

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Cílio Enóque de Lima Filho
inscrito no CPF: 096.484.014-62, vem solicitar com respaldo
no Art. Nº 1 da Instrução Normativa nº 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indemnização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 08 de novembro de 2018.

“DE ACORDO”:

Cílio Enóque de Lima Filho
Autor(a)



Pinheiro
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Círcio Enóque de Lima Filho, brasileiro, solteiro, autônomo, RG 8.612.694, CPF 096.484.014-62, domiciliado na Rua Engenho Belo, nº 4, zona Rural, 55555-000, XEXEU - PE.

OUTORGADOS:

Paulo Roberto Fernandes Pinheiro, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 14.088, **Bruno Vieira Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.264 e **Guilherme Trindade H. B. Cavalcanti**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.322, com Escritório na Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife – PE, onde recebem notificações e intimações.

PODERES CONCEDIDOS:

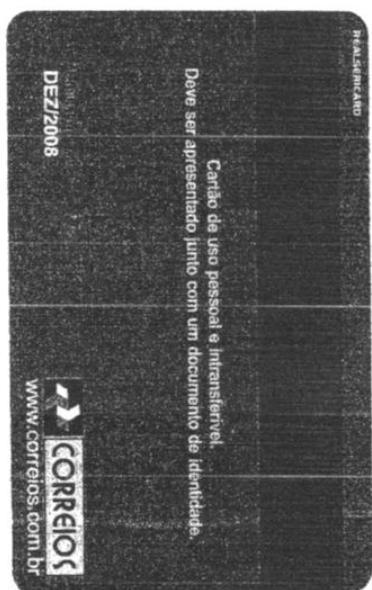
Amplos poderes, admitidos os das cláusulas “AD JUDÍCIA” e “EXTRA-JUDÍCIA”, para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante propor ação, contestar, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação ingressar em qualquer juízo, receber cheque referente ao pagamento da complementação da indenização do seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo reter os honorários contratuais com percentual de 30% do valor do acordo eventualmente firmado, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife, 21 de junho de 2013.

Círcio Enóque de Lima Filho

Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife – PE.
Fone/Fax's.: (0xx81) 3241.7111 E-mail: fernandospinheiro@hotmail.com CNPJ 03.659.003/0001-20







CELESTE FISCHER - PATRIMÔNIO - CIVICA ESG www.celestefischer.com.br
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João da Barra, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.630.307/0001-06 | Inscrição Estadual: 0001843-03 | www.celpa.com.br

REUNIÃO EN JUE DE LIMA NETO

ENTREGA DA FIMBRE DE CONSUMO DE
ESTELEZA à CASA 04

CPF 096 481 604-90 NIS. 16459781010

ENGENHOS DE ZAQUEU RURAL

CLASSIFICATION
B1 RESIDENTIAL
BAXA RENAJA COM NIS
MANUFACTURER

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
00154486W	UNICA	14/01/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/08/2017	2002886100	0014864

CONTA CONTRATO 7023855997 MÊS ANO 09/2017

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2017 **DATA PREVISÃO PRÓXIMA LISTA** 18/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	36,000000	0,23004083	8,80
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,39436536	27,80
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	45,000000	0,58162807	28,81
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,16
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,06
Contribuição Itinerária Pública			2,33
Multa por atraso-NF (II) (II) 10328 - 15/08/17			1,34
Juros por atraso-NF (II) (II) 10328 - 15/08/17			0,16

TOTAL DA FAZENDA

68 17

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LÍSTURA	DATA ATUAL	LÍSTURA	NP DE CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)
80306413	C41	15-05-2017	7.637,00	14-09-2017	7.640,00	30	1.000000	145,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INSCRIÇÃO NÚMERO DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano	Consumo	BÁSE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	Geração de Energia	
SET'17	145				R\$ 15,60 - 30,45%	
AGO'17	163				R\$ 1,89 - 7,85%	
JUL'17	138	ICMS	64,25	25,00 - 16,08	R\$ 1,32 - 23,01%	
AUG'17	158	PIS	64,25	0,94 - 0,41	R\$ 0,80 - 7,16%	
ABR'17	158	COFINS	94,25	3,00 - 1,00	R\$ 1,05 - 7,07%	
MAR'17	162				Tributos	
ABR'17	163				R\$ 16,42 - 26,82%	
MAR'17	166				Total	R\$ 64,36 - 100%
FEV'17	164					
JAN'17	160					
DEZ'16	59					
NOV'16						
OCT'16						
SEP'16						

