

## **PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”**

**GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA**, brasileira, solteira, entregadora (atualmente desempregada), portadora do RG nº 8.239.099 SDS/PE e do CPF nº 096.684.584-60, residente e domiciliada na Rua 07 de Setembro, nº 552, Casa: B, Bairro dos Estados, Camaragibe/PE, CEP 53.750-000.

**OUTORGADOS:** Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na **OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87**, e-mail: [adsonadv@hotmail.com](mailto:adsonadv@hotmail.com); e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do **RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00**, e-mail: [wradvogadosjp@hotmail.com](mailto:wradvogadosjp@hotmail.com), com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

**CLAUSULA CONTRATUAL:** Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 28 de novembro de 2018.

Outorgante: GeSSiCa Daiane S. da Silva



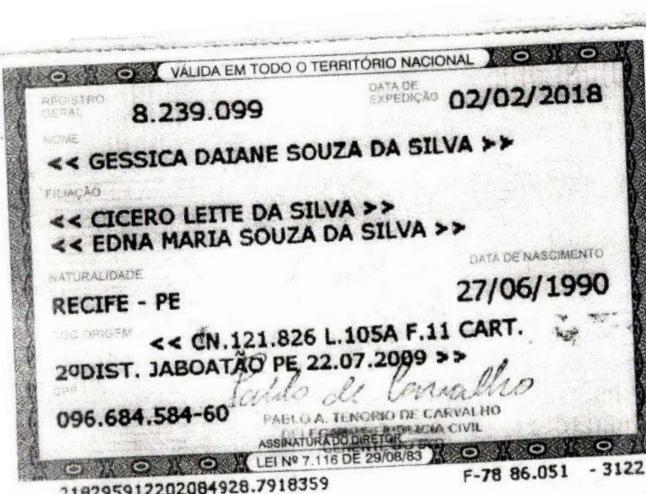
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA**, brasileira, solteira, entregadora (atualmente desempregada), portadora do RG nº 8.239.099 SDS/PE e do CPF nº 096.684.584-60, residente e domiciliada na Rua 07 de Setembro, nº 552, Casa: B, Bairro dos Estados, Camaragibe/PE, CEP 53.750-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 28 de novembro de 2018.

Declarante: GeSSiCa Daiane S. da Silva





Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 05/02/2019 10:34:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020510343545400000040183636>  
Número do documento: 19020510343545400000040183636

Num. 40777542 - Pág. 1

05/11/2018

2a Via de Fatura

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ 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  
Ouvíndia 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  
ANTONIETA MARIA DA SILVA  
CPF: 305.459.944-20

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA 07 DE SETEMBRO 552 --B  
BAIRRO DOS ESTADOS/CAMARAGIBE  
54750-000 CAMARAGIBE PE

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](http://www.celpe.com.br)

DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
<b>30/10/2018</b>	23/10/2018	000858847010
TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
<b>0,00</b>	23/10/2018	2002336001
CLASSIFICAÇÃO	NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO
<b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b>		036618545
Monofásico		0000646791
RESERVADO AO FISCO	<b>4628.ADEF.3553.6BFE.CB4A.F83A.8120.6BF6</b>	

## DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	86,00	0,73068086	62,83
Acréscimo Bandeira VERMELHA			6,02
Contrib. Ilum. Pública Municipal			5,25
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>74,10</b>

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000	kWh	
OUT 18		86	
SET 18		30	
AGO 18		30	
JUL 18		75	
JUN 18		77	
MAI 18		77	
ABR 18		93	
MAR 18		75	
FEV 18		72	
JAN 18		73	
DEZ 17		74	
NOV 17		79	
OUT 17		95	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA				
R02326	CAT	21/09/2018	26.465,00	23/10/2018	26.551,00	32	1.00000 0,00 86,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/11/2018							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No de horas sem Energia	CAMARAGIBE	0,95	5,19	10,38	20,77
FIC-No de vezes sem Energia		1,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,95	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,67					
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 mercearia da gil: rua dos jasmans no 16 casa b bairro novo do carmelo / rosa belíssima: rua joão francisco da silva jardim primavera lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://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.  
O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

