

F: 984971691

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Daverson Pereira Dantas
brasileiro, portador da Cédula de
Identidade sob o nº. 9021885 SDS, inscrita no CPF/MF sob o
nº 715476664-63, residente e domiciliado na Rua
Geo. Magi dos Cruzes, 10 - Água Comprida - PE - CEP
08400

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE
23.351; **JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**, brasileiro, casado, Advogado,
devidamente inscrito na OAB-PE sob o nº. 33.947, todos com endereço
profissional na Rua Helena de Lemos n. 330, Sala 102, Recife - PE CEP 50730-
630 e o Acadêmico em Direito e **EDUARDO PORTO DANTAS**, brasileiro, solteiro,
de RG 6.260894 SDS/PE e CPF/MF 111.509.564-10;

PODERES: Pelo presente instrumento a outorgante confere ao outorgado
amplas poderes para o foro em geral, com cláusula "adjudicia et extra", em
qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito,
as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, segundo umas e outras,
até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-
lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar e
conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se
funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar
quitação, como também realizar levantamento de alvará judicial de
pagamento em seu nome, cheques administrativos e realizar
acompanhamento também na esfera administrativa, podendo agir em Juízo ou
fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e
ainda perante quaisquer instituições financeiras, assim como, substabelecer
esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto
ou separadamente com a substabelecida, em fim praticar todos os atos
necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica
convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora
contratado honorários advocatícios **na percentual de 30% (trinta) por cento**,
sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento
positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará, ficando o MM. Juiz autorizado a refer
os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste
contrato.

Recife, ____ de ____ de 201 ____.

Assinatura eletrônica do autor: JAIME MARÇAL DANTAS FILHO - 9021885 SDS - 715476664-63 - 15839200000034860864

+ Daverson Pereira Dantas
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Deisson Pereira Dantas
brasileiro, com RG 9021885-505
CPF/MF 715 476 664-63, residente e domiciliado à
rua Primeira Cruzes, 10 Agua Comprida
CEP 64000-000, declaro sob as penas da lei que não
tenho condições de arcar com custos processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requero os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei
1.060/1950.

Recife, ____ de ____ de ____

Deisson Pereira Dantas

RG. _____

<http://pje.trf4.jus.br/proc/16616/INFORME/DA/RECURSOS/RECURSO/1000024482835019515839200000034860864>





9.021.885		11/04/2015	
<< DEIVSON PEREIRA DANTAS >>			
<< >>			
<< MARIA JOSE PEREIRA DANTAS >>			
PAULISTA - PE		26/11/1994	
<< 074526 01 55 2001 1 00108 135 0106896 03 OLINDA-PE >>			

http://pjs-ejw.pjcam44341.gis/NAME/DA RION DANTAS RUIZ PG=104982448885019515839200000034860864





Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO



Número
715.476.664-63

Nome
DEIVSON PEREIRA DIANTAS

Nascimento
26/11/1994

<https://pge.fazenda.gov.br/nome/DEIVSON/DIANTAS/CPF/71547666463/CPF/18091016515839200000034860864>



Número do documento: 18091016515839200000034860864

[illegible]

Figure 1 is a schematic diagram of the experimental setup. It shows a subject seated at a table, looking at a screen. On the screen, there is a starting point (a large circle) and a target (a small circle). The subject's hand is positioned at the starting point. The distance between the starting point and the target is labeled as 'Distance'. The angle between the horizontal line and the line connecting the starting point to the target is labeled as 'Angle'. A camera is positioned above the screen to record the movement.

