

RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE

ADVOGADO SINDICAL - OAB/PE N.º 17.714

Rua Ermírio Ribeiro, nº 382, Salgueiro/PE, CEP: 56.000-000

Telefones: 87-3871-6082 e 87-98822-4564.

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Por este instrumento particular de procuração, **VALMIR CORDEIRO DA FONSECA**, Brasileiro, casado, verdureiro, inscrito no CPF sob nº: 023.780.844-71 e portador da cédula de identidade RG: 9.304.043 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Valdemar Menezes, Prado, Salgueiro/PE – CEP: 56.000.000, nomeio como meu bastante procurador, o **Bel. RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE**, Brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, nº: 17.714/PE, portador do CPF: 779.659.384-15, com endereço profissional indicado no timbre, a quem confiro amplos, gerais e ilimitados poderes, em especial **os contidos nas Clausulas Ad Judicia e Et Extra**, bem como para tratar, requerer, transigir, assinar papéis e documentos, concordar ou não, propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT C/C REPARAÇÃO POR DANOS MORAIS**

com Salgueiro, 09 de Agosto de 2021.

VALMIR CORDEIRO DA SILVA

Assinatura do Outorgante

Eu, **VALMIR CORDEIRO DA FONSECA**, Brasileiro, casado, verdureiro, inscrito no CPF sob nº: 023.780.844-71 e portador da cédula de identidade RG: 9.304.043 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Valdemar Menezes, Prado, Salgueiro/PE – CEP: 56.000.000. **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo. Salgueiro, 09 de Agosto de 2021.

VALMIR CORDEIRO DA SILVA. Declarante.





VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1422754630

NOME VALMIR CORDEIRO DA SILVA		
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 95029127838 SSP CE		
CPF 023.780.844-71	DATA NASCIMENTO 03/06/1977	
FILIAÇÃO WILTON CORDEIRO DA FONSECA SECA MARIA ALICE CORDEIRO D A FONSECA		
PERMISSÃO A2	ACC A2	CAT. HAB. A2
Nº REGISTRO 00816643790	VALIDADE 20/05/2022	1ª HABILITAÇÃO 06/12/1997

OBSERVAÇÕES

VALMIR CORDEIRO DA SILVA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1422754630

ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL SALGUEIRO - PE	DATA EMISSÃO 11/05/2017
ASSINATURA DO EMISSOR Charles Andrews Sousa Ribeiro 84403121371 PE079155863	
PERNAMBUCO	





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA ANTONIO ANGELIN - NUM. - 00685 - SANTO
ANTONIO SALGUEIRO PE 56000-000

DADOS DO CLIENTE															
MÁRIA MARCIANA DOS SANTOS FIGUEIREDO		MATRÍCULA: 21057290 Fev/2019													
R VALDEMAR MENEZES, N. 01311 - NOSSA SENHORA APARECIDA SALG UEIRO PE 56000-000															
INSCRIÇÃO: 122.305.065.2081.000 GRUPO 6 DEB. AUTOMÁTICO: 021057290															
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA												
HIDROMETRO A12U188957	DATA LEIT. ANTERIOR 26/01/2019	DATA LEIT. ATUAL 27/02/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) MÉDIA HD												
ÁGUA: LEIT ANT: 588 CONSUMO: 11 LEIT ATU: IMOV FECHADO LEIT FAT: 599															
HISTÓRICO DE CONSUMO															
REFERÊNCIA CONSUMO		PARÂMETROS													
		EXIG. PORT. MS 2.914/11													
		ANÁLISES REALIZ.													
		ATENDIM. A LEGIS													
01/2019	11	TURBIDEZ	54												
12/2018	11	COR APARENTE	54												
11/2018	11	CLORO RESIDUAL	54												
10/2018	11	COLIF. TOTAIS	54												
09/2018	11	E. COLI	54												
08/2018	11														
MÉDIA: 11		Qualidade de Água: www.compesa.com.br													
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 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															
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)												
ÁGUA															
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)															
ATE 10 M3 - 41,30 POR UNIDADE		10 M3	41,30												
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,74 POR M3		1 M3	4,74												
MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2019			0,92												
JUROS DE HORA 11/2018			0,35												
<table border="1"><tr><td>TRIBUTOS</td><td>BASE DE CÁLCULO</td><td>PERCENTUAL (%)</td><td>VALOR DO IMPOSTO</td></tr><tr><td>PIS</td><td>46,04</td><td>1,65</td><td>0,76</td></tr><tr><td>COPINS</td><td>46,04</td><td>7,60</td><td>3,50</td></tr></table>				TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO	PIS	46,04	1,65	0,76	COPINS	46,04	7,60	3,50
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO												
PIS	46,04	1,65	0,76												
COPINS	46,04	7,60	3,50												