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

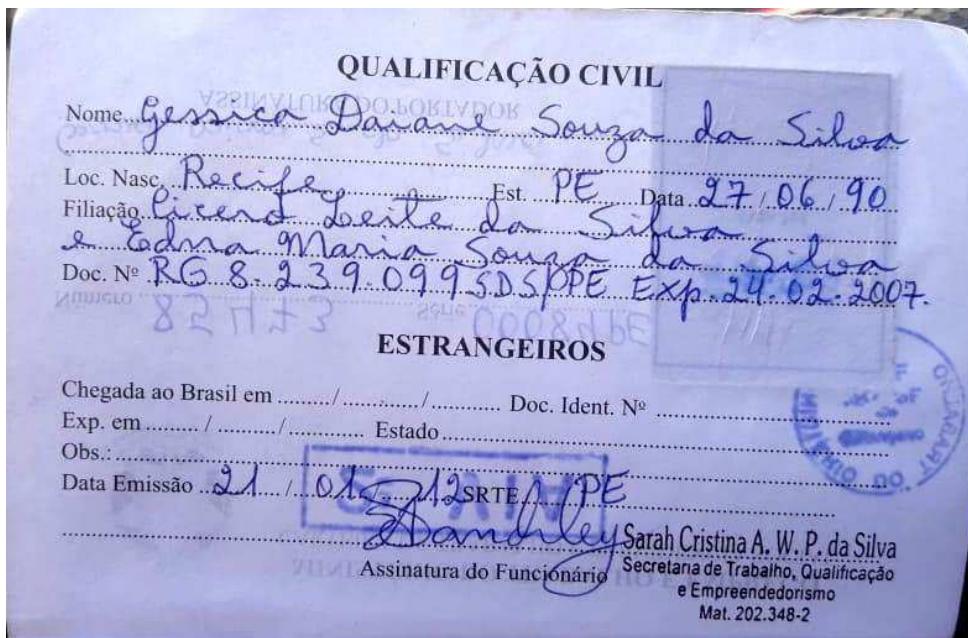
DESTAQUE AQUI

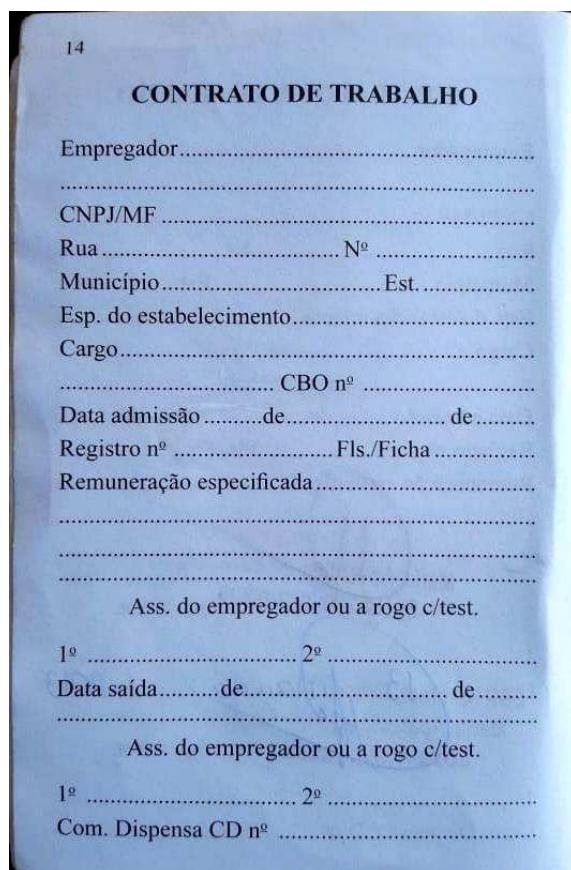
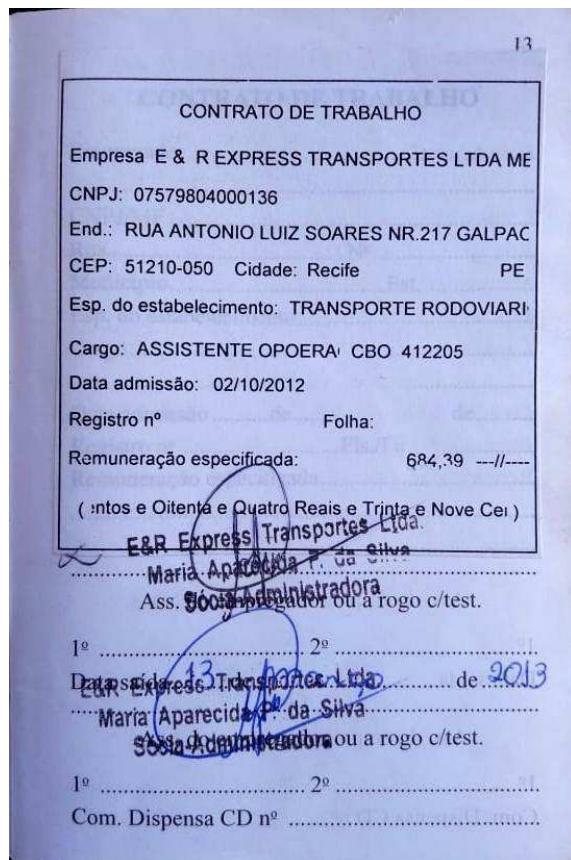
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000858847010	10/2018	0,00	30/10/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

