



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: JOSE CICERO DE SOUZA

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? e Lesões no Membro Inferior Esquerdo?

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?

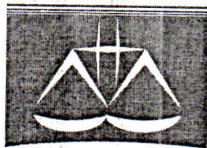
9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

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





HAROLDO MAGALHÃES
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Jose Ficare de Souza, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG nº 10169291, SP/PE, inscrito no CPF nº 844.228.824-49, residente e domiciliado Rua Jacó Romão Filho, nº 00296, Bom Fiume, Serra Talhada-PE, CEP: 56.906-345., 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, 23 de março 2020

OUTORGANTE

Testemunhas:

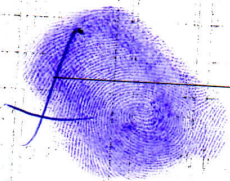
Jayara Cristina Birra Batista RG: 8.824.442 SP/PE
Geldete Nunes de Andrade RG: 6.222.298 SP/PE

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

DECLARAÇÃO

Jose Cícero de Souza, brasileiro, solteiro, desempregado,
portador do RG Nº 10169291, SPS/PE, inscrito no CPF nº 844.228
844-49, residente e domiciliado Rua João Pomarão Filho, nº 00296,
Bom Jesus, Serra Talhada/PE, CEP: 56906-345. **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, 23 de maio de 2020



Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BOMIL

EC-4

INSUFICIÊNCIA PARA ASSINAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.169.291 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/05/2015

NOME << JOSÉ CICERO DE SOUZA >>

FILIAÇÃO << CÍCERO FERNANDO DE SOUZA >>
<< IRENA MARIA DE SOUZA >>

NATURALIDADE SERRA TALHADA - PE DATA DE NASCIMENTO 01/04/1963

DOC. ORIGEM << 0747160155.1976 1 00052 129 >>

CPF 0000770 98 SERRA TALHADA, PE

844.228.824-49 Ana Patrícia C. G. Almeida
Delegada de Polícia - Gerente (RTO)

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/04/83

715040060106083148.6365044 F-66.39.078 - 4331





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 59137 Série 00082



ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome JOSE CICERO DE SOUZA.

Loc. Nasc. SERRA TALHADA Est. PE Data 01.04.63

Filiação. CICERO FERNANDO DE SOUZA, E
IRENA MARIA DE SOUZA.

Doc. Nº C.NASC. 07471601551976100052129000077098

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs.: SRTS. TALHADA-PE

Data Emissão 15.10.14

Vicente A. Marques Neto

Assinatura do Funcionário





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20200223616440

Escritório: SERRA TALHADA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

HELENO ALVES DA SILVA
R. JOAO ROMAO FILHO, N. 00296 - BOM JESUS SERRA TALHADA, PE 56906-345
INSCRIÇÃO: 139.841.188.0010-090

GRUPO: 7

02361644.0 02/2020-2

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 02361644.0

LIGADO

POTENCIAL

1

Y10X302115

29/01/2020

29/02/2020

REAL /

ÁGUA
LEIT. ANT.: 1161
LEIT. ATUAL: 1182
LEIT. FAT.: 1182

CONSUMO: 21

C FORA FAIXA

ESGOTO

LEIT. ANT.:
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:

VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO	
01/2020	30/
12/2019	5/
11/2019	5/
10/2019	6/
09/2019	6/
08/2019	6/
MÉDIA	9/ 0

A
E
E
E
E
E
E
E

PARÂMETROS

TURBIDEZ 70
COR APARENTE 70
CLORO RESIDUAL 70
COLIFORMES TOTAIS 70
E.Coli 70

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

NÚMEROS DE AMOSTRAS

EXIG. PELA PORT.
MS 2.914/11

ANÁLISES
REALIZADAS

ATENDEN A
LEGISLAÇÃO

70
70
70
70
70

73
73
73
73
73

72
69
73
72
73

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

ÁGUA

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

ATE 10 M3 - R\$ 44,08 (POR UNIDADE)