[illegible]

<https://doi.org/10.1002/anie.201911491>





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0115005692**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/12/2017** às **16:38**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/10/2017** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DA MIRUEIRA 1 ATE 712, 1 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - OLINDA, PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência
DESCONHECIDO (AUTOR (AGENTE)
DEIVSON PEREIRA DANTAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DEIVSON PEREIRA DANTAS

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

DEIVSON PEREIRA DANTAS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mae: MARIA JOSE PEREIRA DANTAS Pat: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 26/11/1994 Nacionalidade: PAULISTA - PERNAMBUCO / BRASIL Documentus: 9021885/SDS/PE (RG) 71547666463 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º, GRAU INCOMPLETO Telefonia Celulares: 984971691

Endereço Residência: **RUA MOGI DAS CRUZES, 10 - CEP: 55000-000 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO - BRASIL

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

MOTO (VEICULO): que estava em posse do(a) Sr(a) **DEIVSON PEREIRA DANTAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **UNIDADE NÃO INFORMADA**
Atribuição de placa: **18091016515839200000034860864**
Placa: **KJ13586 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2008 NÃO INFORMADO**
Descrição: **PROPRIEDADE DE EVERSON DA SILVA CABRAL**

Complemento / Observação



21/12/2017 16:31

Num. 35346948 - Pág. 6

INFORMOU A VITIMA QUE SEGUIA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA PELO ENDEREÇO CITADO QUANDO AO PASSAR POR UMA LOMBADA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTO E CAIR NO CHÃO, ONDE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO PARA UPA DE PAULISTA E DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES CONFORME PRONTUÁRIO Nº 108279.

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

DEIVSON PEREIRA DANTAS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO** - Matrícula: **220.926-8**

<http://pje-01w-jp01cm443k1g1m01wMEI0ARR0N0DANTAS0FLUPGw104982848805019515839200000034860864>



EXAME NEUROLÓGICO
 Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Inresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
 Abertura Ocular a Voz 3
 Abertura Ocular a dor 2
 Sem abertura ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
 Confuso 4
 Resposta Inapropriada 3
 Sons Incompreensíveis 2
 Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando 6
 Localiza Estímulo Doloroso 5
 Retirada do Estímulo Doloroso 4
 Desorientação 3
 Descerebração 2
 Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Sinais de disfunção cerebral: Deficit Motor () Desvio comissura lateral ()
 Dificuldade na fala ()

Avaliação Pupilar: Isocônicas () Anisocônicas () Miotase () Miosse ()

Classificação de Escala de ECG:
 ECG 15: 1EE - Grau
 ECG 14-15: 1EE - Moderado
 ECG 13-15: 1EE - Leve

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S () N ()
 Lesões intra-cranianas: S () N () Fratura Pélvis: S () N ()
 Lesões intra-abdominais: S () N () Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta ()

USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS

Uso de Alcool: S () N () Informante: Vilma () Outros ()
 Hábito Alcolico: () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()
 Uso de outras drogas: S () N () Informante: Vilma () Outros ()
 Lótil () Maconha () Cocaína () Crack () Anjo-por-fumo () Anfetaminas () Exstasy ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()
 Imobilização Ila Gessada: S () N ()
 Antibióticoterapia: S () N () Especificar:
 Oxigenoterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()
 Aspiração do Sangue e/ou secreções: S () N ()
 Entubação Orotraqueal: S () N ()
 Ventilação Mecânica: Modalidade:
 IMV
 Reanimação Cardiorrespiratória: S () N ()
 RX: S () N () Analgesia: S () N ()
 Infusão de Fluidos: S () N () Especificar:
 Volume de Fluidos Infundido:
 Outras Condutas:
 Intercorrências:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado:

Médico Receptor:

Transferência com acompanhamento Médico: S () N ()

Local e data

Andréa Regis
 Médica
 CRM-PE 20706

Médico Assistente

Atenção: Este documento é de uso exclusivo do Hospital de Referência de Pernambuco - 15839200000034860864





MIGUEL ARRAES

FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, 574
Iguape - Paulista - SP
CEP: 13.400 - 000

Cód. Atendimento: 399488

Unidade: WESLEYES

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **DEIVSON PEREIRA DANTAS**
 Idade: 22/10/1994 Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Prontuário: 109279
 Profissão: Data de Nascimento: 26/11/1994
 R.G.: C.P.F.: Telefone: CEP: 13190560
 Endereço: RUA MOJI DAS CRUZES, 10 ALTO DA CONQUISTA OLINDA PE
Dados da Internação
 Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 16/10/2017 00:46
 Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
 Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: VERDE2-30
 Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
 Endereço: Número: Estado civil:
 Telefone: Cidade:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 17/10/17 Hora da Alta:
 Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evolução