VENCIMENTO: 15/03/2019

TOTAL A PAGAR: 47,31

MENSAGEM:

VALOR CLIENTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014084330694
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 1166131081 RNTC ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
VALMIR CORDEIRO DA SILVA

SALGUEIRO-PE

CPF/CNPJ
022.780.844-71

PLACA
PDE1719

PLACA ANT./UF ***** CHASSI 9C2KC2200JR181641

ESPECIE TIPO
PAS MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL
ALCO/GASOL

MARCA/MODELO
HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB. 2018 ANO MOD. 2018

CAP./POT./CIL. 2P/162CL

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA
IPVA 2018 QUITADO

VENÇ. COTA ÚNICA 1ª *****

FAXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO/COTAS *****

2ª ***** 3ª *****

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

OBSERVAÇÕES
AL. FID. BANCO HONDA SA

LOCAL
SALGUEIRO-PE

DATA
24/09/18

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

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

PE Nº 014084330694 BILHETE DE SEGURO DPVAT
VALMIR CORDEIRO DA SILVA

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

SALGUEIRO-PE

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 24/09/18

VIA 1 CPF / CNPJ 022.780.844-71

PLACA PDE1719

RENAVAM 1166131081

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB. 2018

CAL. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2KC2200JR181641

PRÊMIO TARIFÁRIO

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

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

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ESTE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 193ª CIRCUNSCRIÇÃO - SALGUEIRO - DP/193ªCIRC DINTER/23ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0283000966

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/03/2019 às 11:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia 8/3/2019 às 05:20

Fato ocorrido no endereço: BR 116, PROXIMO AO POSTO VILA BELA -
SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL. Próximo a: MUNICÍPIO DE SALGUEIRO, 1 - Bairro: CENTRO -
SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO CABE AO CASO (AUTOR VAGENTE)
VALDEMIR CORDEIRO DA SILVA (TESTEMUNHA)
VALMIR CORDEIRO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VALMIR CORDEIRO DA SILVA

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

VALMIR CORDEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALICE CORDEIRA DA FONSECA
Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA Data de Nascimento: 3/8/1977 Naturalidade: SALGUEIRO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 95029127838/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão:
OUTRAS PROFISSÕES
Residência: RUA VALDEMAR MENEZES, 1311, PRADO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE
SALGUEIRO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

VALDEMIR CORDEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALICE CORDEIRA DA
FONSECA Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA Data de Nascimento: 15/4/1978 Naturalidade: SALGUEIRO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 302693/SSP/TO (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU COMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA
Residência: RUA ANTONIO VIEIRA DE BARROS, 1440, N. S. APARECIDA - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:
MUNICÍPIO DE SALGUEIRO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO CABE AO CASO - Roteiro de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VALMIR CORDEIRO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): VALMIR
CORDEIRO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN Objeto apreendido: NÃO
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: PDB1719 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renguem: 116613108 Chassi: 9C2KC22D0JR1E1647
Ano Fabricação/Modelo: 2019/2019

Complemento / Observação

O SR. RELATA QUE VINHA DA ZONA RURAL COM DESTINO A SEU LOCAL DE TRABALHO, CONDUZINDO O VEÍCULO ACIMA REGISTRADO E AO PASSAR PRÓXIMO AO POSTO VILA BELA, NA BR 115, NESTA CIDADE, UM ANÍMLA CANINO ATRAVESSOU A PISTA E COMO O DECLARANTE NÃO CONSEGUIU DESVIAR, BATEU COM O VEÍCULO O REFERIDO ANIMAL, VINDO O MESMO (DECLARANTE) A CAIR COM A MOTO, SAINDO-SE LESIONADO SENDO SOCORRIDO POR UMA AMBULANCIA DA CIDADE DE CHORROCHO-BA, A QUAL IA PASSANDO E O TROUXE PARA O HOSPITAL REGIONAL DESTA CIDADE, ONDE FOI ATENDIDO.

