



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: GENICLEBSON MATEUS BESERRA SANTOS

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Inferior Direito?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

*Genicleison Matus Bessa Santos brasileiro, solteiro, agricultor,
portador da RG nº 9.212.560, SSP/PE, inscrito no CPF nº 118.016.064-
35, residente e domiciliado Rua Virte e um, nº 05, Cohab, Serra
Talhada/PE, CEP. 56.909-100.*

através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada/PE, 25 de março de 2020

Genicleison Matus Bessa Santos

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

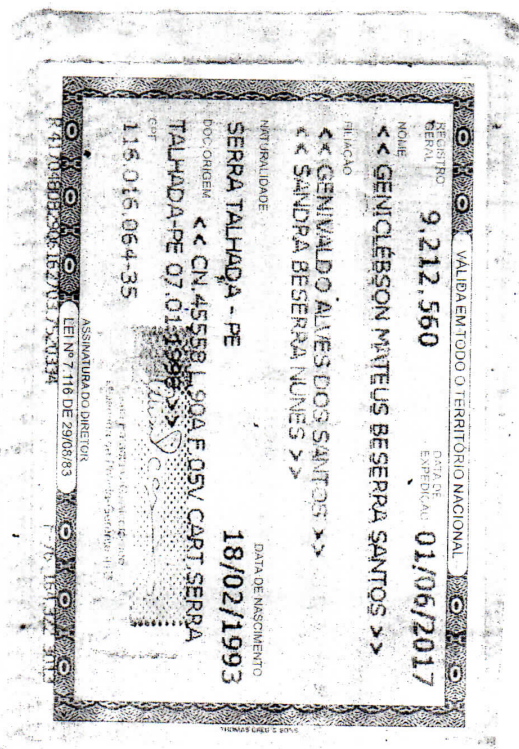
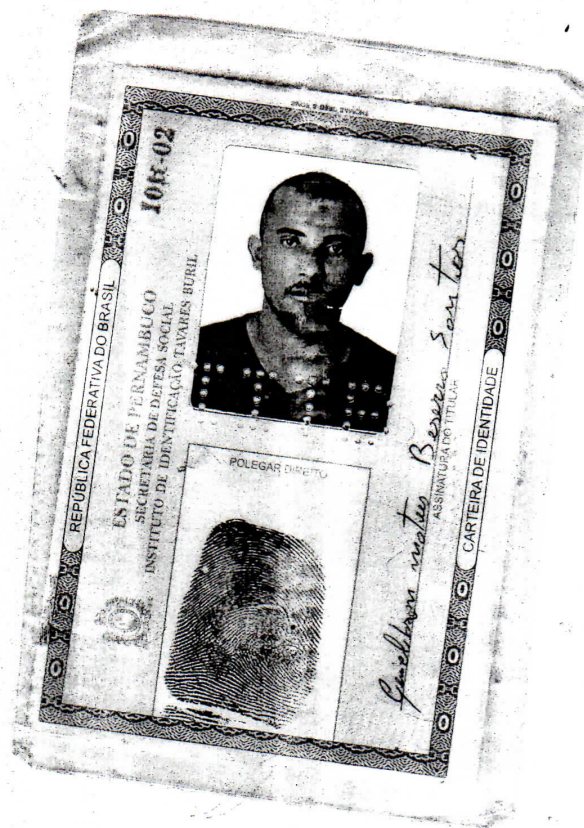
Guilherme Mateus Biserra Santos, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG Nº 9212.560.505/PE, inscrito no CPF nº 116.016.064-35, residente e domiciliado Rua Urute e um, nº 05, cidade de Serra Talhada/PE, CEP: 56909-100. **DECLARO**

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada/PE, 25 de março de 2020

X Guilherme Mateus Biserra Santos
Declarante







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 39324 Série 00082

Genivaldo da Silva Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Genivaldo da Silva Santos*
Loc. Nasc. *Santa Fátima* Est. *PE* Data *18.02.93*
Filiação *Antônio da Silva Santos e*
Antônia Bezerra Nunes
Doc. Nº *43.228-95* Obs. *90A*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão *27.09.2020* SRTE *Santa Fátima - PE*

Assinatura do Funcionário


[Assinatura]
1958



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: LACIR MARTINS E OUTROS
 C.E.I.: 50.018.21013/82
 Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, 440
 Cidade: TABATINGA- SP
 Esp. Estab.: 01.31-8/00- Cultivo de laranja

Cargo: COLHEADOR
 CBO Nº: 622020
 Admissão: 01 de junho de 2017
 Registro: 003249 Fichas: 3249
 Salário: De acordo com a quant. de caixas de frutas colhidas


 LACIR MARTINS E OUTROS

1º 2º
 Data saída 16 de JULHO de 2019

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 
 LACIR MARTINS E OUTROS
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



05/03/2020

Celpe - Companhia Energética de Pernambuco

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1424948418

Via para Pagamento

Nota Fiscal - Fatura/Conta de Energia Elétrica



Dados do Cliente

SANDRA BESERRA NUNES
RUA VINTE E UM 5 -
COHAB/SERRA TALHADA -
56909-100 SERRA TALHADA PE -



CELPE - 116

Atendimento 24 horas.