[dimento.celpe.com.br/NDP\\_DCSRUCES\\_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfa...](http://dimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfa...) 1/1







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



**PRF**



**Acidente nº 18042238B01**

### INFORMAÇÕES GERAIS

**BR:** 101      **KM:** 41,0 - Crescente

**Município:** IGARASSU/PE

**Data:** 20/07/2018      **Hora:** 02:40

**Policial responsável pelo atendimento:** DEIVSON, matrícula 1480236

### ASPECTOS DO LOCAL

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Dupla

**Condição da pista:** Seca

**Estrutura viária:** Reta

**Localidade urbanizada:**

**Acostamento:**

**Canteiro central:**

**Condição meteorológica:** Céu Claro

**Fase do dia:** Plena Noite

### NARRATIVA

No dia 20/07/2018, por volta das 02:40, no km 41 da BR 101, em Igarassu, ocorreu um acidente do tipo saída do leito carroçável, com duas vítimas. O veículo envolvido foi: a van ford TRANSIT (V1). Com base nos vestígios materiais identificados, constatou-se que no momento do acidente o veículo estava na pista no sentido Goiana/Recife seguindo fluxo dos veículos quando se deparou com cavalos sobre a pista, ao tentar desviar, perdeu o controle do veículo e saiu do leito carroçável, entrou em uma área entre a ista e a fábrica da ondunorte e bateu em uma viga. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a presença de animais na pista, aliada com a velocidade incompatível de V1.

### EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Saída de leito carroçável	



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





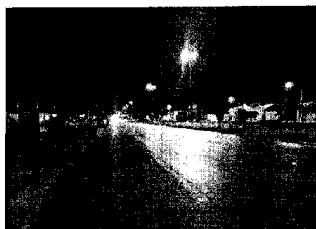
MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**

