



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Anna Beatriz da Silva Gomes, brasileira, menor, portadora da Carteira de Identidade 1311930155-201500068130-001570847, nome pelo qual representada por seu genitor José Ronaldo Gomes da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da RG nº 66805, SRS/PE, inscrita no CPF nº 064.809.124-22, residente no Sítio Bom Jesus, 23, Triunfo/PE, CEP 56.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, 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.

Triunfo/PE, 19 de Fevereiro de 2020.

José Ronaldo Gomes da Silva

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Anna Beatriz da Silva Gomes, brasileira, menor, portadora da Carteira de
Identificação 1311930155201500068130 001570847, neste ato representada pelo seu
genitor José Ronaldo Gomes da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do
RG: 66805, SRP/PE, inscrito no CPF nº 064.809.724-22, residente e domiciliado no Sítio
Barra Funda, 23, Timenópole, CEP: 56870-000, 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.

Timenópole, 19 de Fevereiro de 2020

João Ronaldo Gomes da Silva
Declarante



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES

MATRÍCULA:

1311930155 2015 1 00068 130 0015708 47

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quinze de Fevereiro de Dois Mil e Quinze

DIA MÊS ANO

15 2 2015

HORA

06:55

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Serra Talhada - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Triunfo - PE

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHAES

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

LIEGEN LOPES DA SILVA e JOSÉ RONALDO GOMES DA SILVA

AVÓS

MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA e MANOEL LOPES DA SILVA

FRANCISCA GOMES DA SILVA

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dez de Março de Dois Mil e Quinze

NÚMERO DA DNV

30642171060

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ATO GRATUITO.

Cartório do Registro Civil de Triunfo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Triunfo, 10 de março de 2015

TRIUNFO

RUA CEL MONTEIRO, 72 - CEP.: 56.870-000 - Centro - Triunfo - PE



O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.

Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<https://www.programaminhacertidao.pe.gov.br/escr/consultacertidao.jsp>

Informe o código: 094F7A00-05C3-427E-BD53-1E2D3FC2D9A0

Data da Assinatura: 10/03/2015 15:18:18



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 10.735.533 DATA DE
EXPEDIÇÃO 23/11/2017

NOME
<< ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES >>

FILIAÇÃO
<< JOSÉ RONALDO GOMES DA SILVA >>
<< LEIGEN LOPES DA SILVA >>

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
SERRA TALHADA - PE 15/02/2015

DOC. ORIGEM << 131193 01 55 2015 1 00068 130
0015708 47 TRIUNFO-PE >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR-GERAL
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

418043361801082321.7852569 F-76 399.134 - 0000

10R - 32

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DO REGISTRO CIVIL

POSSUIR DÍPLOMA

NÃO ALFABETIZADO (A)

CARTEIRA DE IDENTIDADE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
10R-32
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TAVARES BURIL

Assinatura do Titular
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 6680564 DATA DE EXPEDIÇÃO 14.04.2000
NOME JOSE RONALDO GOMES DA SILVA
FILIAÇÃO Francisca Gomes da Silva
NATURALIDADE Triunfo-PE. DATA DE NASCIMENTO 12.08.1983
DOC. ORIGEM C.N-5.244-Fls.260v-L.17-Cart.Triunfo-PE.
CPF
Assinatura do Diretor
LEI N° 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF
Número
064.809.724-22
Nome
JOSE RONALDO GOMES DA SILVA
Nascimento
12/08/1983
CÓDIGO DE CONTROLE
FEF5.945E.18EA.57FB

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:36:15 do dia 29/05/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

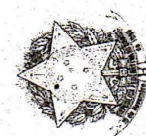
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONVENIO
DHT/PE
SIRP



00045

Série

78034

Número

Assinatura do Portador
José Ronaldo Gomes da Silva

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *José Ronaldo Gomes da Silva*
Loc. Nasc. *Maracá* Est. *PE* Data *12/08/83*
Filiação *Francisco de Assis Gomes da Silva*
Doc. Nº *5.248.112-260X* Data *17.5.2005* Hora *18h*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *18/09/00* Doc. Ident. Nº *2676242*
Exp. em *18/09/00* Estado *Maracá*
Obs. *Assinatura do Funcionário*
Data Emissão *18/09/00* DRT *PM - Maracá*

Maria Zimar Dizeira de Lima
IDENT. 2676242

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de

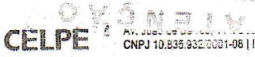
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°




