

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: SOLANGE MARIA DA SILVA, Brasileira, solteira, auxiliar de farmácia, inscrita no CPF sob o nº 024.923.444-01, com endereço na Rua Princesa Isabel, 56-B, Vista Alegre, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP. 54080-042.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362, 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715. Endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

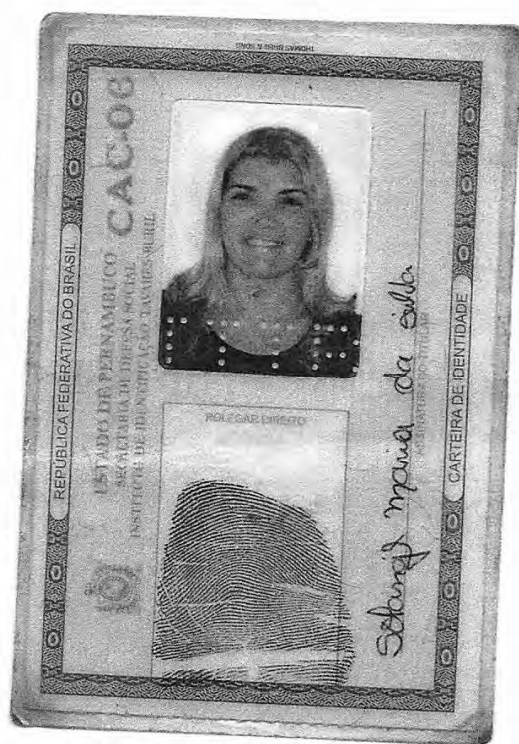
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, SOLANGE MARIA DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

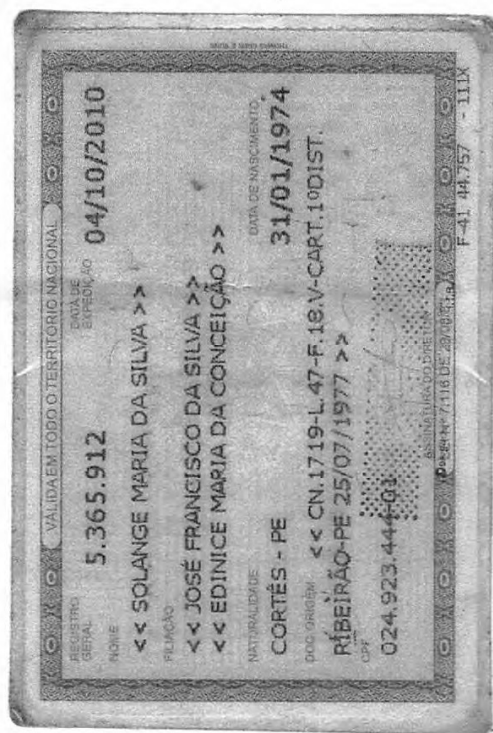
Recife, 20 de fevereiro de 2019.

Solange Maria da Silva

SOLANGE MARIA DA SILVA
Outorgante/Declarante







MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 25275 Série 00024

ASSINATURA DO PORTADOR

Proteção Direita

25275

00024

25275

00024

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Solange Maria da Costa

Loc. Nasc. Data 31.08.1975

Est. Filiação José, Fátima da Silva

F. Edmar, Maria da

Est. Civil Solange, Doc. N.º 1719-1

Fls. 18 Liv. 47 Reg. Civil 32.50265

Outro doc. CHAT 1944-1-32.50265

Situação Militar: Doc. N.º Orgão Em Est.

N.º Naturalizado Det. N.º

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Exp. em

Doc. Ident. N.º

Estado.

Obi.

Data Emissão 22.1.11. 8607

Assinatura do Funcionário

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)
 "Art. 9º parágrafo único - Ao atingir a maioridade o menor deverá apresentar a qualquer das autoridades competentes de registro de trabalho, o documento em que se prova a sua idade para fins de registro na respectiva categoria, sob pena de perda da validade desse documento"

Contrato de trabalho foi
 firmado em documento escrito.

