

Vicina

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: EDNILDO BARBOSA AQUINO, brasileiro, solteiro, moto taxista, inscrito no CPF sob o nº 064.205.374-01, portador do RG nº 7.090.316 – SDS-PE, com endereço no Sítio Esperança, nº 150 – Zona Rural de Duas Pedras - Limoeiro-PE - CEP 55.700.000

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.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, **EDNILDO BARBOSA AQUINO**, 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.

Limoeiro-PE, 24 de julho de 2020


EDNILDO BARBOSA AQUINO
Outorgante/Declarante



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

NOME
EDNILDO BARBOSA AQUINO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7090316 SDE PE

CPF
064.205.374-01

DATA NASCIMENTO
08/03/1986

FILIAÇÃO
JOSE AQUINO DE LIMA
MARIA BARBOSA AQUINO

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB
AD

Nº REGISTRO
06657517202

VALIDADE
25/12/2021

1ª HABILITAÇÃO
08/06/2017

OBSERVAÇÕES
X

ASSINATURA DO PORTADOR
Ednildo Barbosa Aquino

LOCAL
LIMOEIRO, PE

DATA EMISSÃO
15/06/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

24259410884
PE006485270

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1676671893

PROIBIDO PLASTIFICAR
1676671893



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 MARIA NATALIA BEZERRA FARIAS CPF: 100.694.094-47 NIS: 16365921307		DATA DE VENCIMENTO 11/06/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 4,29	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 26/05/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 02/06/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 110002079	CONTA CONTRATO 007019234511 Nº DO CLIENTE 2013955291 Nº DA INSTALAÇÃO 0006085550
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI ESPERANCA 150 DUAS PEDRAS/DUAS PEDRAS 55700-000 LIMOIRO PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
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		RESERVADO AO FISCO 2155.DF05.4CA8.885E.E0C8.5638.6397.5C99		

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	70,00	0,00000002	0,00
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	35,00	0,00000001	0,00
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,00000003	0,00
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,00000002	0,00
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	35,00	0,00000001	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,29
TOTAL DA FATURA			4,29

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	4,07	0,00

Contato

081-9-96686080

081-9-94828698

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,00000003	MAI 20	135
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	ABR 20	105
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,00000001	MAR 20	99
Consumo-TE até 30 kWh	0,00000003	FEV 20	94
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,00000002	JAN 20	89
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,00000001	DEZ 19	151
		NOV 19	146
		OUT 19	97
		SET 19	99
		AGO 19	98
		JUL 19	117
		JUN 19	100
		MAI 19	113

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
TOTAL	0,00	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
009000003151641074	CAT	23/04/2020	5.246,00	25/05/2020	5.381,00	32	1,0000	0,00	135,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/06/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS MENSAL	METAS TRIMESTRAL	METAS ANUAL
mar/2020					
DIC-No. de horas sem Energia	LIMOIRO	0,20	11,16	22,32	44,65
FIC-No. de vezes sem Energia		1,09	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,20	6,08	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,66
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! comercial iguape ltda: av. santo antonio 356 centro / credimoveis: r santa cruz 2529 centroLista completa em www.celpe.com.br. MP 950/2020-Tarifa Social-Desconto no consumo até 220kWh. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde, Mais informações em 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 N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 78,01. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Coronavírus. Saiba como proteger você e sua família. Acesse saude.gov.br/coronavirus	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007019234511	05/2020	4,29	11/06/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

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



CELPE

www.celpe.com.br

Tarifa Soc

Atendimento a

Agência de Regulação
de Pernambuco-ARPE: 0800

16

DADOS DO CLIENTE

MARIA NATALIA BEZERRA FARIAS
CPF: 100.694.094-47 NIS: 16365921307

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI ESPERANCA 150

DUAS PEDRAS/DUAS PEDRAS
55700-000 LIMOEIRO 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