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

X VALMIR CORDEIRO DA SILVA

VALMIR CORDEIRO DA SILVA

(VITIMA)

Valdemir Cordeiro da Silva

VALDEMI CORDEIRO DA SILVA

(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: GILCELMO LIMA DE SOUZA - Matrícula: 2085486



PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO LTDA
SISTEMA DE RECEPÇÃO HOSPITALAR - VER 01.025
CONSULTA AMBULATORIAL

DATA: 09/03/2019
HORA: 12:01:12
PÁGINA: 001

Paciente...: VALMIR CORDEIRO DA SILVA
Endereço...: VALDEMAR MENEZES 1311
Cidade...: SALGUEIRO
Nascimento: 03/06/1977
Etnia...: PARDA
Cart. SUS.: 898002991060656
Mãe: MARIA ALICE CORDEIRO DA FONSECA

Prontuário: 00033495
Bairro...: NOSSA SRA APARECIDA
Cep...: 56.000-000
Telefone...: 087988529097
Est.Civil.: CASADO(A)
Profissao.: COMERCIANTE
Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA

Atendimento Atual: 000025

Nº de Registro: 00337511 09/03/2019

Médico: VALLGRENIO PERREIRA OLIVEIRA
Procedimento: CONSULTA
Convênio: PARTICULAR
Unidade: PARTICULAR
Plano...: PARTICULAR
Nº Carteira:
Atendente: EDNILDA

DADOS DESTE ATENDIMENTO:

*Adulta motorista de autismo
ECG, condução, em P, QRS, T, ST
R, P, QRS, T, ST, S, T, S, T
R, P, QRS, T, ST, S, T, S, T
R, P, QRS, T, ST, S, T, S, T*
PESO : _____ g ESTATURA : _____ cm PC: _____ cm
ALIMENTO SO NO PEITO () SIM () NAO ALIMENTACAO ADEQUADA () SIM () NAO
EXAME FISICO NORMAL () SIM () NAO EXAME FISICO MOTOR NORMAL () SIM () NAO
ESTADO VACINAL ATUALIZADO () SIM () NAO EXAME FISICO MOTOR NORMAL () SIM () NAO

QUEIXA PRINCIPAL, HDA, ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES, CONDIÇÕES SOCIAIS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, EXAME FISICO, ETC

*NYCT HAT + + 144 HTE
HTE, multiplos de castelos
HTE e curat de muros*

EXAMES SOLICITADOS E CONDUTA:

TC de Tórax

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

COD. PROC. SUS:

CID:

ENCAMBEAMENTO:

Retornar em: ____/____/____

1- () ALTA 2- () INTERNAMENTO 3- () OUTRO PROFISSIONAL QUAL: _____

4- () Continuação de Tratamento neste Ambulatório 5- () INTERNAMENTO QUAL: _____

Assinatura Médico c/ Carimbo

Assinatura Paciente (Responsável)

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO
Atesto Com Documento Original
Em 25/03/19
CNPJ: 11.351.301/0001 - 86
Salgueiro - PE

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO LTDA
SISTEMA DE RECEPCAO HOSPITALAR VER 01.00
ANAMNESE DE INTERNACAO

Data...: 09/03/2019
Hora...: 12:56:52
Pagina: 001

PACIENTE.: VALMIR CORDEIRO DA SILVA
ENDERECO.: VALDEMAR MENEZES N°: 1311
CIDADE...: SALGUEIRO
NASCIMENTO.: 03/06/1977
MAE.....: MARIA ALICE CORDEIRO DA FONSECA
PAI.....: WILTON CORDEIRO DA FONSECA
DOCUMENTO.: R.G 95029127838 SSPCE
SEXO.....: MASCULINO
CARTAO SUS: 898002991060656