VALNISE DE MELO VIDIGAL - ME

[Assinatura]

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Cadastrado como participante do PIS
 Em: 04/10/95, sob o n.º 125.132.553-6, contra no Banco: CEF
 Agência: 404 - 0662-6
 Endereço: Rua Nossa Senhora do Rosário, 520 - Salvador

Admitido em 08/04/2002 pelo prazo de 60 dias, se o contrato continuar após a data do término se considerará prorrogado automaticamente até 08/07/2002, de acordo com os termos contidos no contrato de experiência celebrado na data de admissão.

BOMPREÇO S/A SUPERMERCADOS DO NORDESTE

[Assinatura]



BAIXE AGORA O APP MEU TIM E ACESSE:



Seu consumo
de internet



2ª via
de conta



Vantagens
exclusivas



E muito mais

APROVEITE E MUDE AGORA PARA A CONTA DIGITAL PELO APP E GANHE + 500 MB*!
Você receberá sua fatura apenas por e-mail e SMS e poderá acessá-la também pelo APP Meu TIM.



*Confira a elegibilidade da oferta em tim.com.br

TIM



CTC RECIFE PE PL3

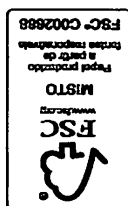
SOLANGE MARIA DA SILVA
RUA PRINCESA ISABEL, 56 - CASA B
VISTA ALEGRE
54080-042 JABOATAO DOS GUARARAPES PE



**BAIXE JÁ O
APP MEU TIM**



Venha para a Conta
Digital e tenha 500 MB
de Bônus todo mês.



Para entrar em contato, acesse nosso site www.tim.com.br ou ligue *144 (Celular) ou 1056 (Fixo) e fale com nossos atendentes. Atenção Clientes TIM Na eventual impossibilidade de entrega, este documento deve ser retornado à Av. Dr. Rudge Ramos, 1561 - São Bernardo do Campo - CEP 09639-900 Retornado ao Serviço Postal em: _____ Responsável: _____	
Para Uso Exclusivo dos Correios Exemplo: (041) + Código da cidade + número Lembre-se de usar sempre o código 41 de TIM nas suas ligações de longa distância.	Atendimento ao Cliente: *144 Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 741 25 80 Anatel: 1331





TIM S.A.
Av. Marechal Mascarenhas Neto, 4270
FREG. D. MASCARENHAS NETO, 4270
CNPJ: 02.471.411/0001-35 - IE: 0265814-09
CNPJ da Matriz: 02.471.421/0001-11



SOLANGE MARIA DA SILVA

ISABEL, 56, CASA B

VISTA ALEGRE

54080-042 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

R\$ 24,99

VENCIMENTO

13/02/2019

EMISSION: 19/01/2019

POSTAGEM: 31/01/2019

FATURA: 3667819669

ENDEREÇO FISCAL

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes

SOLANGE MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 02492344401

ISABEL, 56, CASA B

VISTA ALEGRE

54080-042 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

IMPORTANTE PARA SOLANGE

RESUMO DA SUA CONTA DE 19/DEZ A 18/JAN

Serviços TIM S.A.

VALOR

☒ Franquia Liberty ControleWhatsApp: 81996561547(082/POS/SMP)

R\$ 24,99

VEJA ABAIXO RESUMO DA SUA CONTA

MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece

Franquia Liberty ControleWhatsApp: 81996561547(082/POS/SMP)

81996561547(082/POS/SMP)

FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
		1			24,99
Total de Mensalidades					24,99

Handwritten signature



Cliente TIM Móvel tem mais comodidade ao cadastrar a conta em débito automático e ainda ganha um bônus de internet Todo mês. Para mais informações e condições, acesse www.tim.com.br ou ligue para o Central de Atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE

SOLANGE MARIA DA SILVA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

00000000158078838019

MES DE REFERÊNCIA

JAN/2019

DATA DE EMISSÃO

19/01/2019

DATA DE VENCIMENTO

13/02/2019

VALOR

R\$ 24,99

84660000000 - 0

24990109011 - 1

00366781966 - 2

90110460942 - 4

VIA BANCOS

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

COI

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

Mude para Conta Digital e-mail, SMS e d momento, pelo visite meuTIM.ci

Nº de Identificação do documento: 3667819669

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 4270 - Freg. D. Mascarenhas Neto, 4270 - Jaboatão dos Guararapes - PE - 54080-042



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 020ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0110001001**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/03/2018** às **15:09**

ROUBO A TRANSEUNTE - Doloso (Tentativa), que aconteceu no dia **15/3/2018** às **23:10**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE SANTO ALEIXO (BAIRRO), 1** - Bairro: **SANTO ALEIXO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO 1 (AUTOR \ AGENTE)
- FORMA DE AÇÃO DA ABORDAGEM: **JOGANDO OBJETOS**

DESCONHECIDO 2 (AUTOR \ AGENTE)
JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA (VITIMA)
SOLANGE MARIA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA
OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SOLANGE MARIA DA SILVA

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

JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA CICERA DA CONCEIÇÃO** Pai: **ANTONIA RODRIGUES DE MENDONÇA** Data de Nascimento: **6/12/1975** Naturalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4381567/SDS/PE (RG). 83663940420 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **SEGURANÇA** Telefones Celulares: **- 986446760**

Endereço Residencial: **RUA JABORA, 643 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

SOLANGE MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **EDINICE MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JOSÉ FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **31/1/1974** Naturalidade: **CORTES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5365912/SDS/PE (RG). 02492344401 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **BALCONISTA** Telefones Celulares: **- 996561547**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE VISTA ALEGRE (BAIRRO), 56, RUA PRINCESA ISABEL, 56 B 1º ANDAR VISTA ALEGRE CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: VISTA ALEGRE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO 1 (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DESCONHECIDO** Pai: **DESCONHECIDO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

DESCONHECIDO 2 (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

DESCONHECIDO (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA**
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL O SENHOR JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA E A SENHORA SOLANGE MARIA DA SILVA, OS QUAIS INFORMAM QUE NO DIA 15/03/2018, POR VOLTA DAS 23:10 HS SOFRERAM UMA TENTATIVA DE ASSALTO ONDE DOIS ELEMENTOS JOGARAM UM PARALELEPÍPEDO EM DIREÇÃO AS DUAS VÍTIMAS QUE TRANSITAVAM EM UMA MOTOCICLETA PRÓXIMO A ENTRADA DE SANTO ALEIXO, NA TENTATIVA ELES CONSEGUIRAM SE EVADIR, EVITANDO O ASSALTO. O SENHOR JOSIVALDO SOFREU COM O IMPACTO DA PEDRA UMA FISSURA NA CLAVÍCULA E A SENHORA SOLANGE TEVE UMA FRATURA EXPOSTA NA DIREITA E FORAM SOCORRIDOS NA UPA DE ENGENHO VELHO.

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

Josivaldo R. de Mendonça
JOSIVALDO RODRIGUES DE MENDONÇA
(VITIMA)
Solange Maria da Silva
SOLANGE MARIA DA SILVA
(VITIMA)

Laudeniro Santos de Freitas
B.O. registrado por: **LAUDENIRO SANTOS DE FREITAS** - Matrícula: **319790-5**



Atendimento: **875575**

Senha da Classificação:

0242

Data e Hora: **15/03/2018 23:35**

Paciente: **268798 SOLANGE MARIA DA SILVA**

Sexo: FEMININO

Nome Social:

Data do Nascimento: 31/01/1974 Idade: 44 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: EDINICE MARIA DA CONCEICAO