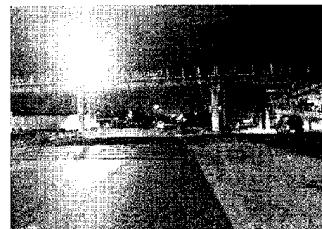


**PRF**

**IMAGENS PANORÂMICAS**



SENTIDO CRESCENTE

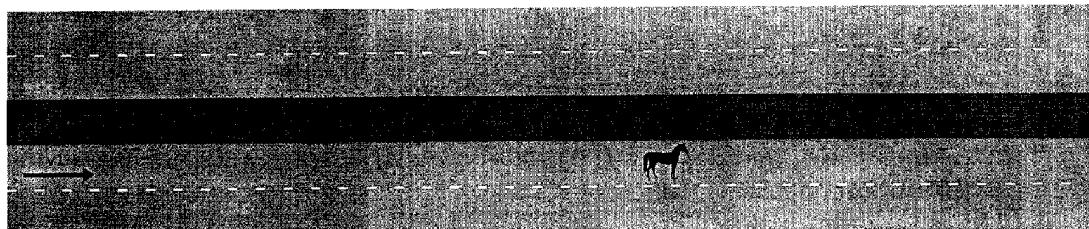


SENTIDO DECRESCENTE

**CROQUI DA CENA DO ACIDENTE**



Local preservado



COLUNA

GOIANA

RECIFE



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**



**PRF**

**V1** TRACIONADOR

**PFS3896**

**Placa:** PFS3896 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** I/FORD TRANSIT 350L TA/2012

**Renavam:** 00541155890

**Chassi:** WF0XXPTCFCTD16386

**Tipo de Veículo:** Caminhonete

**Espécie/categoria:** Carga/Aluguel

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

**Informações complementares:** tentou desviar de animal sobre a pista e perdeu o controle

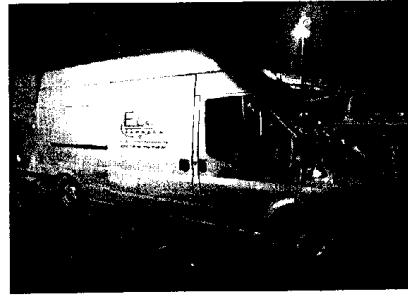
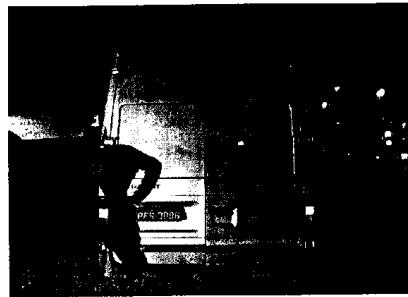
**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** E&R EXPRESS TRANSPORTES LIMITADA ME

**CPF/CNPJ:** 07.579.804/0001-36

**Endereço:** RODOVIA BR101, 3459, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**



**PRF**

**V1**  CONDUTOR

**CARLOS ALBERTO EMILIANO DA SILVA**

**Placa do veículo:** PFS3896

**Marca/modelo:** I/FORD TRANSIT 350L TA

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** CARLOS ALBERTO EMILIANO DA SILVA

**CPF:** 441.095.634-53

**Data de nascimento:** 10/12/1964

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino **Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional **Categoria:** D **Data primeira habilitação:** 16/02/1987

**Nº Registro:** 03478255687 **UF:** PE **Data de vencimento da habilitação:** 12/05/2020

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 15

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA SETE DE SETEMBRO, 0000000556 - CS, B NOVO, CAMARAGIBE/PE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**



**PRF**

**V1** **PASSAGEIRO**

**GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA**

**Placa do veículo:** PFS3896

**Marca/modelo:** I/FORD TRANSIT 350L TA

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA

**CPF:** 096.684.584-60

**Data de nascimento:** 27/06/1990

**Estado civil:**

**Sexo:** Feminino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** MARIA ISABEL DE SANTANA, 273 - A, TIMBI, CAMARAGIBE/PE

**Telefone/email:** 008134562030/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**



**PRF**

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** V1 / I/FORD TRANSIT 350L TA

**Placa:** PFS3896

**Nome do agente:** DEIVSON

**Nº BOAT:** 18042238B01

**Matrícula do agente:** 1480236

**Data:** 20/07/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassis.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988

191





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18042238B01**



**PRF**

**Dimensão da monta:** Média

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988

Página 07 de 07

191



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 05/02/2019 10:34:35

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020510343567100000040183663>

Número do documento: 19020510343567100000040183663

Num. 40777569 - Pág. 7



**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**C E R T I D Ã O**

**Certidão nº 2018APH001231 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). ROSEMBERG DE BARROS LIMA, 29 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 7302976 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 085.159.864-18, residente à RUA SAO GERALDO, nº 54, , ARTHUR LUNDGREN I, PAULISTA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 20/07/2018, por volta das 03:01 hs, no endereço: RODOVIA BR 101, S/N, CENTRO IGARASSU-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo CAMINHONETE I/FORD TRANSIT 350L TA PRATA PFS3896-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 096.684.584-60 c Registro Geral nº 8239099, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707122-1 SENA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 437326. Ficou aos cuidados do médico RUBIANE SOUZA , registro 12132. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 21/08/2018

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site  
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001231*

---

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180  
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 05/02/2019 10:34:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020510343567100000040183663>  
Número do documento: 19020510343567100000040183663

Num. 40777569 - Pág. 8

**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco - Protocolo

**PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP**

Data: 20/07/2018 04:12

Nome Paciente:	GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA
Cód. Paciente:	116827
Data de Nascimento:	27/06/1990
Sexo:	Feminino
Idade:	28
Senha:	0004
Convênio:	2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento:	437326
SAME:	103867

Período: 20/07/2018 04:26 - 20/07/2018 04:29

**RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação**

Prioridade:

Cor:

Queixa Principal:

AMARELO

PACIENTE TRAZIDA PELOS BOMBEIROS VÍTIMA DE ACIDENTE DE CARRO, REFERE DOR EM MIE APRESENTANDO DEFORMIDADE, APRESENTA DOR EM CERVICAL, ESCORIAÇÕES EM MÃO DIREITA, REFERE MENSTRUAÇÃO ATRASADA HÁ 15 DIAS.