DATA DE VENCIMENTO

11/06/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

4,29

DATA EM

DATA

NÚME

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL -
Moi

RESERVADO AO FISCO

2155.DF05.4CA8.88

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	70,00	0,00000002	0,00
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	35,00	0,00000001	0,00
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,00000003	0,00
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,00000002	0,00
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	35,00	0,00000001	0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,29

Tarifas Apli

Consumo-TUSD até 30
kWh
Consumo-TUSD superior





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200235424

Vítima: EDNILDO BARBOSA AQUINO

Data do Acidente: 27/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EDNILDO BARBOSA AQUINO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00867/00868 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 15971508





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 16ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - LIMOEIRO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0047001361**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/06/2020** às **10:13**

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **27/2/2020** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, AVENIDA LESTE OESTE (RUA 7) - LAGOA AZUL** - Bairro: **CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PERTO PRÉDIOS DA CAIXA**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EDNILDO BARBOSA AQUINO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDNILDO BARBOSA AQUINO

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

EDNILDO BARBOSA AQUINO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA BARBOSA AQUINO** Pai: **JOSE AQUINO DE LIMA** Data de Nascimento: **8/3/1986** Naturalidade: **LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7090316/SDS/PE (RG)** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Fixos: **- 81998911048**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 150, SÍTIO ESPERANÇA - ZONA RUAL. - CEP: 55000-000** - Bairro: **CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DA IGREJA CATÓLICA**

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

HONDA CG 150 FAN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDNILDO BARBOSA AQUINO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDNILDO BARBOSA AQUINO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PGQ8322** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **587312882** Chassi: **9C2KC1680ER418777**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação



COMPARECEU A ESTÁ DP O SENHOR EDNILDO BARBOSA, INFORMANDO TER SOFRIDO ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27 DO MÊS DE FEVEREIRO DO CORRENTE ANO, SENDO DESCRITO NO RELATÓRIO HOSPITALAR QUEDA DE MOTO COM APRESENTAÇÃO DE EDEMA E ESCORIAÇÕES E DIAGNÓSTICO DE TCE LEVE. ALEGA TAMBÉM TER SIDO ENCAMINHADO AO HR PARA COMPLEMENTO DE TRATAMENTO. SEGUNDO O NOTICIANTE O MESMO TRAFEGAVA NA VIA QUANDO CHOCOU-SE COM OUTRO VEÍCULO NO CRUZAMENTO. O MESMO NÃO SOUBE PRECISAR DADOS QUE IDENTIFICASSEM O TERCEIRO E NEM DO SEU VEÍCULO, APENAS QUE SE TRATAVA DE UMA MOTOCICLETA SHYNERAY. SEM MAIS, ENCERRO O PRESENTE TERMO.

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

EDNILDO BARBOSA AQUINO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **HUGO DANILO SILVA DE OLIVEIRA** - Matrícula: **3997200**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 16ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - LIMOEIRO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0047001370

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/06/2020** às **16:20**

Complementa o BO Número:
20E0047001361

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **27/2/2020** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, AVENIDA LESTE OESTE (RUA 7) - LAGOA AZUL - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PERTO PRÉDIOS DA CAIXA**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
MARIA NATALIA BEZERRA FARIAS (OUTRO)
EDNILDO BARBOSA AQUINO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDNILDO BARBOSA AQUINO**

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

EDNILDO BARBOSA AQUINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA BARBOSA AQUINO Pai: JOSE AQUINO DE LIMA Data de Nascimento: 8/3/1986 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 7090316/SDS/PE (RG) Profissão: MOTOTAXISTA
Telefones Fixos:
- 81998911048
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 150, SÍTIO ESPERANÇA - ZONA RUAL. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL, PERTO DA IGREJA CATÓLICA

MARIA NATALIA BEZERRA FARIAS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, SÍTIO ESPERANÇA - ZONA RUAL. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