Consumo Alívo ed 300whs - TARIAS APLICADAS

Consumo Alívo acima de 239 até 300 whs - 0,61415700

Consumo Alívo acima de 239 até 300 whs - 0,61415700

Consumo Alívo acima de 190 até 239 whs - 0,42281800

Consumo Alívo acima de 190 até 239 whs - 0,42281800

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS

EDWIT

85 DEZ 2001

Gente Seguradora S/A

<p>complemento das obrigações do contratante, que deve ser feito atuando mercantil (Art. 4º Lei 12.007/2000). Esta consignação não impõe dificuldade de processamento e execução e de divulgação, fôrte endereçamento judicial que poderia ser obrigatório após o fim da competência judicante.</p>																				
<p>QUADRO DE VALORES MENSAL E REFERÊNCIAS</p>																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PALHAMENTO</th> <th>VALOR MENSAL</th> <th>LIMITE MENSAL</th> <th>LIMITE TRIMESTRAL</th> <th>LIMITE ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>11,45</td> <td>22,90</td> <td>45,80</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,00</td> <td>7,99</td> <td>15,78</td> <td>31,56</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,50</td> <td>0,49</td> <td>0,98</td> <td>0,98</td> </tr> </tbody> </table>	PALHAMENTO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL		0,00	11,45	22,90	45,80		1,00	7,99	15,78	31,56		0,50	0,49	0,98	0,98
PALHAMENTO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL																
	0,00	11,45	22,90	45,80																
	1,00	7,99	15,78	31,56																
	0,50	0,49	0,98	0,98																
<p>MÍNIMA DE TENSÃO</p>																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL (V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>MÍNIMO 202 - MÁXIMO 231</td> </tr> </tbody> </table>	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	220	MÍNIMO 202 - MÁXIMO 231																
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)																			
220	MÍNIMO 202 - MÁXIMO 231																			



Assinado eletronicamente por: GUILHERME TRINDADE HENRIQUES BEZERRA CAVALCANTI - 05/12/2018 19:21:46
<https://sic.tjgo.jus.br:442/1x/Processos/ConsultaDocumentos/listView.sicm?x=1812051921462040000038229482>

Num. 38784748 Pág. 4

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Cícero Enoque de Lima Filho,

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Ribeirão Preto, 08 de novembro de 2018.

Cícero Enoque de Lima Filho



Rio de Janeiro, 22 de Maio de 2018

Carta nº: 12839242

A/C: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Nº Sinistro: 3170660802
Vitima: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO
Data do Acidente: 29/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ERICK MOURA DOS SANTOS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000003214-0

Conta: 0000020361-0

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a Indenizar: $17,50\% \times 13.500,00 =$ R\$ **2.362,50**

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

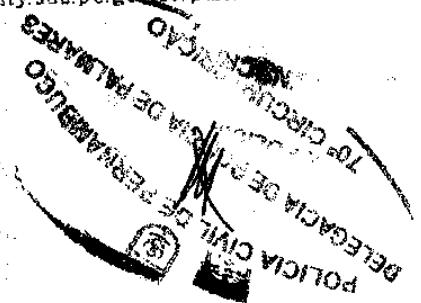
Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoraslider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



408405



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 88ª CIRCUNSCRIÇÃO - XEXÉU -
DP88 CIRC DINTER/1/9º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0173000229

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/11/2017 às
08:54

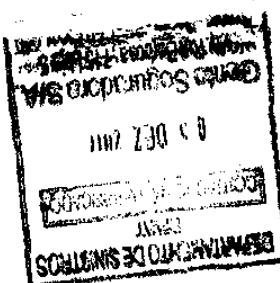
Complemento o BO Número: 17E0173000227

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 20/9/2017 às 17:00

Endereço do ocorrido: MUNICÍPIO DE XEXÉU, 1, BR 104 SUL - Bairro:
CENTRO - XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:
ENTRADA DO ENGENHO BELEZA
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA (OUTRO)
CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

