

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: WILSON JOSE ALVES DUARTE

Atendimento: 01188265

Data Nascimento: 21/09/1986 Idade: 32 Anos, 3 Meses e 1 Dia

Prontuário: 00158908

Sexo: Masculino

História Atual:

DOR EM TNZ D POS TRAUMA

Exame Físico:

EDEMA

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA TNZ D

Conduta:

AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:

SIM

NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 -TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

Data: 22 DE DEZEMBRO DE 2018
Hora: 08:25

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
CRM - 15582



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

HRA

Padastro de

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 472044

Prontuário: 331072

Nome: WILSON JOSE ALVES DUART

Data Nasc.: 21/09/1986

Idade: 32

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 01529691443

RG: 7231611

CNS:898003447534801

Nº: 377

Endereço: RUA PROF FERRUCIO

Bairro: SAO FRANCISCO

Cidade: CARUARU

Estado: PE

CEP: 55024000 Fone: 992081972

Profissão:MOTORISTA

Nome da Mãe: EDILENE MARIA ALVES DA SILVAS

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 22/12/2018 11:37

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Perdeu parte da traum
um torso alto dant

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

humor anormal

Diag. Provisório:

Rx torax

Fratura de malha metálica

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

① Dext zuni

② Amoxi 500mg + AD N 6/62

③ Cloraz 60 SC 1xdia

④ Interdument

J





HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido () Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequencias que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Data: / /

Assinatura

Paciente Familiar

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

Condição de Alta

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

Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

22/12/2018 11:37:44
2 de 2

Usuario do Atendimento
MEYDSONWBC





HRA
HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Usu
usu
erna
GS

472063

SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

6 - Exames Realizados

ESPECIFICAÇÕES:

23/12/19 *Painel asten*
Sin no -
com maior Q

7 - Outros Procedimentos

Ass. do Médico Responsável ou Revisor

Data: ____ / ____ / ____

2 de 2

Ass. do Chefe da Clínica ou Revisor

Data: ____ / ____ / ____



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

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome: Wilson José Flávio Duarte

Registro Nº:

Clinica:

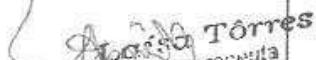
Enfermaria:

Clínica Fisioterapêutica

O paciente Wilson José iniciou o tratamento fisioterapêutico em fevereiro/2019 devido ao dano em resultado de um acidente de trânsito. Realizou 36 sessões de Fisioterapia e recebe alta no presente momento.

O mesmo evoluiu bem, ADL de tomografia D foi restabelecida, ganhou força muscular e funcionalidade em MJO, em processo de restauração da propriocepção.

Data: 24/05/19


Dr. Eleda Monteiro de Souza
Fisioterapeuta
Médico - CRM 20337

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Eleda Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Data e hora retirada da senha: 22/12/2018 11:22

Nome Paciente:	WILSON JOSE ALVES DUARTE
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	21/09/1986
Sexo:	Masculino
Idade:	32
Senha:	PU0008
Convênio:	-
Atendimento:	SAME:

Período: 22/12/2018 11:24 - 22/12/2018 11:27

ALEXSANDRO MARTINS - COREN: N/SE - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENTE**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, TRAUMA TNZ D

Observação: PROVENIENTE DA UPA ESTADUAL

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ALEXSANDRO MARTINS - COREN: N/SE - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/12/2018 11:28

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Gilda Pri
Enfermeira
REN-PE-41



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES**

EVOLUÇÃO CLÍNICA

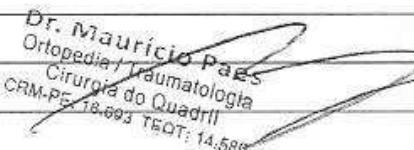
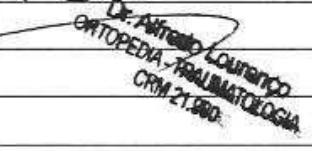
Unidade de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Nome do Paciente: *Wilson Otto Anselmo*, Registro N°:

Clinica

Leito N°.

