

3 - Evolução / Exames

[illegible]☐ Paciente ☐ Familiar

Nome:

RG:

Endereço:

Tel:

Data:

Assinatura

() Paciente () Familiar

Nome:

RG:

Endereço:

Tel.:

Procedimento:

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento

Internamento

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data:

1 1 1

Hora:

Médico:

CRM:

2/26/2018 3:38:22 AM
2 de 2

Usuário do Atendimento
Sistema: DIEGOJLV

ARUANA SEGUROS

03 AGO 20





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**, **prontuário nº 112.4316**, admitido neste hospital em 04/03/2018 com diagnóstico de Fratura de Tíbia Esquerda, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 13/03/2018.

Recife, 17 de Maio de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**
Nº Registro: 565261 Nº Protuário: 1124316 Sexo: Masculino Idade: 25 ano (s)
Data: 12/03/2018 / 16:46 Convênio: RETAGUARDA GETULIO
CPF:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 12/03/2018-16:46

HIPÓTESE DIAGNÓTICA: FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO:
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
OSTEOTOMIA
TENOPLASTIA DO TENDÃO PATELAR
CIRURGIÃO: DR RICARDO LYRA
ANESTESISTA: DR Breno Fonseca
ANESTESIA: RAQUI

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1 DDH + ASSEPSIA E ANTI SSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
2. GARROTEAMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
3. INSIÇÃO MEDIANA PATELAR E VISUALIZAÇÃO DE FRATURA DE TIBIA, 1/3 MEDIO
4. COLOCAÇÃO DE HIM COM FIXAÇÃO COM PARAFUSOS DE BLOQUEIO.
5. VISUALIZADO SOB ESCOPIA
6. LAVAGEM EXAUSTIVA E SUTURA POR PLANOS
7. RETIRADO GARROTE
8. OBSERVADA BOA PERFUSÃO APÓS PROCEDIMENTO
9. CURATIVOVA

Dr. RICARDO LYRA DE OLIVEIRA
CRM: 15105



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: RICARDO LYRA DE OLIVEIRA. CRM: 15105. Data e Hora: 12/03/2018 16:48:30.

[Handwritten signature]





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av: Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**
Nº Registro: 565261 Nº Protuário: 1124316 Sexo: Masculino Idade: 25 ano (s)
Data: 13/03/2018 / 09:29 Convênio: SUS - AMB
CPF:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de Tibia Esquerda CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 13/03/2018 15:02:10.

Azarias Salgado
Assinado digitalmente
13/03/2018

Azarias Salgado
Assinado digitalmente
13/03/2018





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**
Nº Registro: 565261 Nº Protuário: 1124316 Sexo: Masculino Idade: 25 ano (s)
Data: 13/03/2018 / 09:29 Convênio: SUS - AMB
CPF:

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura de Tíbia Esquerda CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Trat. Cir. de Fratura de Tíbia Esquerdo +
Reconstrução do Tendão Patelar + Osteotomia CÓDIGO: 0408050551 /
0408050136 / 0408060190

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Ricardo Lyra	15105
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Breno Fonseca	13034
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2018

RESUMO DE CASO: Paciente sofreu queda de moto há 08 dias, resultando em Fratura de Tíbia Esquerda. Evoluindo com dor, edema local e incapacidade funcional.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 13/03/2018 15:02:10.

Azarias Salgado
Assinado digitalmente
13/03/2018

Azarias Salgado
Assinado digitalmente
13/03/2018







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0179001807**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/07/2018** às **17:34**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **26/2/2018** às **23:45**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, BR 104 LAJES - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO EXISTIU (AUTOR \ AGENTE)
MARIA SUELI DA SILVA (OUTRO)
SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**

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

NAO EXISTIU (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: RIZONEIDE BEZERRA DA SILVA
Pai: **CELSON LUCIO FIGUEIREDO** Data de Nascimento: **3/1/1993** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9071372/SDS/PE (RG), 11319204490 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, VILA LAJES - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA SUELI DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA SUELI DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO**



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

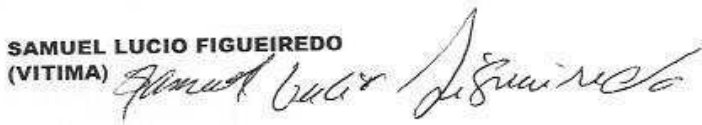
Placa: **OYT7488** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JC4820ER575055**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA DE QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA NO LOCAL MENCIONADO QUANDO ATRAVESSOU UM ANIMAL SUINO, TENDO A VITIMA LIVRADO DO MESMO ONDE VEIO A CAIR TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES AO HOSPITAL DE TORITAMA, AO REGIONAL DO AGRESTE, E DEPOIS FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA EM RECIFE.

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

SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO
(VITIMA)



B.O. registrado por: **FRANCISCO MIGUEL DA SILVA** - Matrícula: **136042-6**



ARUANA SEGUROS

03 Aço 2013

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013729333916

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 1185171590 1185171590 2018

COD. RENAVAM 1185171590

EXERCÍCIO 2018

NOME MARIA SUELI DA SILVA

CARDUARD-PE

PLACA 811.796.184-91

CHASSI 9C2JC4820BR575055

COMBUSTÍVEL ALCOOL/GASOL

ANO FAB 2014

ANO MOD 2014

COR PREDOMINANTE VERMELHA

CATEGORIA PARTIC

VENG. COTA ÚNICA 1ª *****

2ª *****

3ª *****

PREMIO TARIFARIO (R\$) 10F (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

SEM RESERVA

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

OBSERVAÇÕES

DATA 02/02/18

LOCAL

Assessoria Andreia Sousa Ribeiro

Director Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS / AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013729333916 BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARIA SUELI DA SILVA