Condições de Alta: MelhoradaDiagnóstico Principal: fratura exposta 3 e 4 metacarpoDiagnóstico Secundário01: REVISADODiagnóstico Secundário02: CCIII-HMACondicionamento: CC + DC + Sutura

REVISADO
 CCIII-HMA
 Miguel Passos Maia
 Médico
 CRM/PA 24473
 Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Afirmo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES, bem como as intervenções, exames, procedimentos, diagnósticos, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame, diagnóstico, laboratório, que se apresentarem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Assinatura e RG do paciente ou do responsável: 15839200000034860864

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou do responsável



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Formo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMP

Data e hora retirada da senha: 15/10/2017 20:43



Nome Paciente: DEIVSON PEREIRA DANTAS
Cód. Paciente: 108279
Data de Nascimento: 26/11/1994
Sexo: Masculino
Idade: 22
Senha: 0039
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 399469
SAME: 95946

Data: 15/10/2017 21:44 - 15/10/2017 21:49

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Unidade:

URGÊNCIA AMARELO

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO. NEGA VÔMITOS E OUTROS SINAIS / Q. QUEIXAS DE DOR EM PL. ESQUERDO. O MESMO Q. CURATIVO EXTERNAMENTE LIMPO. Q. ESCORIAÇÕES EM JOELHO ESQ. E. ABD. / EM AR AMBIENTE. NEGA DOR EM ABD. E TORAX.

Exatidão:

PROCEDENTE DA UPA DE PAULISTA C/ SENHA 5277729 / NUGA. ATENDIDA MEDICAMENTOSA / DM / HAS / ASMA / CARDIOPATIA.

Exatidão sintoma:

TRAUMA

Exatidão(s):

SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE.
FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO.
DOR MODERADA (4-7/10).

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Livres:

SACR - REGUA DE DOR: 5
SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
FREQUENCIA CARDIACA: 112.00 BPM
FREQUENCIA RESPIRATORIA: 16.00 RPM
GLICOSE: 101.00 MG/DL
P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
P.A. DISTOLICA: 90.00 MMHG
SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %
TEMPERATURA(C): 36.00 °C

REVISADO
NEPI-HMA

Atendido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723

Data Impressão: 15/10/2017 21:49

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 399469

Data e Hora: 15/10/2017 20:46

Senha da Classificação:

0039

Paciente: 108279 DEIVSON PEREIRA DANTAS

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 25/11/1994 Idade: 22 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGÊNCIA

Nome da Mãe: MARIA JOSE DE OLIVEIRA DANTAS

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: DR. ANTONIA SOUTO MAIA

CRM: 12.068

Endereço: RUA MELH DAS CRUZES

10

Bairro: ALTO DA CONQUISTA

Cidade/UF: OUNDA

21

Usuário Atendimento: WESLEY G

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Sigla

Altura

Temperatura

Hora

Queixa Principal

Idade 22 anos, masculino, dor no abdome inferior direito, com início há 24 horas, associada a náusea e vômito.

Exame Físico

Exame físico normal - abdome sem rigidez ou defesa.

Hipótese Diagnóstica

Prescrição Médica

1) Metoprolol 50mg PO 1x/dia
2) Tramadol 100mg SL 1x/6h
3) VAS 100mg 23/35
4) SNT 100mg 23/35
5) Exame físico normal

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: ☐ Encaminhado ao Ambulatório ☐ Residência

☐ Encaminhado ao setor de internação



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: DEIVISON PEREIRA DANTAS REG: 108279

