



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ, brasileiro, casado, ajudante, portador da Cédula de Identidade nº 2686669 – SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob o nº 739.284.533-00, residente e domiciliado na Rua E, 5A, Vila Carolina de São José do Belmonte/PE, CEP: 56.950-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, **substabelecer com ou sem reserva de poderes** conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo **substabelecer com ou sem reserva de poderes** conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

São José do Belmonte/PE, 07 de novembro de 2016.


OUTORGANTE

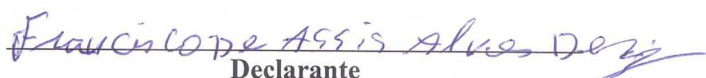
Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ**, brasileiro, casado, ajudante, portador da Cédula de Identidade nº 2686669 – SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob o nº 739.284.533-00, residente e domiciliado na Rua E, 5A, Vila Carolina de São José do Belmonte/PE, CEP: 56.950-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

São José do Belmonte/PE, 07 de novembro de 2016.


Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2686669-93 DATA DE EXPEDIÇÃO 27-07-1993

NOME FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ

FILIAÇÃO Manoel João Diniz e Francisca Alves do Nascimento Diniz

Mauiti-CE DATA DE NASCIMENTO 27-05-1975

Cert. Nas. Nº 6365, L.v. 07, Fls. 59-v

Cart. Reg. Civil de São José do Belmonte-PE.

CE

DIRETOR



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

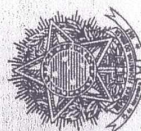
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 078445

Série 00034

Foto: 07.05.00 Data: 07.05.00

ASSINATURA DO PORTADOR

di nio

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Francisco da Assis Alves Diniz* Data *27.05.75*
Loc. Nasc. *Brasília* Est. *DF*
Filiação *Mãe: Maria da Glória Diniz*
Francisco da Assis Alves Diniz
Doc. nº *078445*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
Exp. em Estado
Obs.
Data Emissão *18.10.93* DRT *CE*

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

vide o bs. pág 42

12

56891148/0001-29

Empregador.....ALBERTINO P. B. ROCHA.....
LTD. ME.

CGC/MF.....AV. MAL. COSTA E SILVA, 5553.....

Rua.....VILA MARIANA - CEP 14035-600.....

Município.....RIBEIRÃO PRETO - SP.....

Esp. do estabelecimento.....Industrial.....

Cargo.....Afundante.....

CBO nº.....

Data admissão 01 de Março de 1996

Registro nº 01 Fls/Ficha 02

Remuneração especificada.....56891148/0001-29.....

ALBERTINO P. B. ROCHA & CIA.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Data saída 30 de Março de 1996

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº..... Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº..... Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº..... Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Data saída..... de..... de 19.....


Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º.....2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL * **FATURA** * **CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**



DADOS DO CLIENTE
 MARIA JOCIENE DOS SANTOS
 CPF: 926.786.423-91 NIS 16083118027

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 BAIXA RENDA COM NIS
 Monofásico

Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-06 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA E 5 A

VILA CAROLINA/SÃO JOSE DO BELMONTE
 SÃO JOSE DO BELMONTE PE
 56950-000

CONTA CONTRATO
 7008413872

DATA DE VENCIMENTO
 13/10/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)
 17,20

MÊS/ANO
 10/2016

DATA PRÓXIMA PROXIMA LEITURA
 04/11/2016

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
000368948	ÚNICA	05/10/2016

VARIANTE	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
05/10/2016	2010336232	3573268

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,16035176	4,81
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	34,0000000	0,27489934	9,34
Contribuição Iluminação Pública			3,32
Pagamento Interrupção Energia			-0,27
TOTAL DA FATURA			17,20

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
ME74100	CAT	05-09-2016	9.348,00	05-10-2016	9.412,00	30	1,00000		64,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

RS	%
7,25	61,24
0,27	1,91
4,20	29,66
1,84	11,59
0,79	5,58
Total	100

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	KWh
OUT 16	64
SET 16	52
AGO 16	49
JUL 16	48
JUN 16	66
MAY 16	83
ABR 16	54
MAR 16	61