PRONTUARIO: 00033495
BAIRRO....: NOSSA SRA APARECIDA
CEP.....: 56.000-000
TELEFONE...: 087988529097
CPF.....: 02378084471
EST/CIVIL.: CASADO(A)
EXPEDICAO.: 06/12/1997
ETNIA.....: PARDA
PROFISSAO.: COMERCIANTE

N°: ATENDIMENTO: 000026 REGISTRO N°: 00337523 DATA DO INTERN : 09/03/2019

MEDICO....: VALGRENIO
CONVENIO...: PARTICULAR
ENFERMARIA: 00013

ORIGEM....: INTERNAMENTO
ATENDENTE.: GRACA
LEITO.....: 013.33

CLINICA....: MEDICA
SERVICO....: CLINICA MEDICA DE HOMEM
SENHA/LIB..:

História da Doença: *Apresenta motorista de ônibus. Neve*

Demencia e vômitos.

Apresenta crises e convulsões

Reiz VIO de epilepsia 20/11 e

Alzheimer 27/10/2018.

Exame Físico: *BBB, Cauda, m. Pares, ECB 15pt, m. do tórax*

WFO HHT 4 + 14 + 9 (E)

S/NR em fase 1 de doença de e. cerebral

Esclerose

Toma medicamento

Diagnóstico Provisório: *- Fratura de ossos costais*

(múltiplos) - Cauda Equina (E)

Diagnóstico Definitivo:

Tratamento Realizado:

clonaz

DATA DA ALTA

MOTIVO DA ALTA

VALGRENIO PERREIRA OLIVEIRA SÁ

CRM: 13052

FRANCISCO DE ASSIS A. DE CARVALHO

CRM: 384

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO
Atesto Com Documento Original
Em 09/03/19
CNPJ: 11.351.301/0001-86
Salgueiro - PE

	ESTADO DO PERNAMBUCO PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO SECRETARIA DE FINANÇAS					Nota Nº 0000003488		
						SÉRIE ELETRÔNICA		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							
Data de Geração	27/03/2019	Competência	MAR/2019	Nº da NFS-e Substituída	0			
Nº do RPS	0	Local da Prestação	SALGUEIRO-PE	Optante do Simples	SIM			
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO								
Razão Social	SAO FRANCISCO DIAGNOSTICO LTDA - EPP							
Nome Fantasia								
Endereço	AVE ANTONIO ANGELIM, 00488 - SANTO ANTONIO							
CPF/CNPJ	17.165.719/0001-85	Insc. Municipal	6383	UF	PE	Insc. Estadual		0
Cidade	SALGUEIRO	C.E.P	56000000	Comp.				Telefone
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO								
Razão Social	VALMIR CORDEIRO DA SILVA					E-mail		
Endereço	RUA VALDEMAR MENEZES, 1311 NSA SRA APARECIDA 56000000 SALGUEIRO-PE							
CPF/CNPJ	023.780.844-71	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS								
SERVIÇO DE TOMOGRAFIA EXAME REALIZADO 09/03/2019								
CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO								
403 / 403 / 864020100 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros								
INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL								
CÓDIGO DA OBRA			ART DA OBRA					
TRIBUTOS FEDERAIS								
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS			
Valor dos Serviços	500,00	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	500,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município			(-) Dedução permitida em lei	0,00		
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			Base de Cálculo	500,00		
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Aliquota do ISS	5,0000 %		
(-) ISS Retido	0,00	My5tq17WTB74			ISS a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido	500,00	http://www.salgueiro.pe.gov.br/			(=) Valor do ISS	25,00		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS								
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Impressa em: 27/03/19 15:22 Hora da emissão: 15:22:35								