CELPE
 Av. José de Sousa, 1000 - Jd. Santa Helena - Recife/PE
 CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-06 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 LUCILENE GOMES DA SILVA
 CPF: 101.048.714-07 NIS: 16358725549
CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 BAIXA RENDA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 S: BOM JESUS 23
 TRIUNFO/TRIUNFO
 TRIUNFO/PE
 56870-000

CONTA CONTRATO		ÍNDICE	
7020434842		06/2019	
DATA DE VENCIMENTO		DATA PRÓXIMA PROXIMA LEITURA	
26/06/2019		18/07/2019	
TOTAL A PAGAR (R\$)		5,90	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18508108	5,55
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	1,0000000	0,31724757	0,31
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,04
TOTAL DA FATURA			5,90

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
313118660	CAT	17-05-2019	2.835,00	17-06-2019	2.866,00	31	1,00000		31,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Consumo (kWh)
JUN 19 31	31
MAI 19 30	30
ABR 19 34	34
MAR 19 36	36
FEV 19 33	33
JAN 19 33	33
DEZ 18 34	34
NOV 18 40	40
OUT 18 38	38
SET 18 34	34
AGO 18 36	36
JUL 18 35	35
JUN 18 30	30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	5,50	0,17
PIS	0,65	0,02
COPINS	0,14	0,01

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	2,77	46,95%
Transmissão	0,32	5,42%
Distribuição (Celpe)	1,98	33,32%
Perdas de Energia	0,62	10,51%
Encargos Setoriais	0,19	3,27%
Tributos	0,04	0,68%
Total	5,90	100%

TARIFAS APLICADAS

Tarifa	Valor
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18508108
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31724757

RECEBIMENTO AO FISCAL

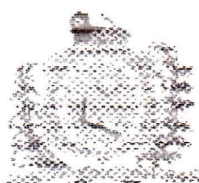
7598 CBCA 8D9A BE4C 524A 1BF2 8976 9CEA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Pague no prazo mais perto de você o valor devido antes do vencimento para evitar o corte de fornecimento. Em caso de atraso, o cliente será cobrado juros e multa. O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz. O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz. O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz.

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido	Devedor	Valor	Vencido	Devedor	Valor
24/05/19	17/05/19	5,33			

Esta comunicação NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contém débitos em discussão.
 O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz. O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz. O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de água, gás e luz.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 181ª CIRCUNSCRICAO - TRIUNFO -
DP181ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0271000194**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/06/2019 às
22:57

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 5/6/2019 às 06:30

Natureza Jurídica: **ATROPELAMENTO (MOTOCICLETA)**
Fato ocorrido no endereço: **LADEIRA DO SÍTIO BOM JESUS (LADEIRA NOVA
DO SESCO), BAR DE GOVEIA - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a:
**RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 91 - Bairro: CENTRO -
TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

RODRIGO LOPES DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
LIEGEN LOPES DA SILVA (OUTRO)
IVANA ROBERTA GONÇALVES DE PADUA (TESTEMUNHA)
ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): RODRIGO LOPES DA SILVA

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

ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: LIEGEN LOPES DA SILVA Pai: JOSE RONALDO GOMES DA SILVA Data de
Nascimento: **15/2/2015** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
10735533/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Telefones Celulares:
- 992873914

Residência: **CASAS POPULARES (SÍTIO BOM JESUS) - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 12 - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO -
TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**LIEGEN LOPES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DO
SOCORRO LIMA DA SILVA Pai: MANOEL LOPES DA SILVA** Data de Nascimento: **6/12/1999**
Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **19923009/SDS/PE (RG)**
Estado Civil: **ANASIAADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Telefones Celulares:
- 992873914



Residencial: **CASAS POPULARES (SITIO BOM JESUS) - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 12 - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**

RODRIGO LOPES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **GERALDA MARIA** Pai: **IVALTECIO LOPES DA SILVA** Data de Nascimento: **9/2/1984**
Naturalidade: **BELEM DO SAO FRANCISCO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7820505/SDS/PE (RG), 06762370454 (CPF), 05320114665 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)**
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 982122373**

Residencial: **SITIO MATA REDONDA , PROPRIEDADE DE CARIBÉ - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 01 - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROPRIEDADE DE CARIBÉ**

IVANA ROBERTA GONÇALVES DE PADUA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA NOGUEIRA DE PADUA** Pai: **JOSE LOPES DE PADUA** Data de Nascimento: **21/1/1979** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5218931/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 96467543**