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

CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mae: MARIA DAS NEVES DA SILVA Pat: CICERO ENOQUE DE LIMA Data de Nascimento:
20/1/1932 Naturalidade: XEXÉU / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 8612684/999/PE
(RG). 466484013482 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: IV. GRAU COMPLETO
Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares:
- 2192324175

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE XEXÉU, 1, ENGENHO BELEZA - CEP: 56000-000 -
Bairro: CENTRO - XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL, ZONA RURAL

ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



Qualificação do(s) proprietário(s) / Objeto (s) /

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a) ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA

09/11/2017 09:06

1 de 2

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<http://seccurity.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizarO...>

SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a) CÍCERO ENÓQUE DE LIMA FILHO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 (Objeto apreendido: N/A)
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: NXV6825 (PERNAMBUCO/EXEU) Renavam: 23423386 Chassi: 3C2JG4229AR371435
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GÁSOLINA

Complemento / Observação

CONFORME NOTICOU A VITIMA, PILOTAVA O VEÍCULO QUANDO O PNEU FUROU,
PENDENDO O CONTROLE E CAINDO AO SOLO, SOFRENDO ESCORIAÇÕES E
FRATURANDO O BRAÇO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDA POR POPULARES AO
HOSPITAL LOCAL, POSTERIORMENTE SENDO TRANSFERIDA AO HR DOS PALMARES,
ONDE PERMANECEU OS DIAS INTERNADA, SENDO NECESSÁRIO COLOCAR PLATINA
NO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME PRONTUÁRIO MÉDICO APRESENTADO. N°
ATENDIMENTO NO HRP 544277. NADA MAIS A DECLARAR.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) esta Unidade policial

Cícero Enóque de Lima Filho
CÍCERO ENÓQUE DE LIMA FILHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: FELIPE DE MASCIMENTO SILVA - Matrícula: 355817-0

70º CIRCUÍSCRICAO
DELEGACIA DE POLICIA DE PALMARES
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO



Pernambuco

H.R.P

FICHA DE INTERNAÇÃO



DADOS PESSOAIS

Data da Internação: 29/09/2017

Hora: 22:04

Prontuário: 217003

Atendimento: 654277

Nome: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Data Nasc.: 20/01/1992

Idade: 25

Sexo: MASCULINO

Endereço: ENGENHO BELEZA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: XEXEU

Estado: PE

CEP: 5555000

Fone: 36618450

RG:

CPF:

CNS:

Nome da Mãe: MARIA DAS NEVES DA SILVA

DADOS DA INTERNAÇÃO

Origem de Atendimento: SETOR DE INTERNAMENTO

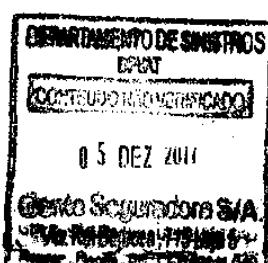
Unidade de Internação: OBSERVACAO ADULTO MASCULINA

C. Cirurg. H = 03
Leito: OB AME 5

Tratamento: 0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

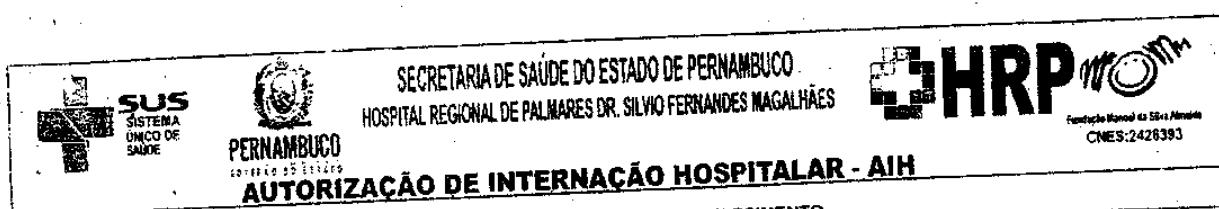
Médico do Atendimento: PLANTONISTA TRAUMATO-ORTOPEDISTA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Funcionário Responsável pela Internação
ERICKHSM





Assinado eletronicamente por: GUILHERME TRINDADE HENRIQUES BEZERRA CAVALCANTI - 05/12/2018 19:21:46
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812051921464170000038229492>

Num. 38784757 - Pág. 5

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES	CHRP Hospital Regional de Rio do Meio CNPJ: 24.283.932/0001-01
SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA		