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	14,15	1,51
PIS	14,15	4,81
COFINS	14,15	0,56

Informações sobre a Nota Fiscal

Consumo Ativo até 30 kWh

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

Consumo Ativo superior a 100 kWh

TARIFAS

Consumo Ativo até 30 kWh

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

Consumo Ativo superior a 100 kWh

Informações sobre a Nota Fiscal

Consumo Ativo até 30 kWh

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

Consumo Ativo superior a 100 kWh

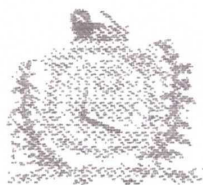
TARIFAS

Consumo Ativo até 30 kWh

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

Consumo Ativo superior a 100 kWh





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 178ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO
BELMONTE - DP178ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **15E0268000764**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/08/2015** às
08:57

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **19/7/2015** às **14:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1,
SÍTIO ARROZ - ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO
BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**NÃO HOUVE (AUTOR (AGENTE))
FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ**



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

**FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
FRANCISCA ALVES DO NASCIMENTO DINIZ Pai: MANOEL JOÃO DINIZ Data de
Nascimento: 27/8/1976 Naturalidade: NAURITI / CEARA / BRASIL Documentos:
26866693/SSP/CE (RG), 73428432300 (CPF), 05221202133 (CNH) Estado Civil:
CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 8, RUA CAPITÃO IVAN
PEREIRA DE BARROS OU RUA ESA - VILA CAROLINA - CEP: 55000-000 - Bairro:
CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FRANCISCO DE ASSIS ALVES
DINIZ, que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: NÃO**



Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NVD3496** (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Renavam: **360219288** Chassi: **9C2JC4110BR337347**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

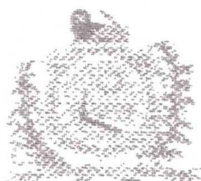
COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA O SR. FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ, COMUNICANDO QUE POR VOLTA DAS 14 HORAS DO DIA 19/07/2016, O MESMO CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA, PELA ESTRADA CARROÇAL, COM DESTINO AO SÍTIO MONTE ALEGRE E NAS PROXIMIDADES DO SÍTIO ARROZ, O PNEU DA MOTOCICLETA DERRAPOU E O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO, VINDO A CAIR NO CHÃO. QUE, APÓS O SINISTRO, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA A UNIDADE NISTA ALTA MAGALHÃES E EM SEGUIDA ENCAMINHADO AO HOSPITAL MADRE TEREZA NA CIDADE DE BREJO SANTO-CE. A VÍTIMA SOFREU DUAS FRATURAS NO TONÓZELO DO PÉ ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE BOE.

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

FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **VIVALDO JOSE GUINARAES XAVIER DO CARMO** - Matrícula: **220573-0**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 178ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO
BELMONTE - DP178ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0268001102**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/12/2015 às
14:45

Complementa o BO Número: 15E0268000764

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 20/7/2015 às 14:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1,
SÍTIO ARROZ - ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO
BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO HOUVE (AUTOR/AGENTE)
FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ



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

FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
FRANCISCA ALVES DO NASCIMENTO DINIZ Pai: MANOEL JOÃO DINIZ Data de Nascimento:
27/8/1975 Naturalidade: MAURITI / CEARA / BRASIL Documentos: 28866883/SSP/CE (RG),
73928463300 (CPF), 96321242133 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU
INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 5, RUA CAPITÃO IVAN
PEREIRA DE BARROS OU RUA ESA - VILA CAROLINA - CEP: 55000-000 - Bairro:
CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NVD3490** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **300219288** Chassi: **9C2JC4110BR337347**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA O SR. FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ, COMUNICANDO QUE POR VOLTA DAS 14 HORAS DO DIA 19/07/2015, O MESMO CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA, PELA ESTRADA CARROÇAL, COM DESTINO AO SÍTIO MONTE ALEGRE E NAS PROXIMIDADES DO SÍTIO ARROZ, O PNEU DA MOTOCICLETA DERRAPOU E O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO, VINDO A CAIR NO CHÃO. QUE, APÓS O SINISTRO, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA A UNIDADE MISTA ALTA MAGALHÃES E EM SEGUIDA ENCAMINHADO AO HOSPITAL MADRE TEREZA NA CIDADE DE BREJO SANTO-CE. A VÍTIMA SOFREU DUAS FRATURAS NO TONOZELO DO PÉ ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENGERRO O PRESENTE BOE. ADITAMENTO: O SR. FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ COMPARECEU HOJE, DIA 02/12/2015, PARA FAZER UMA RETIFICAÇÃO EM RELAÇÃO À DATA DO FATO, POIS O ACIDENTE OCORREU DIA 20 DE JULHO DESTE ANO E NÃO DIA 19/07 COMO FOI REGISTRADO ANTERIORMENTE. NADA MAIS A ACRESCENTAR, ENGERRO ESTE COMPLEMENTO.

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

Francisco de Assis Alves Diniz
FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JOSE ROBERTO PEREIRA DE LIRA**



SINISTRO 3160610433 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO MBM

SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ

CPF/CNPJ: 73928453300

Posição em 11-04-2017 09:36:20

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
04/11/2016	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50 //



18

INSTITUTO MADRE TEREZA DE APÓIO A VIDA IMTAVI
AV PREFEITO JOÃO INÁCIO DE LUCENA, 1255 - CENTRO - BREJO SANTO(CE)
CNPJ: 06.272.659/0001-83 CNES: 248064-6

F I L H A D E A T E N D I M E N T O

===[IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE]=====

Nome

FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ

Registro

201500360006596

Data de Nascimento: 25/05/1975 Idade: 40 Anos Estado Civil: CASADO(A)

Nome da Mãe: FRANCISCA ALVES DE NASCIMENTO DINIZ

Endereço: RUA JOÃO DINIZ Logradouro: LIDO SÃO BENTO

Cidade: BOMMEZ Bairro: ZONA RURAL

CEP: 63260000

UF: CE Fone: (88) 9273.4511

CNS: 160823111090003

Profissão: EMPREGADO INFORMAL / CASE

===[ADMISSÃO]=====

Data de Admissão: 20/07/2015 Hora: 19:45 Convenio: SUS

Local de Atendimento: CLÍNICA DE TRAUMATOLOGIA

Indicação: ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

Tempo de Atendimento: 00:05:33 Data: 20/07/2015 Hora: 19:45:59 Tempo: 00:05:33

Pré-história de acidente de motocicleta
apresentando dor intensa em M.E.
e outras queixas.

Exame Físico: PA: _____ FUL: _____ T: _____ Peso: _____

Exames Complementares:

Diagnóstico: Fratura em M.E?

Solicitação: Rx de panturrilha, ant, torção do E.

Conduta Imediata: 1. Voltar em TM

2. Imobilização

3. Eucalipto em M.E. Pl traqueotomia

20:00

Pré-história de acidente de moto apresentando dor
e edema em M.E.

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 06/02/2019 16:05:42
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020616054287800000040274327
Número do documento: 19020616054287800000040274327

Dr. José Diego Araújo
MÉDICO
CREMEC - 15.772

JOSÉ DIEGO ARAÚJO SILVA CRM: 15772



18

INSTITUTO MADRE TEREZA DE APÓIO A VIDA IMTAVI
AV PREFEITO JOÃO INACIO DE LUCENA, 1255 - CENTRO - BREJO SANTO(CE)
CNPJ: 06.272.659/0001-83 CNES: 248064-6