		FARMACIA SÃO FRANCIS CNPJ: 08.814.022/0001-05 DIANA MARIA DE SÁ CARVALHO EPP V. ANTONIO ANGELIM - 448 SANTO ANTONIO - SALGUEIRO - PE 56000-000 Fone: (87)3871-0791 I.E.: 0100424-74 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total 001 34378 PARACETAMOL+POSF 2 CX X 28 55,00 Desconto -11,00 Valor Líquido 44,00 QTD. TOTAL DE ITENS 001 VALOR TOTAL R\$ 55,00 Descontos R\$ -11,00 VALOR A PAGAR R\$ 44,00 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago Dinheiro 44,00 Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta 2619 0308 8140 2200 0105 6500 1000 0545 7710 0749 9853 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000054577 Série 001 25/03/2019 10:12:23 Protocolo de Autorização: 326190204609933 Data de Autorização 25/03/2019 10:17:30  Vendedor: DIANA Venda: 749985 Digifarma		Nota Nº 0000003488 SÉRIE ELETRÔNICA	
SERVIÇOS Nº da NFS-e Substituída 0 Optante do Simples SIM  Insc. Estadual 0 Telefone E-mail 0000 SALGUEIRO-PE Telefone					
CONSTRUÇÃO CIVIL DA OBRA S 0,00 CSLL 0,00 IRRF 0,00					
VALOR Valor dos Serviços (-) Desconto Incondicionado (-) Desconto condicionado 0,00 (-) Retenções Federais 0,00 Outras Retenções 0,00 (-) ISS Retido 0,00 (=) Valor Líquido 500,00		REGIME DE PAGAMENTO 0-Nenhum Código de Validação/Link My5tq17WTB74 http://www.salgueiro.pe.gov.br/			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CÁLCULO DO ISS Valor dos Serviços 500,00 (-) Dedução permitida em lei 0,00 (-) Desconto Incondicionado 0,00 Base de Cálculo 500,00 (X) Alíquota do ISS 5,0000 % ISS a Reter () Sim (X) Não (=) Valor do ISS 25,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Impressa em: 27/03/19 15:22 Hora da emissão: 15:22:35					





PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO

CNPJ 11.351.301/0001-86

Av. Antonio Angelim, 520 - Fone: (87) 3871.0143 - CEP: 56.000-000 - Salgueiro/PE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: _____ C.R.M.: _____ UF: _____

End.: _____

Fone: _____ Cidade: _____ UF: _____

Paciente: Renata C. Almeida

Endereço: _____

Prescrição: _____

1) Ultrassom mp

1º VO de 8/10/21 de

08h

2) PACO 30 - 3x

1º VO de 8/10/21 de 10h

15h

25/03/21

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: Org. Emissor: _____

End.: _____

PIS _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Ident.: Org. Emissor: _____

End.: _____

PIS _____ UF: _____

Assinatura do Farmacêutico

Data: _____



Data de Geração

Nº do RPS

DADOS DO PRE

DADOS DO TC

CPF/CNPJ

SERVIÇO

EXAME RE

403 / 403 /

CÓDIG

PIS

VALORES

Valor dos Serviços

(-) Desconto Incondicionado

(-) Desconto condicionado

(-) Retenções Federais

Outras Retenções

(-) ISS Retido

(=) Valor Líquido

0,00

0,00

0,00

0,00

500,00

Regime Especial de Tributação

0-Nenhum

Código de Validação/Link

My5tq17WTB74

<http://www.salgueiro.pe.gov.br/>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 27/03/19 15:22

Nota Nº	0000003488
SÉRIE	
ELETRÔNICA	

SERVIÇOS

Nº da NFS-e Substituída 0

Optante do Simples SIM



Insc. Estadual 0

Telefone

E-mail

00 SALGUEIRO-PE

Telefone

ocorros

TRUÇÃO CIVIL

OBRA

CSLL 0,00 IRRF 0,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços 500,00

(-) Dedução permitida em lei 0,00

(-) Desconto Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 500,00

(X) Alíquota do ISS 5,0000 %

ISS a Reter () Sim (X) Não

(=) Valor do ISS 25,00



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ - VII GERES
EMERGÊNCIA GERAL / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