Nome do Paciente <i>Mirna Vaqueiro Lima Filho</i>	Registro <i>217003</i>
Clinica	Leito <i>01</i>
Diagnóstico inicial (Constante do Laudo Médico) <i>Fractura do osso do antebraço</i>	
Procedimento Solicitado <i>Tratamento cirúrgico</i>	
Tempo de Permanência Previsto	

Procedimento Realizado	Código
Código EQUIPE	NOME
01 Cirurgião	<i>José Salgueiro S. Neto</i> CRM - PE 113522 CPF: 055.229.634-90
02 1. Aux. Cirúrgico	
03 2. Aux. Cirúrgico	
04 Demais Aux. Cirúrgicos	<i>Hospital Regional de Palmares</i> Fundação Henrique da Silva Almeida Arquiteto: Oliveira Coordenador de Faturamento: Mat. 002409
05 Anestesista	<i>CONFERE COM O ORIGINAL</i> <i>24/10/17</i>
06 Clínicos	<i>5 DEZ 2011</i>
Procedimentos Especiais:	<input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento <input type="checkbox"/> Diária de UTI <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante <input type="checkbox"/> Vacina Anti-RH <input type="checkbox"/> Longa Permanência
	<input type="checkbox"/> Uso de Prótese Ortese <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral

Resumo do Caso <i>Paciente submetido cirurgia do antebraço</i>		
Diagnóstico Principal <i>Fractura do osso do antebraço</i>	CID <i>06</i>	
Diagnóstico Secundário <i>Osteo</i>	CID	
Motivo da Alta <i>Ótimo resultado</i>		
Data de Internação <i>29/09/17</i>	Data de Alta <i>04/10/17</i>	Dias de Hospitalização <i>06</i>

CONECTA NO SERVIÇO

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO	HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES	HRP
PERNAMBUCO	www.saude.pe.gov.br		
FICHA DE ANAMNESE			

Nome: Cícero Ferreira ne luis farias Registro: 654240
 Sexo: M () F () Idade: anos Peso: Kg
 Endereço: Rua Belo Municipio: Xexeu UF: PE
 País ou Responsável: maria das neves
 Data do Atendimento: / / 201 Horário: :

1) QPD / HDA: Enviou os pacientes para tratar em automóvel

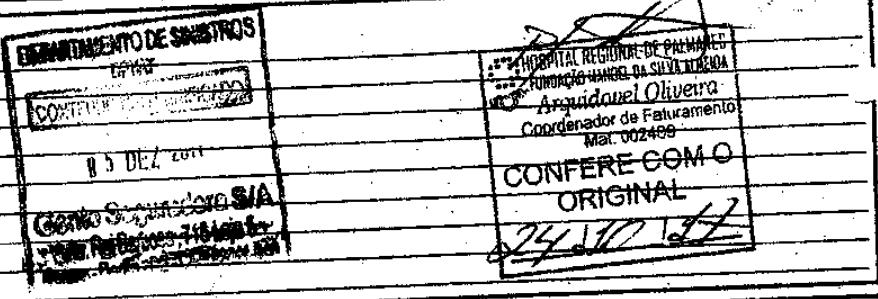
2) Exame Físico: Enviou e notabilizou em placa

3) HD: 1 Enviou os casos atendidos

4) Conduta na Emergência / Prescrição:

1 Internar

5) Evolução na Emergência:



6) Destino do Paciente:

- (Alta para casa (Encaminhamento ao Laboratório) (Transferência para Outra Unidade)
 (Internamento) (Óbito) (Outro)

7) Condições de Saúde do Paciente:

- (Melhorado) (Inalterado) (Piorado)