F I C H A D E A T E N D I M E N T O

===[IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE]=====

Nome: FRANCISCO DE ASSIS ALVES DINIZ Registro: 201500360006590
Sexo: MASC. Nascimento: 27/05/1975 Idade: 40 Anos Estado Civil: CASADO(A)
Religião: CATOLICO(A) Mãe: FRANCISCA ALVES DO NASCIMENTO DINIZ
Pai: MANUEL JOÃO DINIZ Logradouro: Sítio São Bento
Nº: 000 Comp: Bairro: ZONA RURAL CEP: 63260000
End. Residência: BREJO SANTO UF: CE Fone: (88)9273.45.
Documento Adres.: RG: 258666493 CNS: 160823111090000
Conjuge: MARIA JULIENE DOS SANTOS CBO/Profissão: EMPREGADO INFORMAL / CASEI

===[ADMISSÃO]=====

Número: 20150036000659 Data: 20/07/2015 Hora: 19:40 Convenio: SUS
Clínica/Espec.: CLÍNICA MÉDICA/GERAL Origem do Paciente: RESIDÊNCIA
Proc. Princ: Q301080061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Atendente: Aldenira Data: 20/07/2015 Hora: 19:45:59 Tempo: 00:05:30

UF: RN
Paciente vítima de acidente de moto, apresentando dor intensa em MIE, sem outras queixas.

Exame Físico: PA: _____ X _____, PUL: _____, T: _____, Peso: _____
Achados Patológicos: _____

Histórese(s) Diagnóstica(s): Fratura em MIE?

Exame(s) Solicitado(s): Rx de punho, ulna, rádio e cotovelo @.

Conduta (imediata): 1. Voltar em TM
2. Imobilização
3. Eucalipto em MIE
20:00

Evolução/Update/Vacinação/Entrega: Paciente vítima de acidente de moto apresentando dor e edema em MIE.

Prescrição/Orientações para Domicílio: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____ Hora: _____ Destino: _____

Dr. José Diego Araújo
MÉDICO
CREMEC - 15.772

JOSÉ DIEGO PEDROSA ARAÚJO SILVA CRM: 15772

1. Pencil
 2. Eraser
 3. Highlighter
 4. Scissors
 5. Ruler
 6. Protractor
 7. Compass
 8. Sharpener
 9. Glue stick
 10. Stapler
 11. Hole punch
 12. Paper clip
 13. Index card
 14. Envelope
 15. Folder
 16. Binder
 17. Staple
 18. Paper clip
 19. Index card
 20. Envelope
 21. Folder
 22. Binder
 23. Staple
 24. Paper clip
 25. Index card
 26. Envelope
 27. Folder
 28. Binder
 29. Staple
 30. Paper clip
 31. Index card
 32. Envelope
 33. Folder
 34. Binder
 35. Staple
 36. Paper clip
 37. Index card
 38. Envelope
 39. Folder
 40. Binder
 41. Staple
 42. Paper clip
 43. Index card
 44. Envelope
 45. Folder
 46. Binder
 47. Staple
 48. Paper clip
 49. Index card
 50. Envelope
 51. Folder
 52. Binder
 53. Staple
 54. Paper clip
 55. Index card
 56. Envelope
 57. Folder
 58. Binder
 59. Staple
 60. Paper clip
 61. Index card
 62. Envelope
 63. Folder
 64. Binder
 65. Staple
 66. Paper clip
 67. Index card
 68. Envelope
 69. Folder
 70. Binder
 71. Staple
 72. Paper clip
 73. Index card
 74. Envelope
 75. Folder
 76. Binder
 77. Staple
 78. Paper clip
 79. Index card
 80. Envelope
 81. Folder
 82. Binder
 83. Staple
 84. Paper clip
 85. Index card
 86. Envelope
 87. Folder
 88. Binder
 89. Staple
 90. Paper clip
 91. Index card
 92. Envelope
 93. Folder
 94. Binder
 95. Staple
 96. Paper clip
 97. Index card
 98. Envelope
 99. Folder
 100. Binder
 101. Staple
 102. Paper clip
 103. Index card
 104. Envelope
 105. Folder
 106. Binder
 107. Staple
 108. Paper clip
 109. Index card
 110. Envelope
 111. Folder
 112. Binder
 113. Staple
 114. Paper clip
 115. Index card

7:38 00:04:00 16000: 00:01:43

Num. 40870071 - Pág. 3