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA

CRM: 12345

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL -- 56

Bairro: VISTA ALEGRE

Cidade/UF: JABOATAO DOS GUARARAPÉ PE

Cep: 54080042

Usuário Atendimento: SAYMONHAS

RG (Identidade): 5365912

SDS-PE

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 88421581

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: 20:00

Queixa Principal

*Ataque do "coração" em 20:00
Dor no peito.*

Exame Físico

Insuficiência cardíaca

Hipótese Diagnóstico

Insuficiência cardíaca

Conduta Terapêutica

R + medicação

Prescrição Médica

*Ambrino 100mg X 1/2
H04
53 84 368*

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha: _____

Carimbo/Médico

*Elder José A. S.
Médico
CRM-PE 23.35*

ALTA
DATA: 15/03/18
HORA: 00:00



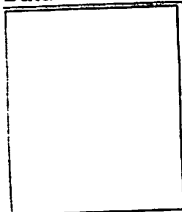
RAIO X
CPR 037/1000



UPA 24 HORAS - ENGENHO VELHO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 15/03/2018 23:28



Nome Paciente: SOLANGE MARIA DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 31/01/1974
Sexo: Feminino
Idade: 44
Senha: 0242
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 15/03/2018 23:29 - 15/03/2018 23:30

JOCIEIDA CARVALHO SOUSA - COREN: 278932 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**
Cor: AMARELO
Queixa Principal: FERIMENTO EM MSD APOS TRAUMA
Observação: NEGA ALERGIA
SALA DE SUTURA
Fluxograma sintoma: TRAUMA
Discriminador(es): - DOR MODERADA(4-7/10)
Especialidade: CLINICA GERAL
Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: JOCIEIDA CARVALHO SOUSA - COREN: 278932 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/03/2018 23:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
ENGENHO VELHO
RECEITUÁRIO

GESTÃO
IMIP

Solange Maria do
Silva

trauma contuso
em mão direita

lucetapool Fratura
7º Q.D.D.

76/03/78

HCH Osteopatia

SEUHA 5384368

Elder José A. S.
Médico
CRM-PE 23.454

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 18/04/2018 16:07

Paciente: SOLANGE MARIA DA SILVA	Dt. Nasc.: 31/01/1974	Atendimento: 15144762
Convenio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 8898388	Prontuário: 1217488
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/11	Peso: kg
1 CEFALOTINA (1.00g)	1g	1 FRAP (C/1GR) Agora EV
Soro Fisiologico 0.9%	100 ml	CRM-21358
2 TETANOGAMMA (250.00UI/ml)	250 UI	1 ML (AMPL C/250UI) Agora IM
CRM-21358		
3 TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg	2 ML (AMPL C/100MG-Agora EV
Soro Fisiologico 0.9%	100 ml	25.00 gts/min
CRM-21358		
4 FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFI	1	24/24h
CRM-21358		
5 CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOA		
CRM-21358		
6 DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000 mg	2 ML (AMPL C/500MG-Agora EV
Agua Destilada	18 ml	
7 PUNCAO C/ JELCO		
Profissionais CRM-21358	THIAGO GOELHO MORAES GUERRA	

RP1541

DANILLO DE SOUZA BRANDAO

18/04/2018 16:07

10:12:150

18/04/2018 16:07



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 27/02/2019 14:26:58

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022714265805800000041310815

Número do documento: 19022714265805800000041310815

Num. 41925694 - Pág. 13

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/04/2018 16:07

Paciente: SOLANGE MARIA DA SILVA	Dt. Nasc.: 31/01/1974	Atendimento: 15144762	Prontuário: 1217488
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/11	
Profissional(is): THIAGO COELHO MORAES GUERRA CRM 21358 [1]	Nº: 08411969	16/03/2018	às 02:22

ANAMNESE

Queixa Principal

TRAUMA EM MÃO DIREITA. TRAZ RAIOS-X QUE MOSTRA FRATURA DO 1 QD E APRESENTA FERIMENTO EM REGIÃO DORSAL DO 1 QD. CD: CEFAZOLINA + TETANOGAMA + SOLICITO CIRURGIA DE EMERGENCIA

[1]