*Dr. Mário Alves
1º auxílio / Ortopedia
CRM 1178*

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

FICHA DE ANESTESIA

HRP  Functional Manual for Shift Work
Case # 04020202

Fundação Manoel da Silveira Alves

Paciente	Cicero Euzebio de Lima			Registro	217003		
CRM	71.01	Nome do Anestesista	Nome do Cirurgião				
Medicação Pré-anestésica						Sexo	M
Cirurgia						Cor	M
						Idade	25
						Risco	I
						urgência	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
TPO Cirúrgico de Fratura do ante braço (E)							
Horário				Drogas usadas	Quantidade		
O ₂				Lidocaina	250-12		
N ₂ O				"	110-8mg		
SaO ₂				ABP	3ml		
ETCO ₂				↓			
ECG				Midazolam	5mg		
240				Scopolamina	0,05mg		
220				Atropina	2mg		
200							
180							
160							
140							
120							
100							
80							
60							
40							
20							
Anotações	<p>ANESTESIA DATA: 10/01/2001 HORA: 10:00 PACIENTE: CICERO EUZÉBIO DE LIMA CRM: 71.01 ANESTESISTA: DR. JOSÉ MARCELO DA SILVA ALMEIDA CIRURGÃO: DR. ARQUÍDIO VELÓ OLIVEIRA TIPO DE CIRURGIA: TPO CIRÚRGICO DE FRACTURA DO ANTEBRAÇO (E) MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: Lidocaina 250-12 mg Scopolamina 0,05 mg Atropina 2 mg ABP 3 ml Midazolam 5 mg Drogas usadas e Quantidade: Lidocaina 250-12 mg Scopolamina 0,05 mg Atropina 2 mg ABP 3 ml Midazolam 5 mg Scopolamina 0,05 mg Atropina 2 mg Técnica Anestésica: B.P.B.E. Assinatura: DR. ARQUÍDIO VELÓ OLIVEIRA DR. ARQUÍDIO VELÓ OLIVEIRA Coordenador de Faturamento Mat. 002405 CONFERE COM O ORIGINAL Assinatura: DR. ARQUÍDIO VELÓ OLIVEIRA</p>						

Monitorização	<input type="checkbox"/> BIS
<input checked="" type="checkbox"/> Cardioscópio	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Swan-Ganz
<input checked="" type="checkbox"/> PNI	<input type="checkbox"/> Analisador Gases
<input type="checkbox"/> Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> PVC
<input type="checkbox"/> Capnógrafo	<input type="checkbox"/> Estimulador de Nervo
<input type="checkbox"/> Estat. Pré-Cordial	<input type="checkbox"/> Linha Arterial
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Volemia IBP Pus

Encaminhado

- Acordado
- Sonolento
- Intubado

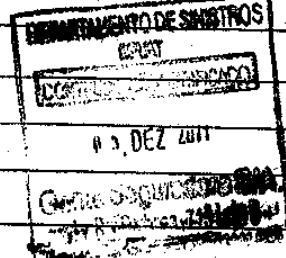
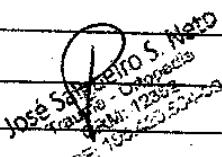
Destino

- SRPA
- Apart/Enf.
- UTI
- Externo

Amor, Confes des Amis

Assinatura, Carimbo e CRM do médico



 PERNAMBUCO <small>SENSAÇÃO DE TERRA</small>		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES BOLETIM CIRÚRGICO		 <small>Fundação Manoel de Sá Almeida</small> <small>CNES:2428393</small>	
Nome do Paciente: <i>Lívia 10 mês ds bimbo filha</i>		Número do Registro: 217003			
Cirurgião: <i>José Sampaio Oliveira</i>					
1º Auxiliar: <i>Paulo Henrique</i>		2º Auxiliar:			
Instrumentador: <i>Caio</i>		Anestesista:			
Anestesia:		Duração:			
Data da Cirurgia: 23/10/17		Início:		Fim:	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Gretone ds nos do mto af</i>					
Cirurgia Realizada: <i>Trotânto Cirúrgico</i>					
Descrição Cirúrgica <i>Retirada das ventosas em dentes doj Anexos + Adenopre Cotovelos ds longos operários Mastina por plomo Retiradas limpeza + hastes c/ moco + raspas Entire por plomo Cavetim</i>					
 <i>03/10/2017</i>		HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA Arquiteto: Oliveira Coordenador de Faturamento: Mat. 002409 CONFERE COM O ORIGINAL <i>24/10/17</i>		 <i>José Sampaio Oliveira Data: 24/10/17 Assinatura: 1234567890 CPF: 123.456.789-00 RG: 123.456.789-00</i>	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO



Fundação Henrique de Almeida
CNES:2428393

Nome: Acervo Europeu de Lima Filho

Idade: 25 Registro: 654277

Cirurgião: Salquino Cirurgia Proposta: Ht cirurg. de quat. de Automa e Data Prevista: 03/10/11