HONDA CG 150 FAN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA NATALIA BEZERRA FARIAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDNILDO BARBOSA AQUINO**
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)



Placa: **PGQ8322** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **587312882** Chassi: **9C2KC1680ER418777**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTÁ DP O SENHOR EDNILDO BARBOSA, INFORMANDO TER SOFRIDO ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27 DO MÊS DE FEVEREIRO DO CORRENTE ANO, SENDO DESCRITO NO RELATÓRIO HOSPITALAR QUEDA DE MOTO COM APRESENTAÇÃO DE EDEMA E ESCORIAÇÕES E DIAGNÓSTICO DE TCE LEVE. ALEGA TAMBÉM TER SIDO ENCAMINHADO AO HR PARA COMPLEMENTO DE TRATAMENTO. SEGUNDO O NOTICIANTE O MESMO TRAFEGAVA NA VIA QUANDO CHOCOU-SE COM OUTRO VEÍCULO NO CRUZAMENTO. O MESMO NÃO SOUBE PRECISAR DADOS QUE IDENTIFICASSEM O TERCEIRO E NEM DO SEU VEÍCULO, APENAS QUE SE TRATAVA DE UMA MOTOCICLETA SHYNERAY. SEM MAIS, ENCERRO O PRESENTE TERMO.

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

EDNILDO BARBOSA AQUINO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **HUGO DANILO SILVA DE OLIVEIRA** - Matrícula: **3997200**



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 096517 **CLASSIFICAÇÃO** AMARELO **Nº OCORRÊNCIA:** 00234290

Nome: EDNILDO BARBOSA AQUINO **Idade:** 33 Anos 11 Meses 19 Dias **CNS:** 898001058827393 **Est.Civil:** SOLTEIRO

End.: SÍTIO ESPERANÇA **Nº:** **Nascimento:** 08/03/1986 **CEP:** 55700000 **Bairro:** ZONA RURAL

Mãe: MARIA BARBOSA AQUINO **Doc nº:** 7090316 SDS PE **Nacio.:** **Cor/Raça:** BRANCA

Pai: JOSE AQUINO DE LIMA **Acom.:** O MESMO **Sexo:** MASCULINO

Prof.: AGRICULTOR **Telefone:** 81 98911048 **Municip:** LIMOEIRO

Encaminhamento: ORTOPEDIA

Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: QUEDA DE MOTO. APRESENTA EDEMA E ESCORIAÇÃO EM MMII. REFERE TAMBÉM TER TIDO TRAUMA NA REGIÃO LATERAL DA CABEÇA.

Procedência: Residência

Doenças preexistentes: NEGA

Régua de dor:

Pré-consulta:

Intolerância/Alerg.: BENZETACIL

Parâmetros: PA: 18/12 FC: 80 R: T:

Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo

Sintomas:

Dor torácica: **Duração da dor:**

Dor presente: **Irradiação:**

Edemas:

Observações:

SERVIÇO NOTARIAL GRAÇAS PAZ - 3º OFÍCIO DE LIMOEIRO

RUA VILARDO JOAQUIM PINTO, Nº 722, CENTRO, LIMOEIRO-PE, CEP: 55.700-000 - FONE: (81) 3328-0702 - FAX: (81) 3423-0794

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original. Foi apresentado, ao qual autentico e dou fé. Emol. R\$ 3,17; 0,70. REC R\$ 0,35, FERN R\$ 0,04 FUSSEC R\$ R\$ 0,07, ISS R\$ 0,18. Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seledigital

Limoeiro, 20/05/2020 12:15:15. Cod Op. 16. Em test: da Verdade, EU, MARIA DAS GRAÇAS DA PAZ

PERSONA DE MORA - Notaria

Selo: 0073726 AJF02202001.01844

Últimas Ocorrências	Data:	Hora:	Nº:	Situação/Sintomas/Queixas/Eventos
	06/11/2017	10:01	00026980	HIPEREMIA DE FACE, CERVICALGIA.
	03/11/2017	08:26	00026242	REFERE CEFALÉIA INTENSA E DOR EM COLUMA CERVICAL HÁ +- 4 DIAS
	31/10/2017	18:11	00025761	REFERE FEBRE E CEFALÉIA HÁ +- 3 DIAS

Queixas / Diagnóstico

Lesão de acidente de moto há 15 minutos. Estava com capacete negro de marca da vônites. Refere dor em cabeça e náuseas. respostas.