11 M3 A 20 M3

- R\$ 5,05 POR M3

21 M3 A 30 M3

- R\$ 6,01 POR M3

MULTA P/IMPONTUALIDADE

01/2020

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

10 M3

44,08

10 M3

50,50

1 M3

6,01

3,09

PIS
COFINS

100,59
100,59

1,65
7,60

1,66
7,64

15/03/2020

TOTAL A PAGAR

103,68

IDENTIFICAMOS A EXISTÊNCIA DE 2 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 199,99. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGA-TIVACÃO E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 17/03/2020



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação
de Pernambuco

0800-2813844

02361644.0

02/2020-2

15/03/2020

TOTAL A PAGAR

103,68

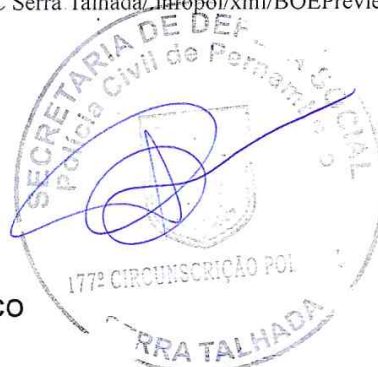
CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPEA

82860000001-0 03680018139-6 02361644001-3 02202020003-0



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267005114**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/12/2019** às **10:59**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/7/2019** no período da **Tarde**

Natureza Jurídica: **REGISTRO PARA FINS DE SEGURO DPVAT**

Fato ocorrido no endereço: **BR232 - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1, APÓS O DISTRITO DE BOM NOME - Bairro:

CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

JOSE CICERO DE SOUZA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

JOSE CICERO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRENA MARIA DE SOUZA Pai: CICERO FERNANDO DE SOUZA Data de Nascimento: 1/4/1963 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10169291/SDS/PE (RG), 84422882449 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: DESEMPREGADO(A) Telefones Celulares: - 08798056907

Residencial: **TRAVESSA 7, Nº 1269, BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1269 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

20/12/2019 11:00



COMPARECEU A ESTA DEPOL O QUEIXOSO ACIMA QUALIFICADO COMUNICANDO QUE NO DIA 24 DE JULHO DE 2019, SEGUIA A PÉ PELA RODOVIA BR-232, INDO DA CIDADE DE SÃO JOSE DO BELMONTE PARA O DISTRITO DE BOM NOME; QUE ANTES DE CHEGAR AO DISTRITO FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA E ARREMESSADO PARA FORA DA RODOVIA; QUE NÃO CONHECE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA; QUE UMA AMBULÂNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO BELMONTE VINHA PASSANDO PELO LOCAL E O SOCORREU AO HOSPAM; QUE NO HOSPAM FOI ATENDIDO PELO MÉDICO EBENONE ANTONIO DA SILVA, CONFORME PROTOUÁRIO 170; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURA NOS DOIS MEMBROS INFERIORES E TEVE QUE SER SUBMETIDO À PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. NADA MAIS, ENCERRO.

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

JOSE CICERO DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: **3866106**



20/12/2019 11:00





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267005115**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/12/2019** às **11:17**

Complementa o BO Número: **19E0267005114**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/7/2017** no período da **Tarde**

Natureza Jurídica: **REGISTRO PARA FINS DE SEGURO DPVAT**
Fato ocorrido no endereço: **BR232 - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:
MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1, APÓS O DISTRITO DE BOM NOME - Bairro:
CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE CICERO DE SOUZA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

JOSE CICERO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRENA MARIA DE SOUZA Pai: CICERO FERNANDO DE SOUZA Data de Nascimento: 1/4/1963 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10169291/SDS/PE (RG), 84422882449 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: DESEMPREGADO(A) Telefones Celulares: - 08798056907

Residencial: **TRAVESSA 7, Nº 1269, BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:
MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1269 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE)**



Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL O QUEIXOSO ACIMA QUALIFICADO COMUNICANDO QUE NO DIA 24 DE JULHO DE 2019, SEGUIA A PÉ PELA RODOVIA BR-232, INDO DA CIDADE DE SÃO JOSE DO BELMONTE PARA O DISTRITO DE BOM NOME; QUE ANTES DE CHEGAR AO DISTRITO FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA E ARREMESSADO PARA FORA DA RODOVIA; QUE NÃO CONHECE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA; QUE UMA AMBULÂNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO BELMONTE VINHA PASSANDO PELO LOCAL E O SOCORREU AO HOSPAM; QUE NO HOSPAM FOI ATENDIDO PELO MÉDICO EBENONE ANTONIO DA SILVA, CONFORME PROTOUÁRIO 170; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURA NOS DOIS MEMBROS INFERIORES E TEVE QUE SER SUBMETIDO À PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. BOE COMPLEMENTADO PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE. NADA MAIS, EN CERRO.

