DO PROCEDIMENTO DE DESCARGA, VISTO QUE ESSA PLATAFORMA ESTAVA QUEBRADA; QUE, AO VIRAR DE COSTAS PARA O VEÍCULO, NÃO PERCEBERA QUE O MESMO ESTAVA SE MOVIMENTANDO EM SUA DIREÇÃO, SENDO ATINGIDO E IMPRENSADO ENTRE O VEÍCULO E A CITADA PLATAFORMA; QUE, APÓS O OCORRIDO, FORA SOCORRIDO PELO SAMU, CONFORME ATENDIMENTO Nº066.94.2019, DATADO DE 02/04/2019, ASSINADO PELO GERENTE DE INFORMAÇÃO E AVALIAÇÃO DR SERGIO PARENTE COSTA; QUE, APÓS OS ATENDIMENTOS DE PRAXE, FORA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, COMO FORMA DE AMPLIAR OS EXAMES NO PACIENTE.

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



EDESIO DAS NEVES
(VÍTIMA)



S.O. registrado por: EDUARDO DE ARAUJO SOUZA - Matrícula: 296830-8



Daniela Valadares

PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA

Pelo presente instrumento particular de procuração, as partes abaixo qualificadas firmam este mandato, cujos poderes seguem adiante especificados.

OUTORGANTE:

EDÉSIO DAS NEVES BRASILEIRO, NATURAL DE CALÇADO-PE, RG Nº
2.189.271, SDS/PE, INSCRITO NO CPF Nº 477.073.834-91, RESIDENTE
NA RUA DO GIRASOL, Nº 11, ARATIBE, PAULISTA-PE, TELEFONE (81)
98690-5484, SEM ENDEREÇO DE EMAIL.

OUTORGADOS: DANIELA SIQUEIRA VALADARES, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE sob o n.º 21.290, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.481.604 SSP/PE e do CPF/MF sob o n.º 030.055.464-89, com escritório profissional situado na Rua Bispo Cardoso Ayres, 147, Santo Amaro, Recife – PE, CEP: 50050-135.

PODERES: Outorgam-se os poderes da cláusula *ad juditia* para que os outorgados atuem, em conjunto ou isoladamente, promovendo a defesa dos meus direitos em qualquer instância ou grau de jurisdição, de direito público ou privado, podendo ainda prestar primeiras e últimas declarações, confessar, aditar inicial, transacionar, além dos especiais poderes para acordar, impugnar testemunhas, impugnar valor da causa, produzir provas ou justificações, praticar, enfim, todos os atos necessários à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, pelo que darei(emos) tudo por bom, firme e valioso.

Declaro(amos) ainda, que sou (somos) pessoa(s) carente(s) de recursos financeiros, e sem condições econômicas para arcar com as custas processuais e a verba advocatícia sem prejuízo ao(s) sustento(s) próprio(s) e dos meus (nossos) dependentes, com amparo na Lei 1.060/50 e na Lei 7.510/96.

Recife, 01 de ABRIL de 2019.

x Edésio Das Neves
Outorgante