Queixa Principal

CID10

S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

16/03/2018 11:36

Paciente: SOLANGE MARIA DA SILVA	Dt. Nasc.: 31/01/1974	Atendimento: 15145021	Prontuário: 1217488
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HE	Leito: 300541/2	
Profissional(is): LUIS FILIPE LESSA FERREIRA MEDICO CRM 18776 [1] Nº: 08417129 16/03/2018 às 11:34			
DIAGNÓSTICO			
Diagnóstico Clínico	S626		[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S626		[1]
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	16/03/2018		[1]
Hora Da Cirurgia	11:34		[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE METACARPO/FALANGE COM FIXAÇÃO		[1]
Cirurgião	LUIS FILIPE LESSA		[1]
Anestesiista	GUSTAVO DOBBIN		[1]
Instrumentador	CLAUDIA		[1]
Descrição Cirúrgica	PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA ASSEPSIA + ANTISSEPISIA APOSICÃO DE CAMPOS OPERATÓRIOS INCISÃO TRANSVERSAL EM DORSO DO POLEGAR DIREITO DIVULSÃO POR PLANOS ATÉ IDENTIFICAÇÃO DE FRATURA DA FALANGE PROXIMAL LIMPEZA COM SF 0,9% FIXAÇÃO DE FRATURA DE FALANGE COM 02 FIOS K 1.0 SUTURA COM NYLON 4.0 CURATIVO		[1]

Dr. Luis Filipe Lessa
Cirurgião de Mão e Microcirurgia
CRM 18776 - 16/03/2018



NOME:	SOLANGE MARIA DA SILVA
--------------	------------------------

LAUDO MÉDICO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL COM DOR E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM PUNHO E MÃO DIREITA, COM PIORA AOS ESFORÇOS FÍSICOS.

POS OPERATÓRIO TARDIO DE FRATURA DE POLEGAR COM EDEMA DE DEMAIS DEDOS, CAUSANDO RIGIDEZ ARTICULAR TEMPORÁRIA DE 2º/3º/4º E 5º QUIRODACTILOS.

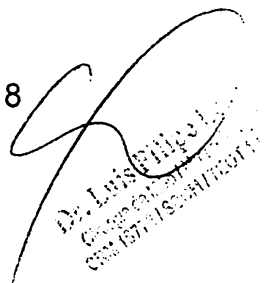
SEM CONDIÇÕES DE EXERCER ATIVIDADES LABORATIVAS NO MOMENTO.

EM PROCESSO DE REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA.

CID 10 = S626 / M255 / M256

Recife, 1 de outubro de 2018

Dr. LUIS FILIPE LESSA
CIRURGIA MÃO / ORTOPEDIA
CRM 18776 / SBOT 14238



Dr. Luis Filipe Lessa
Cirurgião de Mão / Ortopedia
CRM 18776 / SBOT 14238

Rua do Espinheiro, Nº 222, Espinheiro, Recife-PE,
Fone: (81) 2138-2964



NOME:	SOLANGE MARIA DA SILVA, 44 anos
-------	---------------------------------

LAUDO MÉDICO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL PARA FRATURA DE POLEGAR DIREITO, SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO.

EVOLUI COM RIGIDEZ ARTICULAR DA MÃO DIREITA COM LIMITAÇÃO DE ADM E FORÇA DE PREENSÃO PALMAR.

PROGRAMAÇÃO DE FISIOTERAPIA MOTORA PARA REABILITAÇÃO (BOA RESPOSTA).

SUGIRO AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR NO MÍNIMO MAIS 60 (SESSENTA) DIAS.

CID 10: M25.6 / S626

Dr. Luís Filipe Rocha
Traumatologia / Ortopedia
Clínica 130
CRM 12776 / OAB 13238 / SBCM

Recife, 3 de agosto de 2018





Fluxo clínico A

Soluções para os seus, em

Atendimento personalizado
Quantidade de atendimentos ao

Calor -

em atendimento personalizado
possibilita.

São condições de atendimento
assimiladas ao atendimento.

do período de atendimento

CRM - 1276/1274

04/05/18

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

f/hapvida.saude

@hapvidasaude

www.hapvida.com.br

Dr. Lúcio Lima
Também atua em
CRM 1276/1274
CRM 1276/1274