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	
16/10/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
HAS -	PACIENTE SEM COMORBIDADES, ADMITIDO COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO FERIMENTO EXTENSO EM TOPOGRAFIA DE PÉ ESQUERDO; RADIOGRAFIA EVIDÊNCIA FRATURA DE 3º E 4º METATARSO;
DM -	
ALERGIAS	AO EXAME: FERIMENTO EM REGIÃO DO DORSO DO PÉ ESQUERDO, COM EVIDÊNCIA DE EXPOSIÇÃO TENDINEA E EXPOSIÇÃO ÓSSEA;
-	
	EGB, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
	HD: - FRATURA EXPOSTA DO 3º E 4º METATARSO ESQUERDO
	CD: - SOLICITO INTERNAMENTO SOB ORIENTAÇÃO DE DR. JEFFERSON
	- AO BLOCO CIRÚRGICO
	- DIETA ZERO
16/10/17	<i>[Handwritten notes and signature]</i>
	<i>[Handwritten notes]</i>
	<i>[Handwritten notes]</i>
	<i>[Handwritten notes]</i>
	<i>[Handwritten notes]</i>

Atestado de evolução clínica de: DEIVISON PEREIRA DANTAS REG: 108279 15839200000034860864

[Handwritten signature]
Dr. Renato Holanda
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 25.345





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
 MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
 Ficha de Cirurgia Descritiva

Paciente: 0001
 Data: 16/10/2017
 Hora: 02:21

Unidade de Cirurgia: 45721 Sala: 0001 SALA 01
 Paciente: 100279 DEIVSON PEREIRA DANTAS
 Convênio Atend: 1 SUS - INTERNAÇÃO
 Leito: 706 VERD2-30
 Dt. Início: 16/10/2017 01:07 Dt. Fim: 16/10/2017 01:53
 Atendimento: 359481
 Carteira:
 Idade: 22 Anos 20 Dias 2 Horas
 Pré-Operatório: 5923 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
 Pós-Operatório:

Procedimento: 0408050402 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO TISARIA DOS METATARSIAIS (PRINCIPA)
 Convênio: 001 SUS - INTERNAÇÃO
 Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Cirurgião: 11075 GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Descrição Cirúrgica:

DIAGNOSTICO OPERATÓRIO: FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO - FRATURA DE PTE 4º METATARSO ESQUERDO.
 INSERÇÃO DE RÁPHELA - LIMPEZA CIRÚRGICA - DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO - COSTURA

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA RIGOROSA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. VISUALIZAÇÃO DE EXTENSA LESÃO ACOMETENDO REGIÃO DORSAL E FACE MEDIAL DE PÉ ESQUERDO
5. DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO
6. LIMPEZA MECANOCIRURGICA SE 0.9%
7. APROXIMAÇÃO DOS BORODS DA FERIDA COM NYLON 3.0
8. CURATIVO COMPRESSIVO

PACIENTE AGUARDA SEGUNDA ABORDAGEM

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar:

DR(A): GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO
 CRM: 11075

<http://pds-sis-jornal4841.grn.ufma.br/CDR/DANTAS/CDRPG-1600244885019515839200000034860864>

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Número do documento: 18091016515839200000034860864

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: DEIVISON PEREIRA DANTAS REG: 108279

IDADE: _____ SEXO: _____ DATA DA ADMISSÃO: 16/10/2017 DATA DA ALTA: 21/10/17

DIAGNÓSTICO: *Infecção urinária* 3 dias de tratamento

TRATAMENTO REALIZADO:

U + 500 mg de Amoxicilina

ORIENTAÇÃO: *Não fumar*

Manter dieta

Retornar ao trabalho após 3 dias

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (X) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: *11/11*

Manoel Pereira Maia Coelho
Médico
CRMPE 24348

ASSINATURA DO MÉDICO: 18091016515839200000034860864



Atendimento:	399481		
De Atendimento:	16/10/2017	00:46	
Paciente:	108279	DEIVSON PEREIRA DANTAS	De Alta: 17/10/2017 - 12:00
Serviço	37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio	1 SUS - INTERNACAO
Leito	706 VERD2-30	Plano	1 GERAL
Motivo Alta	1 ALTA MELHORADA	Usuário	ANDERSONSC
CID: S923	FRATURA DE OSSOS DO METATARSO		
Procedimento de Alta	0403060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CURativa	
Observação de Alta			