Residencial: **CASAS POPULARES (SITIO BOM JESUS) - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 03 - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO LOPES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGM3224** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **595932673** Chassi: **9C2KD0640ER011332**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **HONDA NXR 160 BROS ESD, DE COR PRETA, ANO 2013/2014, PLACA PGM-3224/SERRA TALHADA**

Complemento / Observação

ESTA DELEGACIA DE POLICIA FOI INFORMADA POR FAMILIARES DA VITIMA, QUE NO DIA 05 DE JUNHO DE 2019, POR VOLTA DAS 06:30 HORAS DA MANHA A MENOR DE NOME ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES TERIA SIDO ATROPELADA POR UMA MOTOCICLETA DE COR PRETA NAS PROXIMIDADES DO BAR DE GOVEIA NA LADEIRA DE ACESSO NOVO AO HOTEL DO SESC. SEGUNDO FAMILIARES A CRIANÇA VINHA NA COMAPANHIA DA MÃE DE NOME LIEGEN LOPES DA SILVA E DE UMA OUTRA SENHORA DE NOME IVANA ROBERTA GONÇALVES. AINDA SEGUNDO FAMILIARES O AUTOR DO ACIDENTE QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA ERA A PESSOA DE RODRIGO LOPES DA SILVA O QUAL RELATOU QUE TERIA PERDIDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA DEPOIS QUE A MESMA TERIA FURADO O PNEU DIANTEIRO, NAO DANDO TEMPO DE LIVRAR AS TRÊS PESSOAS QUE FORAM ATINGIDAS NO MOMENTO DA COLISÃO (ATROPELAMENTO). A CRIANÇA ENVOLVIDA NO ACIDENTE DE APENAS 04 ANOS FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA COM PROVAVEL FRATURA NO PE DIREITO COMO CONSTOU O LAUDO MEDICO NO PRIMEIRO ATENDIMENTO. O CONDUTOR DA MOTOCICLETA E AS OUTRAS DUAS PESSOAS QUE ACOMPANHAVAM A CRIANÇA TIVERAM LESÕES SEM GRAVIDADE. A MOTOCICLETA ENVOLVIDA NO ACIDENTE NAO FOI APREENDIDA TENDO O CONDUTOR ENVOLVIDO APRESENTADO APENAS O DOCUMENTO NO DIA SEGUINTE AO FATO.

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



LIEGEN LOPES DA SILVA
(OUTRO)

RODRIGO LOPES DA SILVA
(AUTOR \ AGENTE)

IVANA ROBERTA GONÇALVES DE PADUA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: THONY ALEXANDRE ANTAS RODRIGUES



SINISTRO 3190469610 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANNA BEATRIZ DA SIVCA GOMES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PROTEGE

PLUS CORRETORA DE SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO ANNA BEATRIZ DA SIVCA GOMES**CPF/CNPJ:** 06480972422**Posição em 20-02-2020 15:45:28**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/09/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO
Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE MISTA DE TRIUNFO FELINTO WANDERLEY
BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 05-06-19 07:08	Nº. Ocorrência
Nome: Maria Blatuzilda Silva Gomes	Data Nascimento: 15-02-75
Profissão:	Sexo: F
End.: Conj. Habitacional - St. Bom Jesus	Doc. Ident.:
Responsável: Liegeen Lopes da Silva (mãe)	
End/Fone: mto 9111	
Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐	
Agressão ☐ Consulta ☐	

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
-------------------	--------	--------------

Histórico e Exame Físico:

Mexor. trazejada no queixo devido a lesões de colisão de rosto com
pavão no max. base. Sinais de dor no qd. dentes. Não sangra em vômito.
do ECG: ECG aca. Ruidosos. alguns ruidos e distú.
- AR e CO. MCE e dist. 5m. RCB e 25.3mHg

Tratamento: - Ext: dentes e dor no qd. dentes.

Hb. Centrais? Insufic.

Solicite exames de hemograma.

S: 5699259

HOSPITAL.