DATA: 08/08/19
Nº DE OCORRÊNCIA: 012
HORA DE CHEGADA: 07h
HORA SAÍDA:
REGULAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Valmir cordene da Silva CPF: 13/06/77 ID: 416 Cor: C
SEXO: M ORIENTAÇÃO SEXUAL: ESTADO CIVIL: Casado PROFISSÃO: Perdurante
NOME DA MÃE: Maria Alice Cordene da Fonseca TEL: 2852-9089
ENDEREÇO: Valdemar Mendes BAIRRO: Piusdio Nº 131 CIDADE: Salgueiro
GRAU DE INSTRUÇÃO: ANALFABETO () 1º GRAU () 2º GRAU () SUPERIOR () CNS: 100806476303
RESPONSÁVEL: Cildete (irmã) FUNCIONÁRIO (A):

MEIO DE TRANSPORTE
BOMBEIRO () AMBULÂNCIA () SAMU () AUTO ()
MOTO () OUTROS ()

PACIENTE CHEGOU AO SERVIÇO
ANDANDO () MACA ()
CADEIRA DE RODA ()

ENCAMINHADO
HOSPITAL ()
PSF () OUTROS ()

PA: 40x80 HGT: TEMP: 35,6 FC: 65 SATO₂ 98 FR: PESO:

ANTECEDENTES PESSOAIS:
ANTECEDENTES FAMILIARES:
USO DE MEDICAMENTOS: ALERGICO: Não

AValiação DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO

() Febre () Vômitos () Dificuldade de Respirar () Fraqueza
() Confusão Mental () Fadiga () Cefaléia () Distúrbios Visuais
() Tosse () Taquicardia () Convulsão () Desmaio
() Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo () Tonturas
(X) Dor. Local: Do Ombro Costal (E)
() Queixa Urinária:
() Sangramento. Local:
() Outras Queixas: Acidente de moto

ENCAMINHAMENTOS
() Clínico Geral
(X) Cirurgião
() Ortopedista
() Odontologo
() Serviço Social
() Enfermagem
() Outros:

CLASSIFICAÇÃO
☐ Vermelho
☒ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul
Ana Clécia Lopes Per
Enfermeira
Assinatura: [Assinatura]
COREMA-PE
CNS. 980.0162.9011

DESCRIÇÃO / AVALIAÇÃO MÉDICA

1 - QUEIXA PRINCIPAL (QP) / HISTÓRICO DA DOENÇA (HDA)
QUEIXA PRINCIPAL: ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM 08/08/2019
HISTÓRICO DA DOENÇA: NENHUM
ACIDENTE EM 08/08/2019 EM VIA RÁPIDA, COLANDO NA BARRICADEIRA, CAÍDO DE CIMA PARA BAIXO, COM LESÃO EM OMBRO E COSTA ESQUERDA.

2 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA
Trauma Torácico

3 - EXAMES SOLICITADOS
Raios + Tópicos

Obt. 08/08/2019
20h20

PA = PI 0,7m = 1,10 x 90
Temp = 36,5°C

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE / AGRESSÃO

ACIDENTE DE TRANSITO
Veículo: () Automóvel () Ônibus () Moto
() Outros Qual: Ignorado
Fator de Proteção: () Cinto/ Capacete
() Qual: Ignorado

ACIDENTE DE TRABALHO
Origem: () Construção Civil () Indústria
() Agricultura () Comércio () Outros
Qual: Ignorado

OUTRO TIPO DE ACIDENTE
() Intoxicação Acidental () Queda Acidental
() Afogamento () Queimaduras () Choque Elétrico
() Outros Qual: Ignorado
() Ignorado

AGRESSÃO
POR: () Arma de Fogo () Arma Branca
() Espancamento () Outro Qual: Ignorado
MODO: () Assalto () Briga () Ação Policial
() Agressão Sexual () Ignorado () Outros

AUTOAGRESSÃO/ SUÍCIDIO
() Arma de Fogo () Enforcamento () Drogas
() Queda de Nível () Outros
Qual: Ignorado

LOCAL DA OCORRÊNCIA
() Via Pública () Domicílio () Escola
() Ambiente de Trabalho () Outros
Qual: Ignorado

NOTIFICAÇÃO - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

5 - CONDUTA MEDICA / EVOLUÇÃO

DATA/HORA

① VITAL SIGNAIS IN 7:40

② DOR DO LADO DO LUM 7:40

③ TMMALTA 150.00 7:40

④ 595.00 7:40

Romildo G. Torres
Técnico de Enfermagem
COREN PF 100.000

Assinatura do Médico (Carimbo Nome nº do CRM):

6 - EVOLUÇÃO

DATA/HORA

ORTOPEDIA 08.03.19 9:30h
Paciente vítima de colisão moto-automóvel (car)
e de torção e mobilidade em membros inferiores
Rx tomografia múltiplos fraturas de arcos costais (E)
Exames laboratoriais, exames de urina, hematologia
e urina (E)
Cul: Sol na base, pouco urina prof.