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neuroológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Geniturinário	
Comportamental	
Deficiências	
Alergias	
Sono/Reposo	
DIP	
Outros	
Expectativas	

Passeado Cirúrgico Não Sim

Complicações Não Sim

Transfusões Anteriores Não Sim Grupo Sanguíneo:

PLANO DE CUIDADOS

Orientado por _____ Em _____

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data: 03/10/11

Admitido por: Acervo às _____

Procedência: Externo Interno Urgência Outra

Pertences Não Sim

Estado Emocional: Calmo Ansioso Agitado Depressivo Choi

Condições da pele: Não Sim Lesões

Jejum: Não Sim Exames Não Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Venoclise Jejco Nº _____ Scalp Nº _____ Local _____

Jejco Nº _____ + injetor

Fixação Espandrapo Transporte Micropore

Eletrodos Dilatação Pupilar Hemoglucoteste Tricotomy Local

TA _____ mmHg FC _____ bmp Glicemia _____ mg/dL

MEDICAÇÕES USADAS Enxa Pré-Anestésico

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Admitido em OR, semelhança, com sintomas de desidratação.

Encaminhado a SO às _____





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



Função Mental do São Lourenço
CNES:2428393

Ariana

DÉBITO DE SALA

NOME DO PACIENTE:		Cicero Lameque de la Fhera		IDADE:	25	SEXO:	M	REG.:	654077	PRONTUÁRIO:	017003	
DATA:		03/10/17		CLINICA:		LEITO:		PROCEDIMENTO:		HORA INÍCIO:		
CIRURGÃO:		Dra. Salgueiro		CIRURGIA:	Tto. eix. frat. do antebraço E			CIRCULANTE:	menina/Adulto	INSTRUMENTADOR:	Carles	
ANESTESISTA:		Dra. Fernanda		ANESTESIA:	Bloqueio			SONDAS		POMADAS		
MEDICAMENTOS		APR	QT*	ANESTÉSICOS	APR	QT*	DESCARTÁVEIS	APR	QT*	POFADAS	APR	QT*
ADRENALINA		AMP.		HALOTANO	ML		AG. DE RAQUE N°	UNID.		VASELINA		
HO DEST. 10ML		AMP.		ETRANE	ML		AG. PERÍDUAL N°	UNID.		LIDOCAINA GELEIA		
ATROFINA		AMP.		QUELICH	FA		AG. 40X12	UNID.		KOLAGENASE		
BUSCOPAN		AMP.		NEOCAINA S/A	FA		AG. INSULINA	UNID.		HUPERCAINAL		
PROSTIGMINE		AMP.		NEOCAINA C/A	FA		ALGODÃO ORTOPÉDICO	PCT.		EPITEZAM		
CATAFLAN 12.5		UNID.		NEOCAINA PESADA	AMP.		AT. CREPE 10	UNID.				
DECADRON 4 mg		FA		LIDOCAINA S/A	FA		AT. CREPE 15	UNID.				
EFORTIL		AMP.		LIDOCAINA C/A	FA		AT. CREPE 20	UNID.				
PSILON		FA		LIDOCAINA PESADA	AMP.		AT. GESSADA 10	UNID.				
GLICOSE 5%		AMP.					AT. GESSADA 15	UNID.				
KEFLIN 1g		FA					AT. GESSADA 20	UNID.				
CLORAFENICOL 1g		FA					SCALPE N°	UNID.				
ROCEFIL 1g		FA					JELGO N° 33	UNID.				
SARAMICINA		AMP.					COLETOR ABERTO	UNID.				
LASIX		AMP.					COLETOR FECHADO	UNID.				
DIPRORNA		AMP.					COMP. CIRÚRGICA	UNID.				
PLASIL		AMP.					COMP. GAZE	PCT.				
PROFENID INC.		AMP.					DRENO PENROSO	UNID.				
TILATIL		AMP.					ELETRODOS	UNID.				
REVIVAN		AMP.		FENTALNIL	FA		EQUIPO BA	UNID.				
BIC. DE SÓDIO		AMP.		DORMONID 15g	AMP.		EQUIPO CI	UNID.				
SOLU-CORTEF 50g		FA		THIOPENTAL	FA		ESPARRADAPAO	MT				
STYPTANON		AMP.		NARCAN	AMP.		MICROPORE	MT				
OCITOCINA		AMP.		LANEXAL	AMP.		GORRO DESC.	UNID.				
CEFAZOLAN 18		FA		DIMOLE	AMP.		TURBANTE	UNID.				
VIT. K		AMP.		DIAZEPAM	AMP.		MÁSCARAS	UNID.				
DEXAMETASONE		AMP.		DOLANTINA	AMP.		LÂM. BISTURI N° 24	UNID.				
INOVAC. HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES		AMP.		PROPOFOL	FA		PAR					
							LUVA 6"	PAR				
							LUVA 7.0	PAR				
							LUVA 7.0"	PAR				
							LUVA 8	PAR				
							SERINGA 1INS.	UNID.				
							SERINGA 5 CC	UNID.				
							SERINGA 10 CC	UNID.				
							SERINGA 20 CC	UNID.				
							TORNEIRA 3 VIAS	GR				
							VERDE BRILHANTE					
							BABY CLAMPS	UNID.				
							PULSEIRA RN/MÃE	PAR				
							SERINGA 3CC	UNID.				
TAXAS E GASES												
de...	às...	h Oxigênio.	de...	às...	h Protóxido	de...	às...	h - Monitor () Sim () Não				
(Aspirador Elétrico () Sim () Não	- Oxigênio () Sim () Não	- Taxa de Microscópio () Sim () Não	- Taxa de Blatur () Sim () Não									

