



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL

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 na Mão Direita?

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: *Padro Rickelora da Silva Real, brasileiro, menor, estudante*
mat. RENº 10.124.692-50/PE, inscrito no CPF nº 128.487.744-28 real, ato representado
pelo seu filho Fábio Pereira Real, brasileiro, menor, mat. do RENº 6.873.938-50/PE
inscrito no CPF nº 272.929.524-96, ambos menores e dependentes da sua mãe
Cyriana Freire, nº 391, Centro, Itacuruba/PE, CEP: 56.400-000, 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.

Itacuruba/PE, 26 de Outubro, de 2020

Fábio Pereira Real

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

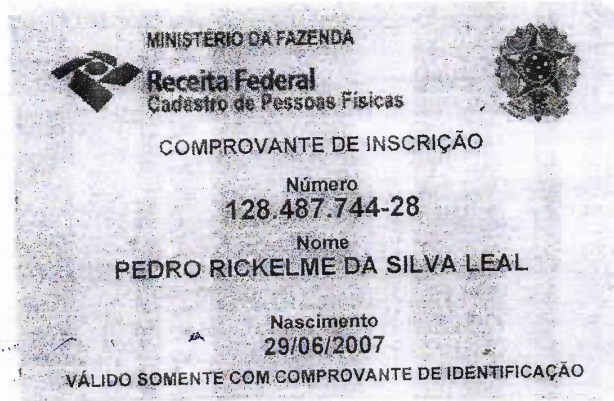
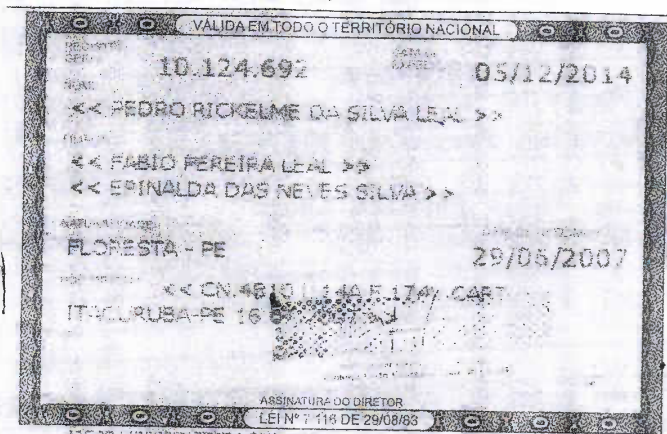
Pedro Eriksson do Silva Brasil, brasileiro, menor, estudante, port. do RC nº 10.124.632.505/PE, inscrito no CPF nº 128.486.144-28, nato, ele representado pelo seu genitor Fabio Pereira Brasil, brasileiro, divorciado, port. RG nº 6.829.938, SPS/PE inscrito no CPF nº 142.929.524-36, ambos residentes e domiciliados em Rua Frutuoso Freire, 391, Centro, Itambá/PE (CEP. 56.430-000), **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.

Itambá/PE, 26 de Outubro de 2020

Fabio Pereira Brasil

Declarante





REGISTRO GERAL

VALIDA EM TODOS OS ESTADOS DO BRASIL

DATA DE EMISSÃO: 18.06.2001

6873938

NOME: FABIO PEREIRA LEAL

FILIAÇÃO: Maria da Conceição Pereira Leal

NATURALIDADE: Itacuruba - PE

DATA DE NASCIMENTO: 09.05.1985

DOC. QUE SEJA: C.N.Z. 147 L.12-A.F.158 v. Cart. Sede - Itacuruba - PE

ASSINATURA DO TITULAR: [Assinatura]

ASSINATURA DO EMISSOR: [Assinatura]

LEI Nº 11.111 DE 29.08.83

CPF: []

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL

15/10/73

6-12812

[Assinatura]

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO EMISSOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número: 072.929.524-96

Nome: FABIO PEREIRA LEAL

Nascimento: 09/05/1985



VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFIC. P.F.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTILHA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número: 575996 NOME: 00008-107

ASSINATURA DO TRABALHADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Fabio Pereira de Azevedo*

Local Nasc.: *Itapicuru - Bahia* Data: *08.08.1985*

Filiação: *Maria da Conceição Pereira de Azevedo*

Doc. N.º e Nascimento: *15.2.414 fls. 184 e livro 189*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. N.º