Impressão Diagnóstica:

Dr. Cláudio de Carvalho Marques
CRM-F 22636

Destino do Paciente
Removido para Hospital

Residência ☐

Internado ☐

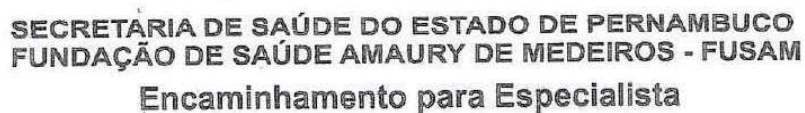
Transferido ☐

Óbito às

horas do dia

Médico - Carimbo e CRM:





**SUS**Sistema
União de
Saúde
Ministério
da
Saúde
Secretaria
de Saúde
de Pernambuco**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HREC

2 - CNES

24128385

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HREC

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE (CNS)

81980194631091061144

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA/REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

93.462

9 - NOME DO PACIENTE

Sr. Roberto de S. Gomes

10 - DATA DE NASCIMENTO

15/02/2015

11 - SEXO

Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Nágela Lapa de Nascimento

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

B. Bom Jesus - Casas populares -

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Triunfo -

16 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

PE 56840000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRICO CLÍNICO/ EXAME FÍSICO

Fim de Suplement - Holes D

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICADAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Primen + Esm. Jm + Med. de

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fim de Holes D
Fim de C. ATT D

22 - CID. 10 PRINCIPAL

23 - DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIO

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Interno (Long)

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

05/06/19

Dr. Marcelo Alves
Medicina e Traumatologia
CRM-PE 7381 CREMEPE 1294**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGO () EMPREGADO () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

46 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO A DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

() CNS () CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

L. GRAFICA (87) 9635 7820



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM
FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR

Registro Nº 75.104-7
Data 05/06/19
Hora 12:14

PACIENTE

Nome: Mrs. Bráulio da Silva Categoria: SLLS
Sexo: F Idade: 67 anos Cor: br Estado Civil: casada
Naturalidade: Timon - PE Profissão: professora
Endereço: R. Boa Vista, casa 100 - Timon - PE

RESPONSÁVEL

Pessoa de Quem Depende: Netalino Lopes da Silva Parentesco: filha
Endereço: rua Panhate a quitona
Internado por Ordem de _____
Ass. Médico - CRM _____

☐ Clínico ☒ Cirúrgico ☐ Hora do Atendimento Médico _____
Pressão Arterial _____ MX _____ MN. Pulso _____ BPM
Temperatura _____ °C Peso _____
Queixa Principal Farto - 10 dias

ATENÇÃO MÉDICA

História da Doença Atual Parto a termo a termo - 10 dias
grávida (Agravada) - parto - 10 dias
10 dias

13.533.555-22
HOSPITAL DE UNIDADE DE EMERGÊNCIA
Av. Manoel Vitorino, 100 - J. A. C. - PE 521
CEP: 55.000-000 - M. de Ingazeira - PE

UFPA/PA 107, 1035 7500, 1927, 1802



UNIDADE

Laudo de Cirurgia

Nome do Paciente

Mr. Beating de S. G. G.

N.º do Registro

Data Admissão

Nome do Procedimento Cirúrgico

Asblando + limpeza + sutura

Descrição do ato Operatório (Técnica, Ligaduras, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Data	Início	Término	Duração	Gazes	Compr.	Drenos

