

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 1988
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE POLÍCIA MILITAR

IDENTIFICAÇÃO

Nome: **CASTOR ANTONIO DE NEVES ALVES**
 Nascimento: **05/05/1951**
 Estado: **SP**
 CPF: **124.454.455-1**
 RG: **1.234.567-8**
 Nacionalidade: **BRASILEIRO**
 Estado Civil: **CASADO**
 Profissão: **PROFESSOR**
 Data de Emissão: **27/11/2013**

RELAÇÃO DE FILIÇÃO

Nome: **CASTOR ANTONIO DE NEVES ALVES**
 Nascimento: **05/05/1951**
 Estado: **SP**
 CPF: **124.454.455-1**
 RG: **1.234.567-8**
 Nacionalidade: **BRASILEIRO**
 Estado Civil: **CASADO**
 Profissão: **PROFESSOR**
 Data de Emissão: **27/11/2013**



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP: 50066-902
CNPJ: 19.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0995943-97



www.celpe.com.br

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 9142
Ouvidoria 0800 282 5595
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
187-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

| | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| DADOS DO CLIENTE | | DATA DE VENCIMENTO 18/05/2018 | DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 11/05/2018 | CONTA CONTRATO 007021021517 |
| CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA | | TOTAL A PAGAR (R\$) 11,23 | DIAS DA APRESENTAÇÃO 11/05/2018 | Nº DO CLIENTE 2014321161 |
| CPF: 119.437.874-85 INSC: 16071281235 | | NÚMERO DA NOTA FISCAL 016167429 | Nº DA INSTALAÇÃO 0003/99115 | |
| ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA | | CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico | | |
| V1 MELANCIA 39 | | RESERVADO AO FISCO 125E.734D.1AF2.5BA0.D7F1.01B1.070A.F3BA | | |
| CONTINUA MELANCIA 51149-006 TACAGRO PE | | | | |

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 416/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site: www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | PREÇO | VALOR (R\$) |
|---|------------|------------|--------------|
| Consumo Ativo 400 20 kWh | 30,00 | 0,18107985 | 5,43 |
| Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh | 12,00 | 0,31942391 | 3,83 |
| Atenuação Bandeira AMARELA | | | 0,38 |
| Contribuição Interregional Pública | | | 1,49 |
| Multa por atraso-RF 00534889 - 12/05/18 | | | 0,19 |
| Juros por atraso-RF 00534889 - 12/05/18 | | | 0,06 |
| Atenuação 12/05/18-RF 00534889 - 12/05/18 | | | 0,01 |
| TOTAL DA FATURA | | | 11,23 |

| INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS | |
|-------------------------|------------------|
| ICMS | PIS |
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO IMPOSTO |
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO IMPOSTO |
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO IMPOSTO |

| COMPOSIÇÃO DO CONSUMO | |
|---|-------|
| DESCRIÇÃO | VALOR |
| Consumo Ativo 400 20 kWh | 5,43 |
| Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh | 3,83 |
| Atenuação Bandeira AMARELA | 0,38 |
| Contribuição Interregional Pública | 1,49 |
| Multa por atraso-RF 00534889 - 12/05/18 | 0,19 |
| Juros por atraso-RF 00534889 - 12/05/18 | 0,06 |
| Atenuação 12/05/18-RF 00534889 - 12/05/18 | 0,01 |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL | |
|--|---------------|
| PERÍODO | CONSUMO (kWh) |
| 10/05/18 - 16/05/18 | 42,00 |

| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES | |
|---------------------------------------|-------|
| DESCRIÇÃO | VALOR |
| Duração de Interrupção de Energia | 0,75 |
| Frequência de Interrupção de Energia | 0,75 |
| Duração de Interrupção de Energia | 0,75 |
| Frequência de Interrupção de Energia | 0,75 |

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES | |
|--|--|
| A partir de 2016, tarifa com reajuste médio de 3,47% para Baixa Tensão e 3,90% para Alta Tensão-RED 2.007/16. No caso de ajuste a Tarifa em vigor é a Amarela. Mais informações em: www.celpe.com.br. O cliente é responsável quanto à validade da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos, em atraso, por multa 2% (Rede 4.000/16), Juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. não incidem sobre o ICMS conforme art. 9, XLV, e, 2.2.3, do RICMS-PE. De acordo com a aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica, a tarifa para o cliente em questão é a Baixa Tensão. O Cliente é responsável quanto ao cumprimento do prazo definido para os pontos de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 meses de suspensão, incluindo também as condições de acesso de disponibilidade no caso de suspensão e suspensão. | |

| DADOS ADICIONAIS | |
|---------------------|--------------|
| CONTA CONTRATO | 007021021517 |
| MÊS | 05/2018 |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 11,23 |
| VENCIMENTO | 18/05/2018 |

| TALÃO DE PAGAMENTO | |
|--------------------|------------|
| VALOR | DATA |
| 11,23 | 18/05/2018 |



Evite o cancelamento indevido.
Este código será usado em leitores ópticos.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Carlos Gomes de Melo Oliveira, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 9.384.863 SD5/PE e CPF: 339.437.974-55, residente na Vi. Melancia, 98, Centro, Tacaimbó / PE. CEP: 55345-000.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) notifica e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 11.03.19

Carlos Gomes de Melo Oliveira
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 11 de março de 2019 .