RUA LA PAZ 310

55010-080

CASA JOAO MOTA CARDUARD-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018

DATA EMISSÃO 02/02/18

PLACA OYT7488

VEICULO 1

CPT/ONPJ 811.796.184-91

RENAVAM 1185171590

ANOS 2014

ANOS 09

9C2JC4820BR575055

PREMIO TARIFARIO

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

PREMIO (R\$)

DADOS DO CLIENTE
IRACEMA FIRMINA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RO BR 104 1226

CPF: 055.013.194-97

VILA LAGES/LAGES
CARUARUPE
55111-800

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

022455200	UNICA	28/06/2018
28/06/2018	2000562304	827201

CONTRATO	1085284025	VERANO	06/2018
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2018	DATA PAGAMENTO (CONTABILIZADO)	30/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)			100,96

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	107,000000	0,72627710	79,10
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,08
Acrescimo Bandeira VERMELHA			7,07
Contribuição Iluminação Pública			4,48
ICMS Subvenção CDC-NF 014893645-27/04/18			0,75
Parcela 12/52 Pline 94002861120			1,63
Multa por atraso-NF 016608789-28/05/16			6,80
Juros por atraso-NF 016608789-15/05/17			0,53
Atualização IGP-M NF 019006766-15/06/17			0,73

TOTAL DA FATURA

100.85

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA LEITURA	ATUAL DATA LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (M³)
317029422	CAT	28/05/2018 1 745,00	28/06/2018 1 852,00	30	1,00000		107,00

THE HISTORY OF THE CONGO

Miles/Ano	MH
JUN 18	107
MAY 18	104
APR 18	126
MAR 18	141
FEB 18	138
JAN 18	155
DEC 17	183
NOV 17	141
OCT 17	178
SEP 17	151
AGO 17	142
JUL 17	81
JUN 17	65

INFORMACIÓN DE DATOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	86,25	25,00	21,56
PIS	86,25	0,79	0,68
COFINS	86,25	3,90	3,35

COMPONENTS AND CONSUMPTION

Geração de Energia	R\$	30,15	34,85
Transmissão	R\$	3,09	4,27
Distribuição (Cabo)	R\$	17,20	18,84
Perdas de Energia	R\$	5,41	5,27
Encargos Setoriais	R\$	4,83	5,14
Tributação	R\$	26,39	28,42
Total	R\$	86,26	106,79

Environ Biol Fish (2015) 98:1011–1024

Consumo Alvo, *et al.*

TARIPASAPLIDGDS

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

RESERVADO AO FISCO

BA7E F034 A1D2 58EA C731 8A5! 500B AD0

INFORMACIÓES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Já completa em www.celpe.com.br a integração com a rede brasileira de pontos de venda, contra a falta de crédito. Também já se encontra disponível no site da bandeira em vigor de Vemmo. Mais informações: www.anel.gov.br. Superatendimento 24 horas por dia: 0800 414140. O cliente é compensado quando há violação de qualidade individual ou do nível de tempo de atendimento. Regras em vigor desde maio 2010 (Resolução ANEEL nº 10.498/2010). A violação de qualidade no pré-Atendimento é compensada quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o cancelamento do contrato pode ocorrer após 2 ciclos de falta de energia, podendo também ser aplicado o nível de insatisfação do cliente em que ocorrer a suspensão.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

Consequência não pagamento de(s) conta(s) de energia elétrica(s)					
Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
01/08/04	24/08/04	174,17			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecedor deverá arcar com a multa de 0,05% ao dia, além de poder arcar com a inclusão nos registros de restrições de crédito do SPC e SERASA, com a inscrição nacional. Esta penalização não substitui o direito de cobrança e não impede a emissão de nota fiscal. O não pagamento do débito não poderá ser cobrado após o fim do processo.

Atividades gerenciais (incluindo o trabalho ANZL 414 Q01) não são produzidas. Serviços prestados e custos de aquisição e distribuição para controle, em nossas unidades de atendimento a toda a rede, não são M.

- DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTORES

	CONTRACTED	VALUE APPROVED MAY 2018	LIMIT GENERAL	LIMIT TRUSTEES	LIMIT ADVIS.
DNC		0.00	5.31	10.82	31.26
PKC		0.00	3.30	5.60	13.20
OWC		0.00	3.03	0.00	0.00

Littell • GOTSIS 12:22

ELUSD - Valor do Encargado do Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 29,45

AT 29 DEC TEN 80

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

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
1085284025	05/2018	06/07/2018	100,96

83800000001-7 00960011001-3 08528402510-0 11947087153-6



ARUANA SEGUROS
03 AGO 2013

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.071.372 DATA DE EMISSÃO 02/09/2010

NOME << SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO >>

ALIAÇÃO << CELSON LUCIO FIGUEIREDO >>
<< RIZONEIDE BEZERRA DA SILVA >>

NATURALIDADE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE DATA DE NASCIMENTO 03/01/1993

DIGIT. ORIGEM << CN.7.1261 L.52-A F.237V CART. 19ZONA CAPUARI-PE, 18.02.2002 >>

CPF 160250883

ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUIR

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
113.192.044-90

Nome
SAMUEL LUCIO FIGUEIREDO

Nascimento
03/01/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ARUANA SEGUROS
03 AGO 2013



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Samuel Lucas Figueiredo, brasileiro, solteiro, autônomo, Rg n: 9.071.372 SDS-PE e CPF n: 113.192.044-90, domiciliado na Rodovia BR 104, n: 1226, Lula Lages, Caruaru-PE - 55.111-800.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 – A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas “AD JUDICIA E EXTRA”, podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 30 de janeiro de 2017.

2019.

do Samuel Lucas Figueiredo