pac - PAIS - 5 b costura tranche loc

- Asblando + limpeza a SP, as

- Sutura de pele e carne

- Anter

- tela suspensória

HOSPITAL DE PEDIATRIA
AV. da Ingaíra - PE
CEP: 56.800-000

1º Auxiliar

2º Auxiliar

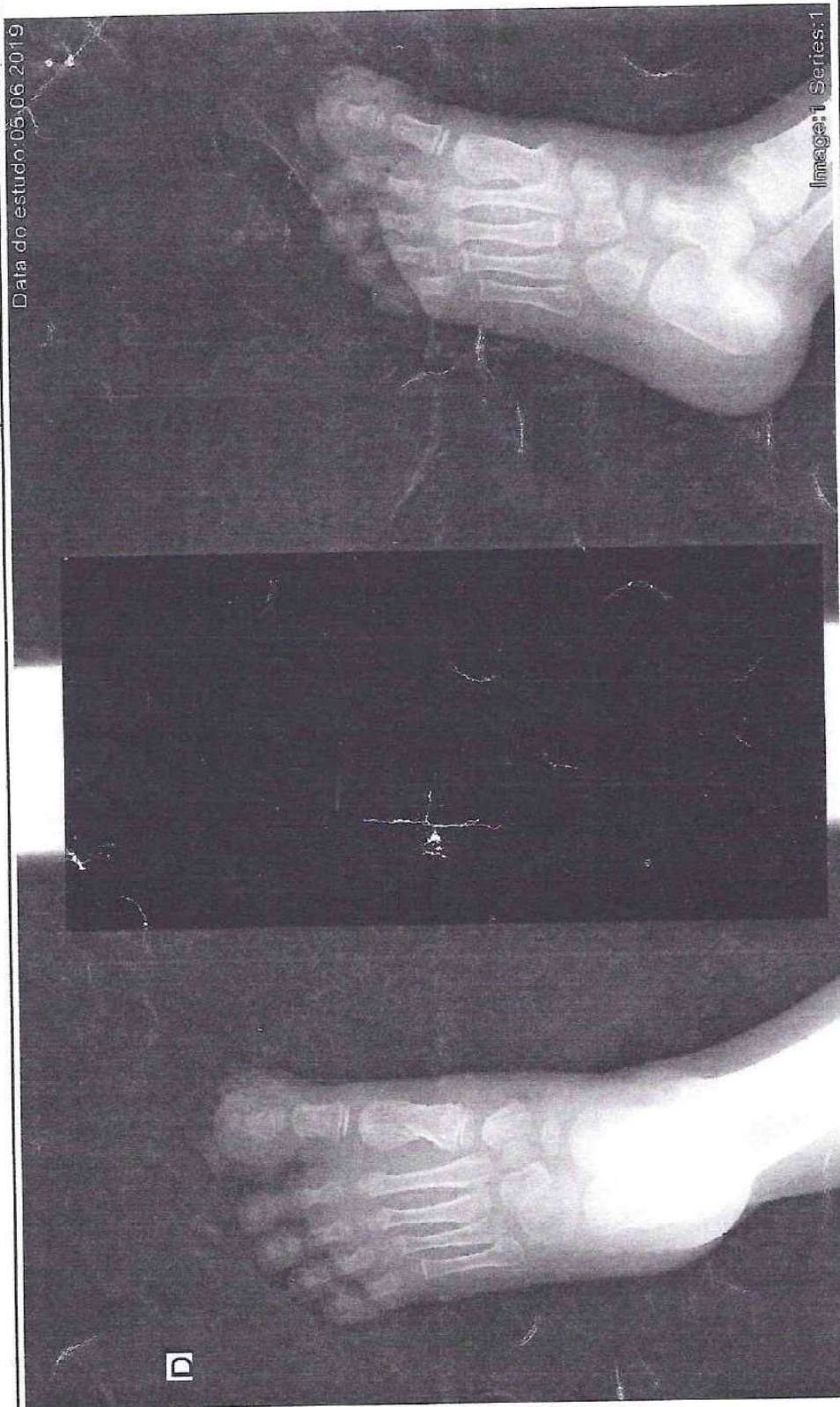
Cirurgião

Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
Medicina do Trabalho
CRM-PE 7381 | CREMEPE 422

Latrônica (071) 9917-1062 / 9935-7320

PatientID: 2019060512230
Name: ANNA BEATRIZ DA SILVA GOMES
Sex: Feminino
BirthDate: 15.02.2015
Age: 4a.

Data do estudo: 05.06.2019





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Vara Única da Comarca de Triunfo

PÇ QUINZE DE NOVENBRO, 48, Forum Caete de Medeiros, CENTRO, TRIUNFO - PE - CEP:
56870-000 - F:(87) 38462920

Processo nº **0000085-53.2020.8.17.3520**

AUTOR: JOSE RONALDO GOMES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Defiro a **gratuidade** da justiça (**NCPC, art. 98**), sem prejuízo da responsabilidade pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência (**CPC, art. 98, § 2º**), **bem como sem afastar o dever de o beneficiário pagar, ao final, as multas processuais que lhe sejam impostas (CPC, art. 98, § 4º).**

Deixo de designar, audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do NCPC, pois a praxe forense já demonstrou que, nesse momento, não há possibilidade de composição entre as partes, haja vista a inexistência de prova pericial a respeito das eventuais lesões sofridas pela parte autora.

Cite-se a parte ré (**NCPC, art. 335**) para, querendo, em 15 (quinze) dias oferecer contestação, observado o disposto no art. **231 do NCPC**.

Apresentada a **contestação**, **intime-se a parte autora para, querendo, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do NCPC)**, no prazo de **15 dias**, sob pena de preclusão, bem como, e, no mesmo prazo, intemem-se as partes para declinarem se pretendem produzir outras provas, indicando-as e especificando sua finalidade, vedado o protesto genérico, **sob pena de indeferimento, ADVERTINDO-AS de que sua omissão importará em julgamento antecipado da lide (art. 355, I, do NCPC).**

TRIUNFO, 20 de março de 2020

Ana Carolina Santana

Juíza de Direito em Exercício Cumulativo