Sensação:

TRALUMA

Fluxograma sintoma:

- DOR MODERADA (4-7/10)

Discriminador(es):

CIRURGIA GERAL

Especialidade:

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- GLICOSE: 95.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MMHG
- TEMPERATURA(C): 36.70 °C

**REVISADO**

A paciente já veio com os Bombeiros  
sem dor cervical.  
Sintoma no  
desconforto sem  
dor.

HMA - Hospital Miguel Arraes  
Lesão de Pele  
Sim ( ) Não ( )  
Local ( ) Início ( )  
Enfermeiro ( )

Rubianne Lima de Souza  
COREN #12132-ENF  
GEN-PE 358-521-ENF

**Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)**

Data Impressão: 20/07/2018 04:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





**Laudo para solicitação de autorização de internação**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	AT-437376	2 - CNES	6431569
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES		4 - CNES	6431569

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

1 - Nome do Paciente	GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA			6 - Nº Prontuário	116827
2 - Cartão Nacional do SUS	702406510363620	8 - Data de Nascimento	27/06/1990	9 - Sexo	10.1 - Etnia
				<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
				<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
				03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
3 - Nome da Mãe	EDNA MARIA SOUZA DA SILVA			12 - Telefone de Contato	8198491573
4 - Nome Responsável	CARLOS			14 - Telefone de Contato	
5 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA ELISA CABRAL DE SOUZA, 556 - BAIRRO NOVO DO CARMELO				
6 - Município	1ARAGIBE	17 - IBGE	260345	18 - UF	PE
					54762330

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

3 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos  
 3.1 - PACIENTE VITIMA DE COLISÃO DE CARRO HA APROXIMADAMENTE 6 HORAS E ADMITIDO REFERINDO DOR INTENSA EM TOPOGRAFIA DE FÉMUR ESQUERDO.  
 TOGRAFIA REVELA FRATURA DIAFISÁRIA DE FÉMUR ESQUERDO.

1 - Condições que justificam a Internação	ANAMNESE + EXAME FÍSICO + NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO				
2 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	SUS SUPRA CITADAS				
3 - Diagnóstico Inicial / Código	4 - CID 10 Principal	5 - CID 10 Secundário	6 - CID 10 Causas Associadas	572.1	
FRATURA DIAFISÁRIA DE FÉMUR ESQUERDO	S728	S72.3	Z000	VY7.9	04.15.01.001-2
7 - Descrição do Procedimento Solicitado	PROCEDIMENTO SOLICITADO				
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR					
8 - Especialidade	9 - Caráter de Atendimento	10 - Documento	11 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente	12 - Código do Procedimento	13 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	30 - Caráter de Atendimento	2	(X) CNS ( ) CPF	0408050233	THIAGO MENDONÇA FERREIRA
				799800066554290	
14 - Data da Solicitação	15 - Assinatura e Carimbo (Número do Conselho)	16 - Data da Autorização	17 - Cód. Órgão Emissor	18 - Número do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizado	19 - Nome do Profissional Autorizado
20/07/2018		20/07/2018	E260000001	261810162162-0	AIH
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)					
20 - ( ) Acidente de Trânsito	21 - ( ) CNPJ Seguradora	22 - ( ) N° Bônus	23 - ( ) Série		
21 - ( ) Acid. Trabalho Típico					
22 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto	23 - ( ) CNAE / Empresa	24 - ( ) CBOR			
25 - Vínculo com a Previdência					
( ) Empregado	( ) Empregador	( ) Autônomo	( ) Desempregado	( ) Aposentado	( ) Não Securado
AUTORIZAÇÃO					
26 - Nome do Profissional Autorizado	27 - Cód. Órgão Emissor	28 - Número do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizado	29 - Assinatura e Carimbo (Número do Conselho)	30 - Data da Autorização	31 - Código do Laudo:
					437326
32 - Documento	33 - CNS	34 - CPF			
35 - Data da Autorização					