Dr. Araceli Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10376 / TCU 11024

09/03/19 09:00 TMMAL.

DESTINO

Para Residência: () Internado () Evasão () Ignorado () Óbito () Outros Data: / / Hora:

Transferido para: Senha:

Diagnóstico e/ou Primeiro Atendimento: A AIH deverá ser obrigatoriamente preenchida nos casos de:

- ✓ Pacientes com período de internação igual ou inferior a 24 horas;
- ✓ Transferências
- ✓ Óbitos



FOLHA DE EVOLUÇÃO

Faculdade de Artes e Ciências
 Engenharia de Telecomunicações
 e Comunicações
 de Informação e
 Tecnologia da Informação
 no MSE com o
 de Submundo e a nível
 do colosso. Curar
 local (MSE) +
 Análise

- 1) 2000 2000 2000 2000
- 2) 2000 1000 1000 1000
- 3) 2000 1500 1500 1500
- 4) 2000 2000 2000 2000
- 5) 2000 2000 2000 2000
- 6) 2000 2000 2000 2000
- 7) 2000 2000 2000 2000
- 8) 2000 2000 2000 2000

Dr. Lucio Leite
 Médico
 3298



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SA - VIP GERES
LABORÁTORIO

Nome : VALMIR CORDEIRO DA SILVA
Convênio : E.GERAL
Médico : Dr(a). -
Protocolo: 66024

IDADE 31A RG:

Unidade.: CENTRAL
Cadastro: 08/03/2019 08:11h
Emissão : 08/03/2019 08:30h

HEMOGLOBINA

Resultado.....: 15.0 g/dL
MATERIAL: Sangue Total METODO: Automacao - SYSMEX

Valores de referencia:
Homens : 13,5 a 18,0 g/dL
Mulheres: 12,0 a 16,0 g/dL

HEMATOCRITO

Resultado.....: 42.9 %
MATERIAL: Sangue total METODO: Automacao - SYSMEX
Valores de referencia:
Homens: 40,0 a 54,0 %
Mulheres: 36,0 a 47,0 %

RUA ANTONIO DE ALENCAR SAMPAIO, Nº 346, PLANALTO, SALGUEIRO-PE. FONE: (87)38718301; CGC10.572.480/023-3
A INTERPRETAÇÃO DE QUALQUER RESULTADO LABORATORIAL REQUER CORRELAÇÃO DE DADOS CLÍNICOS-EPIDEMIOLÓGICOS,
DEVENDO SER REALIZADA APENAS PELO(A) MÉDICO(A)



Rio de Janeiro, 23 de maio de 2019.

Sr.(a)
Valmir Cordeiro da Silva
Rua Valdemar menezes,1311
Prado- Salgueiro
CEP: 56.000-000-PE

Ref.: Processo de indenização – DPVAT
Protocolo da Ouvidoria 7167/2019

Prezado (a) Sr. (a),

Em atenção e resposta a correspondência enviada à Susep e recebida por esta Ouvidoria – Seguradora Líder-DPVAT, no dia 15/05/2019, referente ao processo 3190/298307, esclarecemos o que segue:

1. O Seguro DPVAT tem por finalidade garantir às vítimas de acidente de trânsito, causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, o pagamento de indenização em caso de morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e suplementares (DAMS), nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, com as alterações promovidas pela Lei nº 11.482 de 2007. A obrigatoriedade de pagamento anual do seguro DPVAT compõe, não só a cobertura para os proprietários do veículo, mas também para vítimas de acidentes provocados por ele. Tal informação é corroborada pela Resolução CNSP 332 DE 2015 em seu artigo 17, parágrafos 1º e 2º, cujo teor copiamos abaixo:

Art. 17. O proprietário de veículo sujeito a registro e a licenciamento, na forma estabelecida no Código Nacional de Trânsito, deve pagar o prêmio do Seguro DPVAT.