Is nome: LOREIBELO.

hematoma subgaleal em região parietal E náuseas em jacto E sem d.

EF Normal!!

Tratamento

1) SFO, 5% 500ml EV.

2) Dipirona 0,4mg/kg

3) Obtenção.

4) Lavagem de náuseas

5) Enalapril 10mg VO agor

6) Comunicar alterações de ritmo cardíaco ECG

7) SFO, 5% 500ml EV.

Exames complementares

Impressão diagnóstica

TCE leve. Dr. Bren CREME

Motivo da saída: ☐ Residência ☐ Internado

Encaminhado:

Óbito às: h m do dia: / /

Justificativa:

Removido:

Data saída: / / **Hora saída:**

Atendimento Médico

☐ Urgência

☐ Obs. até 24 hs

Médico / CRM

Horário: :

Cód procedimento

Técnico / Conselho

Horário

DATA: 27/02/2020 13:37:03 RECEPCIONISTA: EDSON JOSE ROQUE DA SILVA TRIAGEM: NATALIA DE SOUZA FERREIRA

Am. nat. 1892

• Glasgow AT •

Pepe Jando y
Pepe Blando.

Patiente apunha e quebra de dor no corpo
no apunha anterior no mind de Amelanchier
durante o clonagem.

Dr. Alessi Nogueira
Médico
CRM-PE 13.024

W.A.

Monday 7/24

Dr. Alessi Nogueira
Médico
CRM-PE 13.024



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: EDNILDO BARBOSA AQUINO	PRONTUÁRIO: 1714819	ATENDIMENTO: 01557626
DATA DE NASCIMENTO: 08/03/1986	FOI ATENDIDO EM: Às	
	DATA DA ALTA: 06/03/2020 ÀS 18:31	

Diagnóstico Provável:

- 1.TCE
- 2.HED TEMPORAL ESQUERDO

Tratamento Realizado:

DRENAGEM DE HEMATOMA EPIDURAL TEMPORAL ESQUERDA

Observação:

PCT EVOLUIU ESTAVEL, AFEBRIL, ECG 15, SEM DEFICIT MOTOR OU SENSITIVO APARENTE, FERIDA OPERATORIA LIMPA SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

Encaminhado para:

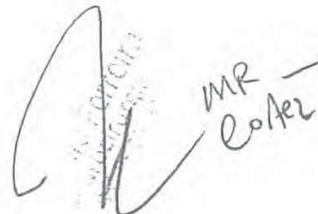
- 1.AMBULATORIO DE DR. LUIZ EURIPEDES EM 30 DIAS
2. RETIRO DE PONTOS EM 10 DIAS NO POSTO DE SAUDE.

BIDANSANTA NA ISNA - CRM: Nº.27547

Recife, 06, MARÇO ,2020

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento 1714819
Nome EDNILDO BARBOSA AQUINO
Foi atendido às 18:31 hs. do dia 02 / 03 / 2020

Diagnóstico Provável

① TIE
② Hematoma Epidural
Temporal Esquerdo

Tratamento Realizado

Drenagem de
Hematoma epidural temporal
à Esquerda.

Observação

Pct Evoluic Estável,
Afebril, EC 6/5, sem déficit
motor ou sensível aparente. Fenda
Operatória limpa sem sinais de
infecção

Cópia de

Ulysses Ferreira
Médico CRM Nº
25751

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