Exp. em: / / Estado

Obs.: *BR 02/02* DDT: *22* *2* *Carosita - PE*

De Azevedo
 Diretor de Registro e Identificação



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Estimó - Alimentos - A
 CGCMF Agrovila Colô, S.N - Zona Rural
 Rua CEP: 56420-000 N°
 Município Itacuruba - PE Est. PE
 Esp. do estabelecimento 1
 Cargo TRABALHADORA DE PISCICULTURA
 CBO n°
 Data admissão 01 de MAIO de 2017
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 300,00 (300,00 - ZENITOS E 50,00 C.M.T.A. REAIS.)
Netuno Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°
 Data saída 08 de setembro de 2018
Netuno Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador PESCANOVA BRASIL LTDA
 CGCMF 97.348.015/0002-08
 Rua N°
 Município Arabal Alves Car. Leste, 91 Est. Pernambuco
 Esp. do estabelecimento 25
 Cargo Ass. Ger. Gerais
 CBO n°
 Data admissão 01 de Junho de 2017
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 46.500 (uma - trinta e seis mil e quinhentos reais) mais 10% de gratificação
Pescanova Brasil Ltda Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°
 Data saída 18 de fevereiro de 2011
Pescanova Brasil Ltda Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1°
 Com. Dispensa CD N°

Com. Dispensa CD N°
 1°
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Data saída 18 de Abri de 2013
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Remuneração especificada R\$ 1.000,00 (Mil e trinta reais por mês)
 Registro n° Fls./Ficha
 Data admissão 11 de setembro de 2012
 CBO n°
 Cargo Armadador
 Esp. do estabelecimento 1
 Município Pararibe - CEP: 55109-208 Est. PE
 Rua N°
 CGCMF 81.101.100-17 54
 Empregador TEC FILE TECNOLOGIA DO CONHECIMENTO
 CONTRATO DE TRABALHO

Com. Dispensa CD N°
 1°
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Data saída 19 de Junho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Remuneração especificada R\$ 6.000,00 (Seis mil reais) mais 10% de gratificação
 Registro n° Fls./Ficha
 Data admissão 02 de Agosto de 2011
 CBO n°
 Cargo Administrante
 Esp. do estabelecimento 1
 Município Cunho - PE Est. PE
 Rua N°
 CGCMF 81.450.900
 Empregador Heper S/A Ind. e Construções
 CONTRATO DE TRABALHO



CONTRATO DE TRABALHO

76.627.504
 Empregador Inepar S/A Ind. e Construções
 CGCMF Au Juscelino K. de Oliveira, 11400
 Rua CEP: 81.450-900
 Município Curitiba - PR Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Auxiliar de
 CBO nº
 Data admissão 03 de Agosto de 2011
 Registro nº 1233-10 FLS/Ficha
 Remuneração especificada R\$ = 630,00 (seiscentos e trinta reais por mês)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Inepar S/A Ind. e Construções
 1º 2º
 Data saída 14 de Junho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Inepar S/A Ind. e Construções
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

03.311.1160001-30
 Empregador TCI FILE TECNOLOGIA DO CONHECIMENTO E DA INFORMACAO LTDA
 CGCMF BR. 101 Nove de Julho
 Rua Nº 511
 Município Paratiaba - CEP: 33.099-206 Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Armador
 CBO nº
 Data admissão 14 de Setembro de 2012
 Registro nº 9241-1 FLS/Ficha
 Remuneração especificada R\$ = 1.000,00 (mil e trinta reais por mês)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 TCI FILE Tecnologia do Conh.
 1º 2º
 Data saída 18 de Abril de 2013
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 TCI FILE Tecnologia do Conh.
 1º Almir José Assis
 Gerente de Recursos Humanos
 Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº
 1º 2º
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha
 Data saída 09 de maio de 2011
 Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha
 Remuneração especificada R\$ 5,15 (cinco reais e quinze centavos por Hora)
 Data admissão: 16 de outubro de 2013
 Registro: 1550045698 FLS/Ficha:
 CBO: 715315
 Cargo: ARMADORA(A)
 Esp. do Estabelecimento: Construção Pesada
 Município: ALTAMIRA - UF: PA
 Endereço: RUA BELEM, 3158
 CNPJ nº 13.380.006/0001-83
 EMPREGADOR: CONSORCIO CONSTRUTOR BELO MONTE