**AIH**  
 261810162162-0

**AIH**  
 261810162163-0

Código do Laudo: 437326



5/07/18

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

Página.: 0001  
Data.....: 20/07/2018  
Hora.....: 15:10

Aviso de Cirurgia : 50797  
Paciente : 116827  
Convênio Atend. : 1  
Leito : 687  
Dt. Início : 20/07/2018 15:02

Sala : 0003 SALA 03  
GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA  
SUS - INTERNACAO  
VERD2-12  
Dt. Fim : 20/07/2018 15:14

Atendimento : 437376  
Carteira :  
Idade : 28 Anos 23 Dias 15 Horas

Cid Pré-Operatório :  
Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050098      INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR (PRINCIPAL)  
Convênio: 001      SUS - INTERNACAO  
Anestesia: 42      LOCAL

CIRURGIAO

17186 ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA

**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÉMUR ESQUERDO  
TIPO DE INTERVENÇÃO: INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO TRANSQUELÉTICA EM TÍBIA ESQUERDA  
OPERADOR: DR. ITALO GALIZA  
1º AUXILIAR: DR. THIAGO MENDONÇA  
2º AUXILIAR: DR. MANOEL OLIVEIRA FERREIRA  
ANESTESIA: LOCAL

DESCRIÇÃO  
01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA LOCAL;  
02. REALIZADO ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO;  
03. REALIZADO PASSAGEM DE FIO DE KIRSCHNER Nº 4 EM TÍBIA ESQUERDA E INSTALADO APARELHO DA TRAÇÃO  
TRANSQUELÉTICA;  
04. CURATIVO ESTÉRIL;  
05. VERIFICADO BOA PERFUSÃO DISTAL;  
FLEXÃO E DORSIFLEXÃO DO PÉ ESQUERDO PRESENTE.

**Relatos Cirúrgicos:**

**Descrição Complementar**

FRATURA FÉMUR  
ESQUERDO  
ESTABILIZADA  
COM TRAÇÃO

Manoel Oliveira Ferreira  
Ortopedista Traumatologista  
CRM-PF-24589

DR(A) : ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA  
CRM : 17186

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 05/02/2019 10:34:35  
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020510343575900000040183672>  
Número do documento: 19020510343575900000040183672

Num. 40777579 - Pág. 4

Aviso de Cirurgia : 50848  
Paciente : 116827  
Convênio Atend. : 1  
Leito : 68  
Dt. Início : 23/07/2018 15:02

Sala : 0001 SALA 01  
GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA  
SUS - INTERNACAO  
ORTL-510-LEITO 004  
Dt. Fim : 23/07/2018 16:58

Atendimento : 437376  
Carteira :  
Idade : 28 Anos 26 Dias 17 Horas

Cid Pré-Operatório :  
Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR (PRINCIPAL)  
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO  
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO 13344 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR ESQUERDO  
CIRURGIA: RETIRADA DE TRAÇÃO TRANSTIBIAL + RFFI COM HIB RETÓGRADA DE FEMUR ESQUERDO  
CIRURGÃO: DR. ALEXANDRE ANDRADE  
1º AUXÍLIO: DR. PEDRO CUNHA  
2º AUXÍLIO: DR. RENATO HOLANDA  
3º AUXÍLIO: DR. MANOEL OLIVEIRA  
ANESTESISTA: DR. LEONARDO GUERRA  
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA
2. RETIRADO TRAÇÃO TRANSTIBIAL E REALIZADO ASSEPSIA E ANTISSEPSIA EM MIE;
3. APOIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO LONGITUDINAL MEDIANA NO JOELHO, VIA TRANSTENDÃO PATELAR
5. DIVULSAO POR PLANOS
6. FEITO PONTO DE ENTRADA E INSERÇÃO DE FIO GUIA
7. REALIZADA FRESAGEM DO CANAL MÉDULAR COM FRESAS N° 10, 11 E 12
8. APLICADA HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA BLOQUEADA NÚMERO 11X36MM
9. FEITO BLOQUEIO DA HASTE COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAIS E 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAS
10. FOCO DE FRATURA SOB TÉCNICA ESPECÍFICA
11. COLOCADO TAMPÃO
12. OBSERVADA BOA REDUÇÃO E POSICIONAMENTO DO IMPLANTE, COM AUXÍLIO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS
13. SUTURA POR PLANOS COM VYCRYL 2-0 E NYLON 3-0
14. CURATIVO ESTÉRIL
15. RX DE CONTROLE