§1º. O proprietário que não efetuar o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento será considerado inadimplente e se sujeitará às consequências da mora.

§ 2.º Se o proprietário do veículo causador do sinistro não estiver com o prêmio do Seguro DPVAT pago no próprio exercício civil, e a ocorrência do sinistro for posterior ao vencimento do Seguro DPVAT, não terá direito à indenização.

2. Informamos que o sinistro reclamado foi cancelado visto que não se justifica a cobertura pleiteada, face o beneficiário ser a proprietário do veículo (**Placa PE/PDB-1719**) envolvido no acidente em referência não ter realizado pagamento prêmio do seguro obrigatório do exercício no qual se deu o acidente.

- Vencimento para exercício 2019 se deu 28/02/2019 e o pagamento foi realizado 23/04/2019 ou seja após o vencimento e a data do acidente.

Lembramos que no presente caso, seria descabido o pagamento da indenização com posterior ação de regresso, face tratar-se de vítimas/proprietário do veículo, o que resultaria na cobrança do próprio recebedor da indenização.

¹ Art. 14. Caso seja detectada falha, de ordem formal, em um dos documentos mencionados no artigo anterior, ou existência de indícios de fraude, a seguradora líder deverá, no prazo máximo de trinta dias a contar do recebimento da documentação, notificar o beneficiário/vítima acerca da interrupção do prazo para a regulação do sinistro, com "aviso de recebimento", solicitando, quando necessário, os documentos ou esclarecimentos para elucidação dos fatos. (grifos nossos).

3. Alertamos quanto aos riscos a que ficam expostos os proprietários inadimplentes, quer pela circulação do veículo em desacordo com o dispositivo do Código Brasileiro de Trânsito, quer pelas ações de regresso de eventuais indenizações pagas às vítimas terceiras, facultadas pela legislação vigente.

Permanecemos à disposição também por meio dos seguintes canais:

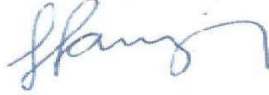
Central Ouvidoria: 0800-0219135

Fale Ouvidoria: <https://www.seguradoralider.com.br/contato/Ouvidoria>

E-mail: ouvidoria@seguradoralider.com.br

Acreditamos no diálogo!

Atenciosamente,



Gisele Garuzi Araújo
Ouvidora – Seguradora Líder

Informamos que está disponível o aplicativo Seguro DPVAT para entrada de pedido indenizatório, baixe na App Store e/ou na Google Play.

¹ Art. 14. Caso seja detectada falha, de ordem formal, em um dos documentos mencionados no artigo anterior, ou existência de indícios de fraude, a seguradora líder **deverá**, no prazo máximo de trinta dias a contar do recebimento da documentação, notificar o beneficiário/vítima acerca da interrupção do prazo para a regulação do sinistro, com "aviso de recebimento", solicitando, quando necessário, os documentos ou esclarecimentos para elucidação dos fatos. (grifos nossos).





Dr Vallgrenio Pereira Oliveira Sá
Ortopedia-Traumatologia
CRM-13052 TEOT-9406 ISCD-15345

VALMIR CORDEIRO SILVA

DECLARAÇÃO MÉDICA PARA INSS

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO
COM FRATURA DE 06 ARCOS COSTAIS À ESQ+ DERRAME
PLEURAL DE 250ML(HEMOTÓRAX).
ESTEVE INTERNADO DE 08/03 A 13/03/19.
SOLICITO AFASTAMENTO DO TRABALHO POR 4 MESES
CID S22/S27.1

13/03/19

Av. Antônio Angelim, nº 520, CEP 56000-000
São Francisco diagnóstico, Salgueiro-PE
Fone: 87-988556772/991125148

RECIBO DE RECEBIMENTO
DE DOCUMENTO
Nº 13052
TEOT-9406
ISCD-15345
13/03/2019