Com. Dispensa CD Nº
 1º 2º
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha
 Data saída 13 de Setembro de 2013
 Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha
 Remuneração especificada R\$ 1.300,00
 Registro nº FLS/Ficha
 Data admissão de 02 de Agosto
 Cargo Armador
 Esp. do estabelecimento
 Município Curitiba - PR Est.
 Rua
 CGCMF J FERRO ELETRO S/A LTDA
 Empregador
 12.010.875/01-53
 CONTRATO DE TRABALHO



CONTRATO DE TRABALHO

Admissão: 07/07/2015
Cargo: ARMADOR /CBO: 7153-05
Carimbo e ass. da empresa
CNPJ/CEI: 21424.584/0001-00
Empregador: REGINA COSTA DA SILVA
Endereço: FRANCISCA MOURA, 353-SALA02-CENTRO
Hum Mil Centro e Cinquenta Reais por Mês
Município: João Pessoa /PB
Registro N° Fls/ Ficha :
Remuneração especificada: 1.150,00

Carimbo e ass. do empregador
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º
2º
Data saída 01 de março de 2016
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º
2º
Com. Dispensa CD N°

EMPREGADOR:
CONSTRUTORA MD EIRELI - EPP
CNPJ: 27.089.587/0001-03
ENDEREÇO: RUA DA PAZ, 1411 A. VÁRZEA DA MATRIZ
MUNICÍPIO: ARACATI-CE
CARGO: SERVENTE
CBO: 7170-20
ADMISSÃO: 03/12/2018
REGISTRO N° FLS/FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 983,13
(Novecentos e oitenta e três reais e treze centavos) p/mês
CONSTRUTORA MD
CNPJ: 27.089.587/0001-03
Daniel Mendes Lira
Gerente Administrativo

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º
2º
Data saída 01 de março de 2016
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º
2º
Com. Dispensa CD N°

Com. Dispensa CD N°
1º
2º
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Data saída de de
1º
2º
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Remuneração especificada
Registro n° Fls/Ficha
Data admissão de
CBO n°
Cargo
Esp. do estabelecimento
Município Est.
Rua N°
CGCMF
Empregador

CONTRATO DE TRABALHO

Com. Dispensa CD N°
1º
2º
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Data saída de de
1º
2º
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Remuneração especificada: 1.179,20
Registro n° 138
Folha: 138
Data admissão: 04/02/2020
Cargo: SERVENTE DE OBRAS CBO 717020
Esp. do estabelecimento: Construção de edifícios
CEP: 51170240 Cidade: Recife PE
End.: R RUA CONEGO LIRA, 336
CNPJ: 00612720000108
Empresa ATENAS CONSTRUCOES LTDA - EPP
CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO



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
ERINALDA DAS NEVES SILVA
CPF: 072.603.084-86 NIS: 16017765168

DATA DE VENCIMENTO
11/08/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)
159,63

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
04/08/2020
DATA DA APRESENTAÇÃO
04/08/2020
NÚMERO DA NOTA FISCAL
118366100

CONTA CONTRATO
007002591353
Nº DO CLIENTE
2010365856
Nº DA INSTALAÇÃO
0005153617

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOAO CIPRIANO FREIRE 391
CENTRO/ITACURUBA
56430-000 ITACURUBA PE

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico

RESERVADO AO FISCO
F99B.A97F.24FE.9A7E.E439.14A1.056F.C205

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,14928996	4,47
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,25592565	17,91
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,38388848	46,06
Consumo-TUSD superior a 220 kWh	8,00	0,42654276	3,41
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,12765064	3,82
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,21882967	15,31
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,32824461	39,38
Consumo-TE superior a 220 kWh	8,00	0,36471613	2,91
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,80
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3821-1542			10,00
Compensação DIC Trimestral 02/20			0,43
Compensação DMIC 06/20			0,01
TOTAL DA FATURA			159,63

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.					
Vencido	Dt Reav	Valor	Vencido	Dt Reav	Valor
09/07/20	04/08/20	38,05	09/04/20	05/05/20	108,53
09/06/20	04/08/20	3,36	11/03/20	02/04/20	53,94