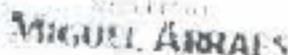
ANDERSON DOS SANTOS CORSINO

18091016515839200000034860864

O valor desta taxa foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





HOSPITAL ADMISSION ARRIVAL:



trattamento	19946,9	
alla ricerca	15010/2012	20-36

Notação da Classificação

0039

Nome: 101279 EDIVSON PEREIRA DANTAS

Source: EIA, 2004, p. 10.

titel des bleichmittels: 2011/12/01/15

filado 22 años

Conclusion

[illegible]

Nome da Mãe: MARIA DE Fátima de Jesus
 Data Civil: 04/01/1962

Alcornoque 4th 2000

Journal of Management Education 30(6)

Número de Métricas: 14.521 (10.135 en 2009, 14.386 en 2010)

1.1274

$$\text{inderec}_Q = 17.16 \text{ MOU} + 0.05 \times \text{AGE} + 0.0002 \times \text{SEX}$$

11

Direct Mail 101 158 (cable 02108)

relaxed H₂ = 0.2144166.

191

Estratagemas de Atendimento: 25/11/2011

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

sta Contracta Brazil

16106146, 1997, 134p, 11 refs.

Nr Documento estrangeiro

15:01:52-16:44

RESUMO DE TRATAMIENTO

2. 2000年12月1日

Temperature

101828-574 (10/05/05)

[illegible]

Game 1 (84.0)

$$x = 1.103 \times 10^{-3} \text{ m} \quad y = 1.103 \times 10^{-3} \text{ m} \quad z = 0.89 \times 10^{-3} \text{ m}$$

These Diagnostic

Self-Defense: After 10:00

[illegible]

Smallmouth Bass

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino | Local de atendimento ao Ambulatório: ☐ ☐ | Residência: ☐ ☐

https://doi.org/10.1002/anie.201911084

) Encaminhar ao setor de internacionalização





PERNAMBUCO



MIGUEL ARRAS



LARRY

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: THIVSON PEREIRA DANTAS REG:10R279

CLINICAL

INTERMEDIATE

110030

1307A/1407B

16/10/2011

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ADMISSÃO

4625

PACIENTE SEM COMORBIDADES, ADMITIDO COMO RESULTADO DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO FERIMENTOS EXTENSO EM TOPOGRAFIA DE PÉ ESQUERDO, HAVENDO COMO EVIDÊNCIA FRATURA DE PÉ 4.º METATARso.

DM

ALLERGIES

AO EXAME, FERIMENTO EM REGIÃO DO DENTADO DREITO
ESQUERDO, COM EVIDÊNCIA DE EXPOSIÇÃO TENDINOSA E
EXPOSIÇÃO ÓSSEA;

EGH, ACIANÓTICO, AMICTÉRICO, NORMOCÓRICO, ASOTÓTICO, ERY

849. FRATURA EXPOSTA DO 3º E 4º METACARPO DISTAL (14)

CO - SOLICITO INTERNAMENTO SOB ORIENTACAO DO
DR. JEFFERSON

AO BLOCO CIRURGICO
OITTA ZERO

Ataie Wale Selachian 4345570445 ID: R01ND0AAT49.FINQ - 149879482858 15830200000034880864

Dr. Renato J. Andrade
 (1994) *FFP* 25, 145.



SINISTRO 3180016833 - Resultado de consulta por
beneficiário

VÍTIMA DEIVSON PEREIRA DANTAS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO DEIVSON PEREIRA DANTAS
CPF/CNPJ 71547666463
Posição em 06-04-2018 07:00:13 .

Data do Pagamento				Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/04/2018				R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

<http://api.sic.gov.br/consultaSinistro/consultarSinistro?CPF=CNPJ=71547666463&SINISTRO=3180016833&SEGURADORA=GENTE+SEGURADORA+S/A>