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

JOSE CICERO DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: 3866106





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0267000264**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/01/2020** às **09:34**

Complementa o BO Número: **19E0267005115**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/7/2017** no período da **Tarde**

Natureza Jurídica: **REGISTRO PARA FINS DE SEGURO DPVAT**

Fato ocorrido no endereço: **BR232 - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1, APÓS O DISTRITO DE BOM NOME - Bairro:

CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

JOSE CICERO DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

JOSE CICERO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRENA MARIA DE SOUZA Pai: CICERO FERNANDO DE SOUZA Data de Nascimento: 1/4/1963 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10169291/SDS/PE (RG), 84422882449 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: DESEMPREGADO(A) Telefones Celulares: - 08798056907

Residencial: **TRAVESSA 7, Nº 1269, BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1269 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

21/01/2020 09:35



Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL O QUEIXOSO ACIMA QUALIFICADO COMUNICANDO QUE NO DIA 24 DE JULHO DE 2017, SEGUIA A PÉ PELA RODOVIA BR-232, INDO DA CIDADE DE SÃO JOSE DO BELMONTE PARA O DISTRITO DE BOM NOME; QUE ANTES DE CHEGAR AO DISTRITO FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA E ARREMESSADO PARA FORA DA RODOVIA; QUE NÃO CONHECE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA; QUE UMA AMBULÂNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO BELMONTE VINHA PASSANDO PELO LOCAL E O SOCORREU AO HOSPAM; QUE NO HOSPAM FOI ATENDIDO PELO MÉDICO EBENONE ANTONIO DA SILVA, CONFORME PROTOUÁRIO 170; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURA NOS DOIS MEMBROS INFERIORES E TEVE QUE SER SUBMETIDO À PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. BOE COMPLEMENTADO PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE. NADA MAIS, ENCERRO.

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

JOSE CICERO DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: **3866106**



21/01/2020 09:3:



SINISTRO 3200028368 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE CICERO DE SOUZA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** JOSE CICERO DE SOUZA**CPF/CNPJ:** 84422882449**Posição em 14-02-2020 08:25:29**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/02/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
XI GERES - SERRA TALHADA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº:

170

Data: 24.07.17

Hora: 21:20

Nome: João Carlos de Souza

Nascimento: 01.04.63

Sexo:

M

Estado Civil:

Escolaridade:

Profissão:

Mãe: Genevieve de Souza

Responsável: Elva Cêc Enfermeira

Endereço: Travessa Dionísio Alves de Carvalho 19

Bairro: Centro

Município: São Belmonte

Fone:

Cartão SUS:

RG/CPF: 77098

Raça/Cor:

Branca

Preta

Parda

Amarela

Indígena

PA:

Pulso:

HGT:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

Tru com 14 dias
da pele

Tratamento:

IV

curar

Hipótese Diagnóstica:

Retorno de Pele

Carimbo e Assinatura:

Dr. Cleonir Aguiar Silva
CPF 000.000.000-00
Médico Dermatologista

Destino do Paciente:

Internado

Residência

Transferido

Evasão

Removido para o hospital:

Óbito às

hrs do dia

HOSPAM**HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE**Relatório de Operação**

Nome do Paciente	João Almeida da Silva		Número do Registro
Clínica			Número do Leito
Operador	E. Almeida		
1º Assistente	2º Assistente		
Instrumentador	Anestesista		
Anestesia	Duração		
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fratura da perna			
Diagnóstico Pós-Operatório			

Operação Proposta

Operação Realizada

Fratura da perna

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Anestesia
- 2) Antibiótico
- 3) Redução (fratura da perna)
- 4) Fixação (placa e parafusos)
- 5) Curativo

Dr. Edmarcio Augusto da Silva
CRM 22.544-20
Médico Traumatologista