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,19281600	AGO 20	228
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,17625600	JUL 20	89
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,28438400	JUN 20	67
Consumo-TUSD superior a 220 kWh	0,29376000	MAI 20	110
Consumo-TE até 30 kWh	0,08791300	ABR 20	109
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15970800	MAR 20	104
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,22606200	FEV 20	100
Consumo-TE superior a 220 kWh	0,25118000	JAN 20	116
		DEZ 19	101
		NOV 19	108
		OUT 19	86
		SET 19	84
		AGO 19	78

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO							
R\$		%					
Geração de Energia	42,36	31,78					
Transmissão	5,00	4,50					
Distribuição (Celpe)	31,58	23,70					
Encargos Setoriais	1,73	1,30					
Tributos	41,47	31,12					
Perdas de Energia	10,13	7,60					
TOTAL	133,27	100					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000000071869300	CAT	02/07/2020	12.264,00	04/08/2020	12.492,00	33	1,00000	0,00	228,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 02/09/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia		7,85	11,30	22,61	45,22
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		7,85	6,19	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 49,48					

(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 ag correios taete: rua alvaro magalhaes de araujo centro / posto de medicamentos santa ba: av patriarca anibal alves cantarelli s-n
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 Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 56,87.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

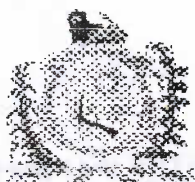
DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007002591353	08/2020	159,63	11/08/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 192ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITACURUBA -
DP192ªCIRC DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0282000010**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/03/2018** às
11:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **11/2/2018** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ITACURUBA, 1 - Bairro: CENTRO**
- ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ERINALDA DAS NEVES SILVA (NOTICIANTE)
BRUNA LEAL DOS SANTOS (TESTEMUNHA)
EDICLAUDIA FRANCISCA DA SILVA (TESTEMUNHA)
PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL (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)

ERINALDA DAS NEVES SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
EROTIDES CECILIA DAS NEVES SILVA Pai: **ARNALDO PEDRO DA SILVA** Data de
Nascimento: **3/1/1988** Naturalidade: **PETROLINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
7780431/SDS/PE (RG) 07260308488 (CPF) Estado Civil: **ANASIAO(A)** Escolaridade: **1º**
GRAU COMPLETO Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:
87882231240

Endereço Residencial: **RUA JOAO CIPRIANO FREIRE, 391 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -**
ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
ERINALDA DAS NEVES SILVA Pai: **FABIO PEREIRA LEAL** Data de Nascimento: **29/6/2007**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10124692/SDS/PE**
(RG) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º**, **GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**
Endereço Residencial: **RUA JOAO CIPRIANO FREIRE, 391 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -**
ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: , Pai: , Data de
Nascimento: **1/1/1970** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



BRUNA LEAL DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO PEREIRA LEAL Pai: CICERO MIGUEL DOS SANTOS Data de Nascimento: 11/12/1995 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10356748405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: RUA MAJOR RUFINO GOMES DE SA, 23 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - ITACURUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDICLAUDIA FRANCISCA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: FRANCISCA CLARA DA CONCEIÇÃO Pai: PEDRO DA SILVA Data de Nascimento: 29/3/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 7666307808/PE (RG) Estado Civil: SEPARADO(A) Profissão: AGRICULTOR(A)

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/OUTRO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTOCICLETA BROS**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL, ERINALDA DAS NEVES SILVA, PARA NOTICIAR UM ACIDENTE DE TRÂNSITO QUE OCORREU COM SEU FILHO, PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL, O QUAL TEM DEZ ANOS DE IDADE. DE ACORDO O RELATO DA NOTICIANTE SEU FILHO TRANSITAVA DE BICICLETA NA AVENIDA PRINCIPAL DESTA CIDADE DE ITACURUBA, QUE INESPERADAMENTE FOI ATINGIDO POR UMA MOTOCICLETA BROS. PEDRO RICKELME FOI SOCORRIDO POR SUA TIA, BRUNA LEAL DOS SANTOS, PARA O HOSPITAL DESTA CIDADE, NO DIA SEGUINTE ENCAMINHADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE FLORESTA E DEZ DIAS APÓS ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL HOSPAM NA CIDADE DE SERRA TALHADA ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA. ERINALDA INFORMA QUE PEDRO RICKELME SOFREU UMA FRATURA NA NÃO DIREITA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENGERRO ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