**Achados Cirúrgicos:**

**Descrição Complementar**

João Paulo B. S. Neto  
Cirurgião / Residente  
CRM/PE 26671

DR(A) : ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE  
CRM : 13344

27/07/2018  
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

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

Página.: 0001  
Data.....: 25/07/2018  
Hora.....: 11:49

14859 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

### Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA TRANSTROCANTÉRICA À ESQUERDA  
INTERVENÇÃO: OSTEOSÍTESE COM DHS  
OPERADOR: DR. MAURICIO MIRANDA  
1º AUXILIAR: DR. HYGINO MARINHO  
2º AUXILIAR: DR. PEDRO CUNHA  
INSTRUMENTADOR: EDMARQUES  
ANESTESISTA: DR. JULIO MAIA  
ANESTESIA: RAQUI

## RELATO DE INTERVENÇÃO

## PACIENTE EM DECUBITO DORSAL

## ASSEPSIA+ANTISSEPSIA

## APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS

#### REALIZADO ACESSO LATERAL AO TROCANTER MAIOR

## 5. DISSECÇÃO POR PLANOS

### 6. PASSAGEM DE FIO GUIA

OBSERVADO BOM POSICIONAMENTO COM FLUOROSCOPIA  
FREQUÊNCIA DE CANAL E POSICIONAMENTO DE PARAFUSO DESLIZANTE N.º 20

#### 8. FRESAGEM DO CANAL E POSICIONAMENTO DE PARAFUSO

9. FIXADO PLACA DO DHS COM 02 PARAFUSOS (01 DELES BICO)  
10. OBSERVADO REDUÇÃO ACEITAVEL POR FLUOBOSCOPIA

## 10. OBSERVADO REDUÇA 11. LIMPEZA COM SEO 9%

11. EIMPELA COM  
12. SUTURA POF

### Achados Cirúrgicos:

ESTURADO  
33-103-18  
CLAUDIO VAN SOUSA  
ESTRUTISTA

### Descrição Complementar

Dr. P. J. O'Cur  
316 State Street  
Critic, Journalist

DR(A) : HYGINO JOSE PINTO MARINHO  
CRM : 14859

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE AL ENCANTO



## FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP. : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **437376**

Usuário: **HANNESSAKCCA**

### DADOS DO PACIENTE

Paciente:	<b>GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA</b>		
Idade:	28a 0m 23d	Sexo:	F
Profissão:	ESTADISTA		
R.G.:	8239099	C.P.F.:	09668458460
Endereço:	RUA ELISA CABRAL DE SOUZA , 556 - BAIRRO NOVO DO CARMELO - CAMARAGIBE - PE		
Origem:	URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Convênio:	SUS - INTERNACAO		
Unidade Internação:	VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação:	ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação:	PLANTONISTA ORTOPEDIA		
Prontuário:	116827		
Data de Nascimento:	27/06/1990		
Telefone:	51 3202-1118		
<b>Dados da Internação</b>			
		Data e Hora da Internação:	20/07/2018 11:16
		Piso:	GERAL
Leito: VERD2-12			

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	Numero:	300718
Telefone:	Cidade:	Estado civil :

### DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta:	20/07/18	Hora da Alta:	11:16
---------------	----------	---------------	-------

Motivo:  Melhorado  A Pedido  Transferência  Óbito  Evasão

Condições de Alta: *Bons*

Diagnóstico Principal.....: *Fratura fêmur B*

Diagnóstico Secundário01.: *Fractura sacro ilíaca C*

Diagnóstico Secundário02.: *Fratura do sacro B*

Procedimento.....: *RFFI 1+1M retrograda*

RFFI PHS

H. Henrique Holanda  
Médico de Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 25.345

Médico e CRM:

*Geissica Daiane Souza da Silva*

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG 6346219

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 20 de julho de 2018

*Geissica Daiane Souza da Silva*  
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