ANEEL - 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Conta Contrato

001437506015

Nº da Nota Fiscal

098355377

Período de Fornecimento

28/01/2020 a 26/02/2020

Data da Nota Fiscal

26/02/2020

Valor Nota Fiscal (R\$)

R\$ 128,11

Data de Vencimento

04/03/2020

ALDF 17 54016742004 - ALDP 021003-35 PARECER/GECCOT - 167/98 E 939/01 E 980/04

BANCO DO BRASIL S/A	001-9	Vencimento	Agência/Cd. Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-) Desconto/abatimento
(-) Outras deduções		04/03/2020	3064-3/54427-2	R\$		R\$ 128,11	
Nosso Número		Nº do Documento		Valor Cobrado		Ficha de Caixa Autenticação Mecânica	
32174750104149096		0503347702		R\$ 128,11			

ICMS - Base de cálculo: R\$ 0,00 Aliquota: 25,00 Valor do Imposto: R\$ 28,25

Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A 001-9 00190.00009 03217.475015 04149.096176 9 81840000012811

Local de Pagamento				Vencimento			
Pagável na rede bancária.				CONTRA APRESENTAÇÃO			
Cedente				Agência/Cód. Cedente			
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe				3064-3/54427-2			
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data process.	Nosso Número		
26/02/2020	0503347702		N		32174750104149096		
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	17	R\$			R\$ 128,11		

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 cobrada na próx. fatura.
- 4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.
- 5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.

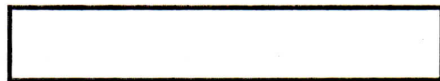
(-) Desconto/abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora/multa p/ dia de Atraso	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	R\$ 128,11

Sacado
SANDRA BESERRA NUNES
56258135404
Sacador/Avalista

001437506015

PAGAMENTOS COM CHEQUE SOMENTE SERÃO CONSIDERADOS QUITADOS APÓS COMPENSAÇÃO

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica


to.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?dest=1&cdd... 1/1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267004299**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/11/2018** às **15:31**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **17/9/2018** às **14:33**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, FAZENDA CIPO** - Bairro: **CENTRO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **ZONA RURAL**
Local do Fato: **FAZENDA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS

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

GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SANDRA BESERRA NUNES** Pai: **GENIVAL ALVES DOS SANTOS** Data de Nascimento: **18/2/1993** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9212560/SDS/PE (RG), 11601606435 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **87988027254**

Endereço Residencial: **RUA VINTE E UM, 05 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGF7990** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **488284732** Chassi: **9C2KDO550CR308750**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, OA VITIMA EM TELA, COMUNICANDO QUE NO DIA, HORA E LOCAL



DESCRITO TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA MENCIONADA, QUANDO EM DADO MOMENTO, PERDEU O CONROLE DA MESMA, VINDO A DERRAPAR E CAIR EM SEGUIDA. APOS O OCORRIDO, A VITIMA BUSCOU ATENDIMENTO MEDICO NO HOSPAM, ONDE FOI ATENDIDO PELO DR. EBENONE, O QUAL CONSTATOU UM FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO, E DEPOIS A VITIMA, FOI OPERADA NA CLINICA SAO FRANCISCO.

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

Geniclebson Mateus Beserra Santos

GENICLEBSON MATEUS BESERRA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Edmilson Pereira Lima* **EDMILSON PEREIRA LIMA - MAT. 151.743-0 - Matrícula: 151743-0**



SINISTRO 3180565776 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GENICLEBSON MATEUS BESERRA SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA
EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** GENICLEBSON MATEUS BESERRA SANTOS**CPF/CNPJ:** 11601606435**Posição em 15-01-2019 09:47:32**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 122

Data:	14-04-18	Hora:	14:30
Nome:	Gonçaleson Mateus Bezerra Santos		
Nome Social:			
Nascimento:	18-02-93	Sexo:	masculino
Escolaridade:	8º Ano	Profissão:	Agricultor
Mãe:	Jandira Bezerra Nunes	Estado Civil:	Solteiro
Endereço:	Rua 21, 05		
Bairro:	Cidade	Município:	91/PE
Cartão SUS:	402.1084.6825.8593	Fone:	8802-4254(2)
Raça/Cor:	Branca	RG/CPF:	
	Preta		
	Parda		
	Amarela		
	Indígena		

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO

☐ AMARELO

☐ VERDE

☐ AZUL

Situação/Queixa:

T2100w no T102

PA:	Pulso:	HGT:	T:	SpO2:	Peso:	Glasgow:
Medicações em uso:						
Intolerâncias/Alergias:						
Fluxograma:				Carimbo e Assinatura:		

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

Hurt 1-8

Tratamento:

Tous 050
- cultura - 10
- D1000 + 10 - 10
17:30

Carimbo e Assinatura:
Dr. Ebenone Antônio da Silva
CPF 882.723.544-20
Médico Traumatologista

Hipótese Diagnóstica:

frat no T102

Carimbo e Assinatura:

Dr. Ebenone Antônio da Silva
CPF 882.723.544-20
Médico Traumatologista



(87) 988027254

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco	 LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
--	----------------------------	---------------------------------------	---

Identificação do Estabelecimento de Saúde			2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 5 1 7 1 2 4	
Hospital Francisco Anselmo Ltda.				
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			4 - CNES	
Hospital Francisco Anselmo Ltda.			2 5 1 7 1 2 4	

Identificação do Paciente			
NÚMERO DO DOCUMENTO		NOME ATEND.	
8 6 9 2 1 5 6 0			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - Nº DO PRONTUÁRIO	
8 0 2 1 0 8 7 6 8 2 5 8 5 9 3		4 1 8 6 1	
9 - NOME DO PACIENTE		10 - DATA DE NASCIMENTO	
Genivalilson Vitor B. Santos		18/02/93	
11 - SEXO		13 - TELEFONE DE CONTATO	
Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>		8 7 9 8 8 0 2 7 2 5	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)	
Sandra Regina Nunes		Rua Venâncio de Azevedo, 15.	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
São Tadeu		0261220	
17 - UF		18 - CEP	
PE		56109100	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO	
Da + L - M - N - O	
NO TR	


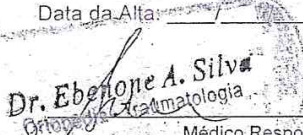
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
Re	
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	
F21.0 - N - TR	
22 - CID. 10 PRINCIPAL	
582.6	
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	
24 - CID. 10 SECUNDÁRIO	
25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

PROCEDIMENTO SOLICITADO	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	
Tratamento de trauma	
27 - COD. DO PROCEDIMENTO	
04.08.05.049-7	
28 - CLÍNICA	
29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	
30 - DOCUMENTO	
31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE)	
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE	
33 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
34 - ASSINATURA E CARIMBO (INTELECTO MEDICO)	
Dr. Ebenete Silva Ortopedia / Traumatologia CRM: 15.122 CEM - Fone: 9.9916-0112	
18/09/18	
Dr. Francisco Anselmo Magalhães CPF: 123.452.054-49 CRM: 3382	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	
36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	
38 - CNPJ DA SEGURADORA	
39 - N.º DO BILHETE	
40 - SÉRIE	
41 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA	
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO	
45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	
46 - COD. ORGÃO EMISSOR	
51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	
47 - DOCUMENTO	
48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
MOTIVO DA ALTA: Mc Hosses	
CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Eletiva	
DATA DA INTERNAÇÃO: 25/09/18	



 HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA Rua Vereador Sílson Cavalcini, 184 - Nova América - Serra Talhada - PE Fone/Fax: (07) 3831.3716/3831.2147 CEP: 56.212-110 CNPJ: 44.099.563/0001-98		CLÍNICA CIRURGICA	
Data do Atendimento: 25/09/2018	Prontuário: 00041861	Registro: 00087417	Convênio: SUS INTERNACAO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: GENICLEBSON MATEUS BESERRA SANTOS			
Data Nascimento: 18/02/1993	Idade: 25 Anos, 7 Meses	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)	Profissão: AJUDANTE	Naturalidade:	Nacionalidade:
Filiação: Pai: GENIVALDO ALVES DOS SANTOS		Mãe: SANDRA BESERRA NUNES	
Endereço: RUA VINTE EUM			Nº 5
Bairro: COAHB	Cidade: SERRA TALHADA	Estado: PE	Telefone: 988027254
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:			
Acidentado Trânsito []		Acidente de Trabalho []	
Suicídio []		Casual []	
Nome do Acompanhante:		Telefone para Contato:	
Endereço:			
Local da Ocorrência:			
ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS			
<p>Tuberculose no tórax ①</p>			
Diagnóstico Inicial: Tuberculose no tórax ①			
S.A.D.T.			
Diagnóstico Final: O mesmo.			
Data do Atendimento: Data do Atendimento: Melhorada [X] Decisão Médica [X] Inalterado [] Alta a Pedido [] Piorado [] Transferência [] Óbito+48h [] Evasão [] Óbito-48h [] Indisciplina []			
Obito em: / /		Hora:	
		Data do Internamento: 25/09/2018 Data da Alta: / /  Dr. Eberhone A. Silva Ortopedia e Traumatologia Médico Responsável	

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3831-3014