EXPRESSO GRANDE NORDESTE





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
EVOLUÇÃO

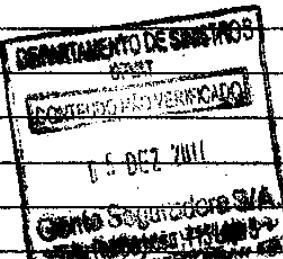


Nome do Paciente: Cícero ENOQUE Registro: 27 003
Enfermaria: Ortopedia Leito: 01

29/09/17 # Ortopedia #
Paciente Internado p/ tratamento cirúrgico
enviada para cirurgia dia 30 - sp.

Dr. Mariano Alves
Traumato / Ortopedia
CRM - 1778

30/09/17 # ortopedia #
HDI: 1) Fratura de antebraço (E)
Foi uso: Cetilofolina 10g
paciente em bom estado geral, seu
queixas no momento
negar lesões ou outras intercorrências
nas últimas 24 horas.



31/09/17 # Ortopedia-
HDI: fratura antebraço (E)
Paciente estéril
No momento sem queixas

Dra. Deborah de Lima

Ortopedia e Traumatologia

CNH PE 21403

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
FUNDADOR MIGUEL DA SILVA ALMEIDA

Arquidócio Oliveira
Coordenador de Faturamento
Mat. 002409

CONFERE COM O
ORIGINAL

24/10/17

DR. Silvio Henrique Cavalcanti
CRM-PE 17.360
TEOT 13433





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES**



Nome do Paciente: **Líbero Enguiça de Lima Filho** | Registro: **654277**
Enfermaria: **Clinico Cirúrgico** | Leito: **01**

29/09 admisso paciente negar ter os II:50,
12:50 presidente Salvo Amorim com HB: Fracu-
ra anterópolis E, nega alguma medicamentação e
comorbilidades. Exclui com G.R, Conscient, Orienta-
do, ativo, hidratado, hipotensão, eufélico, respira-
ção abdominal regular, depressão cardíaca palpá-
vel, diafa no tórax com boca seca e suor. PUP-
m's D (29/09) sem níveis registrados, eliminações
excretárias diuréticas presentes, excreções
negativas, mictalgrafia, mictal e MSB sem alterações, nem
queixas no momento das excreções, não
existe clínica de enurese.

HOSPITAL REGIONAL DE PATRÍARCA
PONDIACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
Arquivado Ottavini
Coordenador de Faturamento
Mat. 902499
CONFERE COM O
ORIGINAL
FIRELLY 24/10/97

02/16 From Drury & Webb's
Manufacturing Co. Boston Mass.
P.W. 278

can create live k.

647 96-40 3940
REVIEW OF BOOKS

1857 1911

05 DEC 1981

[Redacted]

卷之三