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

Erinalda das Neves Silva

**ERINALDA DAS NEVES SILVA
(NOTICIANTE)**

**PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL
(VITIMA)**

**EDICLAUDIA FRANCISCA DA SILVA
(TESTEMUNHA)**

B.O. registrado por: **CARLOS FRANCISCO LAUREANO ALVES** - Matrícula: **319642-9**



SINISTRO 3180183061 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA**
EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** PEDRO RICKELME DA SILVA LEAL**CPF/CNPJ:** 12848774428**Posição em 10-05-2018 10:27:06**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Date de Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/05/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



UNIDADE MISTA. MANOEL NOVAES

Data: 11/02/2018

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº Ocorrência:

Hora Chegada: 19:10

Hora Saída: 19:50

Setor: Ambulatório

Nome: Pedro Ricardo da Silva de Al

Data Nas: 29/06/90 Idade: 10 Sexo: M F Cor: Preta

CNS: 878003461043364 Telefone: Profissão:

Endereço: Rua João Felipe Pruvê Bairro: Centro Estado Civil: solteiro Cidade: Itacumbá

Grau de Instrução: Analfabeto 1º Grau 2º Grau Superior

Responsável: X Esmalda das Neves Silva

Trazido por Acompanhante:

Paciente chegou ao serviço: Andando Maca Cadeira de Rodas Ambulância Auto Outras

Funcionário:

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE / AGRESSÃO

ACIDENTE DE TRÂNSITO

Veículo: Automóvel Ônibus Moto Outros Qual? _____ Ignorado

Fator de Proteção: Cinto/Capacete Sim Não Ignorado

Moto: Atropelamento Colisão Capotagem Outro Qual? _____ Ignorado

Indo/Voltando do Trabalho: Sim Não Ignorado

ACIDENTE DE TRABALHO

Origem: Construção Civil Indústria Agricultura Comércio Outro Qual? _____ Ignorado

Local de Orgão: _____ Trabalho / End _____ Ignorado

OUTRO TIPO ACIDENTE

Intoxicação Acidental Queda Acidental Afogamento Queimaduras Choque Elétrico Ignorado Outro

AGRESSÃO

Por: Arma de Fogo Arma Branca Espancamento Outro Qual? _____ Ignorado

Modo: Assalto Briga Ação Policial Agressão Sexual Outro Qual? _____ Ignorado

AUTO AGRESSÃO / SUICÍDIO

Por: Arma de Fogo Enforcamento Drogas Queda de Nível Outro Qual? _____ Ignorado

LOCAL DA OCORRÊNCIA

Via Pública Domicílio Ambiente de Trabalho Escola Outro Qual? _____ Ignorado

NOTIFICAÇÃO - NEPI - DIA

nº da Notificação: _____ SE Investigado S N Agravo: _____

PRONTO ATENDIMENTO

ANTECEDENTES PESSOAIS:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

USO DE MEDICAMENTOS:

TEMP 36°C FC FR PA

QUEIXA PRINCIPAL E EXAME FÍSICO

EXAMES SOLICITADOS: Exames no Posto de Urg

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Fratura do osso do punho

Ass. do Médico (Carimbo - Nome Nº CRM)

Dr. ortopedista





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

BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 69
Data: 26.02.2018	Hora: 12:54					
Nome: Pedro Ricardo da Silva Limal						
Nascimento: 29.06.2007		Sexo: m	Estado Civil: solteiro			
Escolaridade: 6º ano		Profissão: estudante				
Mãe: Esmeralda das Neves Silva		Responsável: a genitora				
Endereço: R. 8000 Siqueira Freixo 391						
Bairro: Centro		Município: Itacuruba		Fone: 9 88.23.1240		
Cartão SUS: 898 0034 6104.3369		RG/CPF: 10.124.692				
Raça/Cor: Branca		Preta	Parda	Amarela	Indígena	
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:		
História e Exame Físico: Toux no pulmão ⊕ Limpres bil Ⓡ						
Tratamento: → Gmo + 100 Luos						
Hipótese Diagnóstica: Ⓡ hft no pulmão nist			Carimbo e Assinatura:			
Destino do Paciente:		Internado	Reinternado	Transferido	Evasão	
Removido para o hospital:						
Óbito às		hrs de Dr. Agamenon Antônio da Silva CPF 882.728.544-20 Médico Traumatologista				