Carlos Gomes de Melo Alvim





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0179001128

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/04/2018 às
14:04

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 12/3/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: PE, 96 BARRO LUIZ GONZAGA, PROX. AO HOSP.
UNMED - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1
- Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA

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

CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
QUITERIA MARIA DE MELO Pai: GIVALDO JOSÉ DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 3/6/1996
Naturalidade: BELO JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL
Comerciant: AV. BRASIL BARRO UNIVERSITARIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:
MUNICÍPIO DE CARUARU, 680 - CEP: 65000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO
/BRASIL

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO
OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

31/07/2018 13:1



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA, QUE NO ENDEREÇO INFORMADO PROXIMO AO TREVO DA PE 36 QUE FICA PROXIMO AO FORUM, O MESMO SEGUIA PELA REFERIDA PE, QUANDO UM VEICULO DE MARCA CAMIONETA COR VERMELHA, SEGUIA O MESMO SENTIDO QUE A VITIMA VINHA ATRAS DO REFERIDO CARRO QUANDO ELE SEM SINALIZAR, PAROU DE VEZ E ENTROU PARA A ESQUERDA, QUE A VITIMA PARA NAO BATER NA TRAZEIRA DO VEICULO TENTOU DESVIAR MAIS CHEGOU A BATER NO CARRO CAUSANDO DANOS MATERIAS NA MOTO E DANOS PESSOAIS, COM VARIAS SECUREACOES PELO CORPO E FRATURA NA CLAVICULA ESQUERDA, TAMBEM NO ACIDENTE, ESTAVA A ESPOSA DA VITIMA QUE TEVE VARIOS HEMATOMAS NO CORPO, OCORRIDOS PELO SAMU, PARA A UPA E DA UPA PARA O HOSPITAL REGIONAL ONDE O MESMO FOI CIRURGIADO, PEDE PROVIDENCIA.

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

CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: José Wilson da Silva - Matrícula: 2163306

31/07/2018 17:56





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 08ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU
08ª CIRC DINTER 104ª DESEL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 18E0179001128

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/04/2018 às
14:04

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa do Consumador
Ocorrência do dia 12/02/2018 no período da Manhã

Local: CARUARU - PE, 05 BAIRRO LUIZ GONZAGA, PRÓX. AO HOSP.
DAIRES - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 53000-000 - MUNICÍPIO DE
CARUARU, 1ª REGIÃO: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Cidade: CARUARU - VIA PÚBLICA

Partes envolvidas na ocorrência:

01 (01) DIRETORIA (RELATANTE) E
01 (01) POLÍCIA DE TRÂNSITO (VÍTIMA)

01 (01) ENVOLVIDO(S) NA OCORRÊNCIA

01 (01) VÍTIMA NA OCORRÊNCIA (QUE ESTAVA EM CONDIÇÃO DE
VÍTIMA) - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

Indicação de outras pessoas envolvidas:

01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA (presente no plantão) - 01 (01) Membro do
CORPO DE BOMBEIROS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 53000-000 - MUNICÍPIO DE
CARUARU, 1ª REGIÃO: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
01 (01) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

Indicação de outros objetivos envolvidos:

01 (01) POLÍCIA DE TRÂNSITO (QUE ESTAVA EM CONDIÇÃO DE VÍTIMA) - CARLOS GOMES DE MELO





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) **CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA CPF-119.437.974-55 e RG-9.184.861 SDS/PE**, que consta nos registros de ocorrências N°1003120183 do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 12/03/18 às 08h e 47min, no endereço PE 95, LUIZ GONZAGA, CARUARU/PE, com queixa de **COLISÃO DE CARRO E MOTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o UPA/PE.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 17 de Abril de 2018


Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 18/04/2018

Carlos Gomes de Melo Oliveira





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



ANAMNESE

Paciente: **CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA**
Data Nascimento: **03/06/1995** Idade: **22 Anos, 9 Meses e 9 Dias**
Sexo: **Masculino**

Atendimento: **01089783**
Prontuário: **00440569**
Senha N.º: **0085**

Data e Hora: **12/03/2019 11:15**

HISTÓRICO

Queixa Principal: **PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU. CONTUSÃO EM MIE, COLISÃO.**

Alergia:

Observação:

EXAME FÍSICO

Peso:

P.A. Sistólica: **PAS: 120 MMHG**

Altura:

P.A. Diastólica: **PAD: 80 MMHG**

Temperatura:

Freq. Cardíaca: **FC: 90 BPM**

Freq. Respiratória: **FR: 12 BPM**

HGT:

EXAME DE MIE

DOR EM OMBRO ESQ

EXAME DE MIE

DOR + EDEMA

EXAME DE MIE

RX

EXAME

LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR ESQ

EXAME

TRPOIA + AD HRA

EXAME

Ass. do Médico
Dr(a) **MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA**

Rua José Mariano Farias, 584
Bairro: Indaialópolis - Cidade: Indaial - CEP: 51.050-010



| | | |
|--|--|--|
|  Governho do Estado de Pernambuco Secretaria de Saúde | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO |  HOSPITAL AR |
| GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO | | |
| Paciente: CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA | | Apendimento: 01069763 |
| Data Nascimento: 03/06/1995 Idade: 22 Anos, 9 Meses e 9 Dias | | Prontuário: 00440569 |
| Sexo: Masculino | | |
| DOR EM OMBRO ESQ | | |
| LESÃO | | |
| RX | | |
| LESÃO AGROMIO CLAVICULAR ESQ | | |
| TIPQIA | | |
| JOSE EM OMBRO ESQ | | |
| CCR + BDEVA | | |
| 43 TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | |
| Data: 12 DE MARÇO DE 2018 | | |
| Hora: 11:59 | | |
|  | | |
| Ass. e CRM do Médico | | |
| Dr(a): MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA | | |
| CRM - 19148 | | |
| Av. José Marques Fortes, SN | | |
| Bairro: Indaíba/PE - Cidade: Garanhuns/PE - CEP: 55125-520. | | |



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA
Data Nas.: 03/05/1995 Idade: 22 Sexo: MANTIDA EM Cor: PARDAS Religião:
CPF: 11042787456 RG: 9184861 CNS: 160712613350005
Endereço: AVENIDA BRASIL Nº: 580
Matr.: UNIVERSITARIO Cidade: BLANCO Estado: PE
CEP: 55320458 Fone: 995411477 Profissão: AGRICULTOR
Nome da Mãe: QUITERIA MARIA DE MELO
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 12/03/2019 11:43

Módulo: MEDICO PLANTONISTA

Síntese Principal / HDA:

Exatidão Física:

PA: FC: FR:

Exat. Provisória:

Prescrição:

Notário





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
TELEFONE: (81) 3719-9400 / (81) 3719-9346

SAME- H.R.A
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICAS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o(a) paciente: **CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA**, esteve interno(a) nesta unidade hospitalar, desde dia **12/03/2018** até **06/04/2018**

REGISTRO: 315122

TRATAMENTO: INTERNAÇÃO – ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
OBS. ATT COM MOTOCICLETA

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 09 de Abril de 2018,



Alexandre de Oliveira Bezerra
SAME-HRA

[C9794 073/0269 27]
FUSAM - Hospital Regional
da Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis, SP 05010-000
Caruaru - PE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

| | | |
|---|------------------------|------|
| Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE | | |
| Paciente: Carlos Gama de Melo | Nº do Registro: 315122 | |
| Clinica: Ortopedia | Nº do Lado | |
| Operador: Wynton Gama Lima | | |
| 1º Assistente: | 2º Assistente: | |
| Instrumentador: | Anestesiologista: | |
| Anestesia: | Duração: | |
| Data de Operação: | Início: | Fim: |
| Diagnóstico Pré-Operatório: LAE fratura V E | | |
| Diagnóstico Pós-Operatório: | | |
| Operação Proposta: | | |
| Operação Realizada: redução cirúrgica + colocação de placa + FK | | |

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Pct em DDH em cadeia de jessura
- ② limpeza e antissepsia
- ③ exponção de campo cirúrgico
- ④ inserção e nivel de APE
- ⑤ desbridamento da placa de APE + colocação de placa em posição fisiológica + redução de fratura com c/ parafusos fixando a placa de APE
- ⑥ parafusos de fixação de APE
- ⑦ lavagem c/ SF 0.9%
- ⑧ reposicionamento de borda cutânea
- ⑨ curativos

Dr. Wynton Gama Lima
Ortopedista - RBO



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Carlos Gomes de Almeida Oliveira

Prontuário: 315122

Data: 06/04/18 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

1) LAC 2. observação

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alta dada por encaminhamento a Dr. Nelson Gomes.

em nome do ambulatório - Dr. Nelson Gomes

encaminhado para o ambulatório de exames

TRATAMENTO REALIZADO:

1) exame clínico e físico com exames de laboratório

Alta Hospitalar: Data: 06/04/18 Hora: _____

HRA

Data: 22-05-18

Hora: as 7 horas

Dr. Fernando V. de Carvalho
Médico
CRM-PE 25.283
CRM-PA 30.517

Ass. do Médico e CRM



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Clinica:

Registro Nº

Enfermagem:

CID S43.1

Lesão aórtica
vascular em
tratamento. Foi
realizada cirurgia.
Fazendo o tratamento
ambulatorial necessita
de 90 (Ninventa)
dias de afastamento

Data

02/05/18

Assinatura

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Eduardo Romero de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



SINISTRO 3180367420 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 11943797455

Posição em 13-03-2019 14:30:31

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|

| | | | |
|------------|--------------|----------|--------------|
| 25/01/2019 | R\$ 1.687,50 | R\$ 0,00 | R\$ 1.687,50 |
|------------|--------------|----------|--------------|