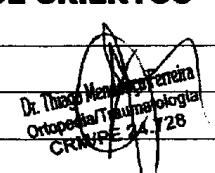




## **EVOLUÇÃO CLÍNICA**

NOME: GESSICA DAIANE SOUZA REG: 136427

**ENFERMAGEM:** \_\_\_\_\_ **LEITO:** \_\_\_\_\_

DATA/HORA	
20/7/2018	<b># SETOR DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b> <b># ADMISSÃO</b> <b>PRESENTE SEM COMORBIDADES, É ADMITIDA VÍTIMA DE COLISÃO DE CARRO REFERINDO DOR EM TOPOGRAFIA DE COXA ESQUERDA; RADIOGRAFIA EVIDENCIÁ FRATURA BIAFISÁRIA DE FÉMUR ESQUERDO;</b>
	<b>AO EXAME :</b> <b>A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS, NEGA DOR À PALPAÇÃO DE COLUNA CERVICAL</b> <b>B: AR: MV + EM AHT SEM R/A</b> <b>C: SEM EVIDÊNCIA DE SANGRAMENTOS ATIVOS</b> <b>D: GLASGOW 15</b> <b>E: APRESENTA ESCORIAÇÃO EM REGIÃO CERVICAL, EDEMA E DEFORMIDADE EM COXA ESQUERDA;</b>  <b>NEUROVASCULAR PRESERVADO;</b> <b>SEM EVIDÊNCIA DE EXPOSIÇÃO DO FOCO DE FRATURA;</b>
	<b>CD: - RETIRAR COLAR E PRANCHA</b> <b>- BLOCO CIRÚRGICO APÓS AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL</b> <b>- DISCUTIDO CASO COM DR. FAGNER QUE ORIENTOU IDA AO BLOCO CIRÚRGICO</b> <b>- DIETA ZERO ATÉ SEGUNDA ORDEM</b>
	 Dr. Thiago Menezes Pereira Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 24.1728



$\alpha \in \pi \text{ or}$



## EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nombre: Gennica Vazquez Registro: \_\_\_\_\_  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermería: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora	(10/03/2018) + 5000
<u>1000</u> Do (23/07/18) of <u>Presejum</u> (C) (HIM) <u>relevo</u> + <u>11</u> <u>transito</u> <u>controle</u> <u>semanal</u> (E) (DHS)	
Fazenda <u>Relevo</u> Do a <u>excesso</u> <u>faixa</u> fo <u>Eleu</u> <u>tempos</u> <u>preferencia</u> co (A) <u>grilhado</u> <u>excedendo</u> <u>o</u> <u>faixa</u> <u>de</u> <u>MM</u>	
② <u>PSI</u> <u>ludos</u> (25 <u>MM</u> ) ③ <u>relevo</u> <u>de</u> <u>pluvia</u> <u>o</u> <u>PCX</u>	
<del>Dr. Tulio de Mello Fundo</del> <del>Presejum</del> <del>CRM 15978 - 01/11/81</del>	





## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Gláucia Darcine Souza REG: 116827

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA	
24/02/18	# Soz# H9, T05-0P (23/07) RFFI com lts Pessoas Pele seca branca, com dores ou fu. Lore boa membrana, AleBac Boca Ponto dura. Meio. Rx: Griseof - Trau de Fratura Transversais em ?. Fu seco e seco
	25- (1) Soz nova Rx. (2) de comunicação Fratura costela Programar nova União (04/03)
	Dr. Renato Holan CRM-PE 25.345
26/02/18	# Soz T. H0h -> AP; 3º DPO RFFI H1M retrogrado fémur R 1º DPO RFFI DNS traumatoartrose R
	Sentido com quecos de dor direita em fêmur ER: BFG, comendo, orientado, seco, hidratado, FC: Bom aspecto
	Rx: Boa redução e fixação -> CP: Alto hospital com analges + calafre carga pesada proibida 100%

Dr. Renato Holan  
Ortopedia Traumatologia  
CRM-PE 25.345



Identamento: 437376

Dt Atendimento: 20/07/2018 - 11:16

Paciente: 116827

Dt Alta: 26/07/2018 - 15:05

CEMENTO VITRÍNICO  
CERÂMICA E GRES DA SILVA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

www.orientalmedicine.com

## Plano: 1 GERAL

1. MÉTAMELHORADA

Usuário: EI 1SABTECS

0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

### Observação de Alta

ELISABETE DA CONCEICAO SILVA

**Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais.**

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALencar