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		<u>Ex nrores (MM)</u>
<u>24/12/18</u>		Câncrumo crônico, com dor no membro e perda sensorial
		(3) Acúmulo de humor
		 Dr. Mauricio Paes Ortopedia / Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-PE 18.693 TEOF: 14.589
<u>25/12/18</u>		Sint estab Sintonias Dor lige <u>(3) Acúmulo de humor</u>  Dr. Antônio Lourenço ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA CRM 21.980





RELATÓRIO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE WILSON JOSÉ ALVES DUARTE CLINICA ORTOPEDICA	NUMERO DO REGISTRO 123024
CIRURGIAO JOSÉ FELIPE GUEDES	
ANESTESIA RAQUIANESTESIA	ANESTESISTA DR VANDSON
DATA DA OPERAÇÃO 27/12/2018	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO FRATURA DO TORNOZELO DIREITO + FLICTENA EM TORNOZELO DIREITO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO FRATURA DO TORNOZELO DIREITO + FLICTENA EM TORNOZELO DIREITO + LESAO LIGAMENTAR MEDIAL DE TORNOZELO DIREITO	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO DIREITO + DEBRIDAMENTO DE FLICTENA EM TORNOZELO DIREITO + REPARO DE LESAO LIGAMENTAR MEDIAL DE TORNOZELO DIREITO	
OPERAÇÃO REALIZADA A PROPOSTA	
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO	
1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA + APOSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. DEBRIDAMENTO DE FLICTENAS EM TORNOZELO DIREITO 4. INCISAO PARA ACESSO AO MALEOLO MEDIAL 5. DIVULSAO POR PLANOS 6. REDUCAO DE FRATURA 7. FIXACAO COM PARAFUSO CANULADO E ARRUELÀ 8. REPARO DE LESAO LIGAMENTAR MEDIAL 9. LAVAGEM COM SF0.9% 10. SUTURA POR PLANOS 11. CURATIVO	

Conferido Com Documento
Original Bezerros P...
Hospital Jesus Pequenino
Rj 03/07

Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE N° 4.471



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO (Complemento)

Acomodação: ENFER_01 - LEITO-02
 Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento: 526851 Data: 25/12/2018 Hora: 19:20
 Convênio: SES - ORTOPEDIA
 Responsável:
 Médico: DRA. CINTIA VALERIA DA SILVA

Recepção: NAYALLI
 Matrícula: 708600535627488
 Identidade:
 Cartão SUS: 708600535627488

Paciente: 123024 WILSON JOSE ALVES DUARTE
 Nascimento: 21/09/1986 - 32 Anos e 3 Meses
 Endereço: RUA PROFESSOR FERRUCO, 367
 Bairro: SAO FRANCISCO
 IBGE/Cidade: 2604106 CARUARU
 Pai: JOSE WILSON FERREIRA
 Mãe: EDILENE MARIA ALVES
 Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor:
 Est. Civil: C.P.F.: 01529691443
 Identidade: 7231611 SDS PE
 Telefone: 81.992081972
 G.Instrução:
 Ocupação:
 Naturalidade:

Recepção:

Motivo Alta: () Curado () Melhorado () A Pedido () Transferido () Evasão Morte: () Antes de 48 horas () Após 48 horas
 () Assinou o termo

Alta Hospitalar

Médico: _____

*Dr. Felipe Guedes
 Ortopedista
 CRM: 21025*

Data: 27/12/2018

Assinatura / CRM

Observação

*Conferido Com Dr. Felipe Guedes
 Ortopedista CRM: 21025
 Rezende PE
 Pequeno Jesus
 01/01/2019
 Atualizar
 Assistente Social
 CRSS/PE Nº 4.471*

Transferência Hospitalar Data: ___/___/___

Médico: _____

Assinatura / CRM

Diagnósticos

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Diagnóstico Secundário: _____

Óbito

Data: ___/___/___

Médico: _____

Assinatura / CRM



FICHA DE ANESTESIA

Nº _____
Data: 27/12/2018

NB

Anestesia: _____
 Nome: Anderson José Alves Duarte Nº do Registro: 123024 Nº na Clínica: _____
 Clinica: Ortopedia Quarto: _____ Leito: _____ Idade: 32 Sexo: M Cor: _____
 Operador: Felipe Assist.: _____ Anestesista: Vanessa
 Diag. Preop.: mácula de temorolo ① Diag. Posop.: O recesso
 Op. Proposta: tratamento cirúrgico Op. Realizada: A proposta
 Premeditação: _____ Hora: _____ Resultado: (MO 1-2-3) (AO 1-2-3) Risco 1 - 2 - 3 - 4

PRÉ - MEDICAÇÃO - DOSE - HORA - EFEITO

	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30
AGENTES	N2O													
	02													
Líquidos venosos														
PA V	°C 240													
PULSO	38 220													
ANES X	36 200													
OP O	34 180													
TEMP A	32 160													
ASPIR A	30 140													
RESP O	120													
	100													
	80													
	60													
	40													
	20													
Expon														
Assist.														
Contro.														
SÍMBOLOS														

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES:
A. <u>desodorizante</u>			Conferido Com Dr. <u>Waldson Barbosa</u> Original Bezerros PE <u>Hospital das Pequenas</u> <u>Ana Amorim</u> Assistente Social CRESS/PE Nº 4.471
B. <u>festasil</u>			
C. <u>ketamine</u>			
D. <u>nitrox</u>			
E. <u>gabapetina</u>			
F. <u>dipirona</u>			
G. <u>eldarotetraeno</u>			
LÍQUIDOS		CÂNULA - NASO/ORO FARÍNGEA NASO/OROTRAQUEAL - CEGA BAL - TAMP. - CALIBRE DO TUBO SOB - MÁSCARA DIFÍCULDADE TÉCNICA	
		Tempo de Anestesia	
TOTAL			
OPERAÇÃO:			
ANESTESISTA:	<u>Vanessa</u>	Dr. <u>Waldson Barbosa</u> Assist. <u>Waldson Barbosa</u> CRESS/PE 21357	Laringo - Espasmo - Excesso Secre Depressão Respiratória - Hipoxia "BUCKING" - Vomito
		CIRURGIO <u>Ortopedista</u> CRM: 21025	Horrorragia Arritmia Bradí - Taquicardia - Choque
			PERDA SANGUÍNEA:



H
Hospital Regional
JESUS PEQUENINO
EVOLUÇÃO MÉDICA

WILSON JOSE ALVES DUARTE

25/12/2018: PACIENTE COM FRATURA DO TORNOZELO DIREITO. AGUARDANDO CIRURGIA. MEDICADO.

26/12/2018: PACIENTE EVOLUINDO BEM. MEDICADO.

27/12/2018: OPERADO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO DIREITO. MEDICADO.

28/12/2018: PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR.

Dr. Felipe Guedes
Ortopedista
CRM. 21025

Dr. Felipe Guedes
Ortopedista
CRM. 21025

Dr. Felipe Guedes
Ortopedista
CRM. 21025

Conferido Com Documento
Original Bezerros Jesus Pequenino
Assistente Social
CRESS/PE N° 4.471



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Acomodação: ENFER_01 - LEITO-02
Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento:	526851	Data:	25/12/2018	Hora:	19:20	Recepção:	NAYALLI
Convênio:	SES - ORTOPEDIA			Matrícula:	708600535627488		
Responsável:				Identidade:			
Médico:	DRA. CINTIA VALERIA DA SILVA			Cartão SUS:	708600535627488		
Paciente:	123024	WILSON JOSE ALVES DUARTE			Sexo:	MASCULINO	Cor:
Nascimento:	21/09/1986	- 32 Anos e 3 Meses			Est. Civil:		
Endereço:	RUA PROFESSOR FERRUCO, 367			C.P.F.	01529691443		
Bairro:	SAO FRANCISCO			Identidade:	7231611	SDS	PE
IBGE/Cidade:	2604106	CARUARU			Telefone:	81.992081972	
Pai:	JOSE WILSON FERREIRA			G.Instrução:			
Mãe:	EDILENE MARIA ALVES			Ocupação:			
Nacionalidade:	BRASIL			Naturalidade:			

Obs.: OROTP 521381

Queixa do Paciente:

Doença de estômago, diarreia

H.D.A.:

Conferido Com Dr. Bezerros PE
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequenino
Assistente Social
Ana Amorim
Assistente Social
GRESSPE N° 4471

Exame Físico:

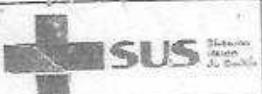
H.D.: Faringite, mictite, urinária.

Tratamento: Procedimento iniciado

Bezerros, terça-feira, 25 de dezembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Médico





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do Estabelecimento Solicitante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	Protocolo: 2019050307	2 - CNES 2344254
3 - Nome do Estabelecimento Executante HOSPITAL JESUS PEQUENINO		4 - CNES 2344254

Identificação do Paciente

5 - Nome do Paciente WILSON JOSE ALVES DUARTE	6 - Número do Prontuário 123024		
7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS) 708600535627488	8 - Data Nascimento 21/09/1986	9 - Sexo MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	10 - Raça/Cor 10.1 - Etnia
11 - Nome da Mãe EDILENE MARIA ALVES			12 - Telefone de Contato 81.992081972
13 - Nome Responsável			14 - Telefone de Contato
15 - Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro) RUA PROFESSOR FERRUZO, 367 () - SAO FRANCISCO	17 - Cod. IBGE município 2604106	18 - UF PE	19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos

Última de Trauma em Tornozelo D

Conferido Com Documento
Original Sessões PES
Hospital Jesus
Assistente Social
Gress/PE N° 4.471

21 - Condições que justificam a internação

ACT + EF

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultados de exames realizados)

RX

04/05/2019 05:049.7

23 - Diagnóstico inicial Fractura malida maxilar D	24 - CID 10 Principais 5825	25 - CID 10 Sec. +	26 - CID 10 Causas associadas 04.15.04.003.5
---	--------------------------------	-----------------------	---

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado Internamento	28 - Código do procedimento 04.00.05-014.4
---	---

29 - Clínica Ortopedia	30 - Caráter de Internação Internamento	31 - Documento () CNS () CPF	32 - Nr. Doc. (CNS/CPF) do Profissional solicitante 089.161.934-30
---------------------------	--	-----------------------------------	---

33 - Nome do Profissional Sólicitante Kelly Valéria	34 - Data da solicitação 05/05/18	35 - Assinatura e carimbo (nr. do registro do conselho)
--	--------------------------------------	---

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ da Seguradora Raymundo Francisco Alves	40 - Nr. Identidade Matrícula da Empresa CRM/PE: 5371	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho típico	42 - CNPJ da Empresa CREMEPE: 5371		44 - CBOR
38 - () Acidente de Trabalho trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador	() Autônomo	() Desempregado	() Aposentado	() Não segurado
---	--------------	------------------	----------------	------------------

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Orgão Emissor	52 - Nr. Autorização de internação hospitalar
48 - Documento () CNS () CPF	49 - N. Documento (CNS/CNPJ) Profissional Autorizado	Prefeitura Municipal de Bezerros Secretaria de Saúde
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (nr. do Registro do Conselho) Secretaria Municipal de Saúde Dr. Mauricio Cabral da Silva CRM N° 23.403 Médico Autorizado	NUMERAÇÃO DE AIH NORMAL 261910544764-0



Assinado eletronicamente por: KELLY JULIANNY SANTOS FERREIRA - 26/06/2019 16:25:15

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062616251515100000046377228

Número do documento: 19062616251515100000046377228

Num. 47095696 - Pág. 3

1080
120118



Assinado eletronicamente por: KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA - 26/06/2019 16:25:15
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062616251515100000046377228>
Número do documento: 19062616251515100000046377228

Num. 47095696 - Pág. 4

WILSON JOSE
15 01.19
REG. 408



Assinado eletronicamente por: KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA - 26/06/2019 16:25:15
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062616251515100000046377228>
Número do documento: 19062616251515100000046377228

Num. 47095696 - Pág. 5



Delegacia de Caruaru
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP88ºCIRC DINTER1/14ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0178002057

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/05/2019** às
18:13

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **22/12/2018** às **22:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: JOÃO MOTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
VIADUTO DO JOÃO MOTA
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PROPRIA VÍTIMA (AUTOR \ AGENTE)
WILSON JOSÉ ALVES DUARTE (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): WILSON JOSÉ ALVES DUARTE

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

WILSON JOSÉ ALVES DUARTE (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDILENE MARIA ALVES DA SILVA** Pai: **JOSÉ WILSON FERREIRA DUARTE** Data de Nascimento: **21/9/1986** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **01529691443 (CPF), 85697848891 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTOBOMBEIRO** Telefones Celulares: **- 81992981872**

Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR FERRUCIO, 377 - CEP: 56600-000 - Bairro: SÃO FRANCISCO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

A PROPRIA VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTONETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **WILSON JOSÉ ALVES DUARTE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



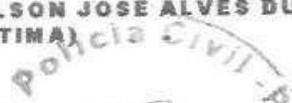
Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/PERMANENCIA/.infopol/xml/BO...

Placa: **PGB4259** (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: **9G2JC4828GR328783**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **PROPRIETÁRIA: PAULA DE CASSIA ALVES DUARTE - CPF 812.939.844-76**

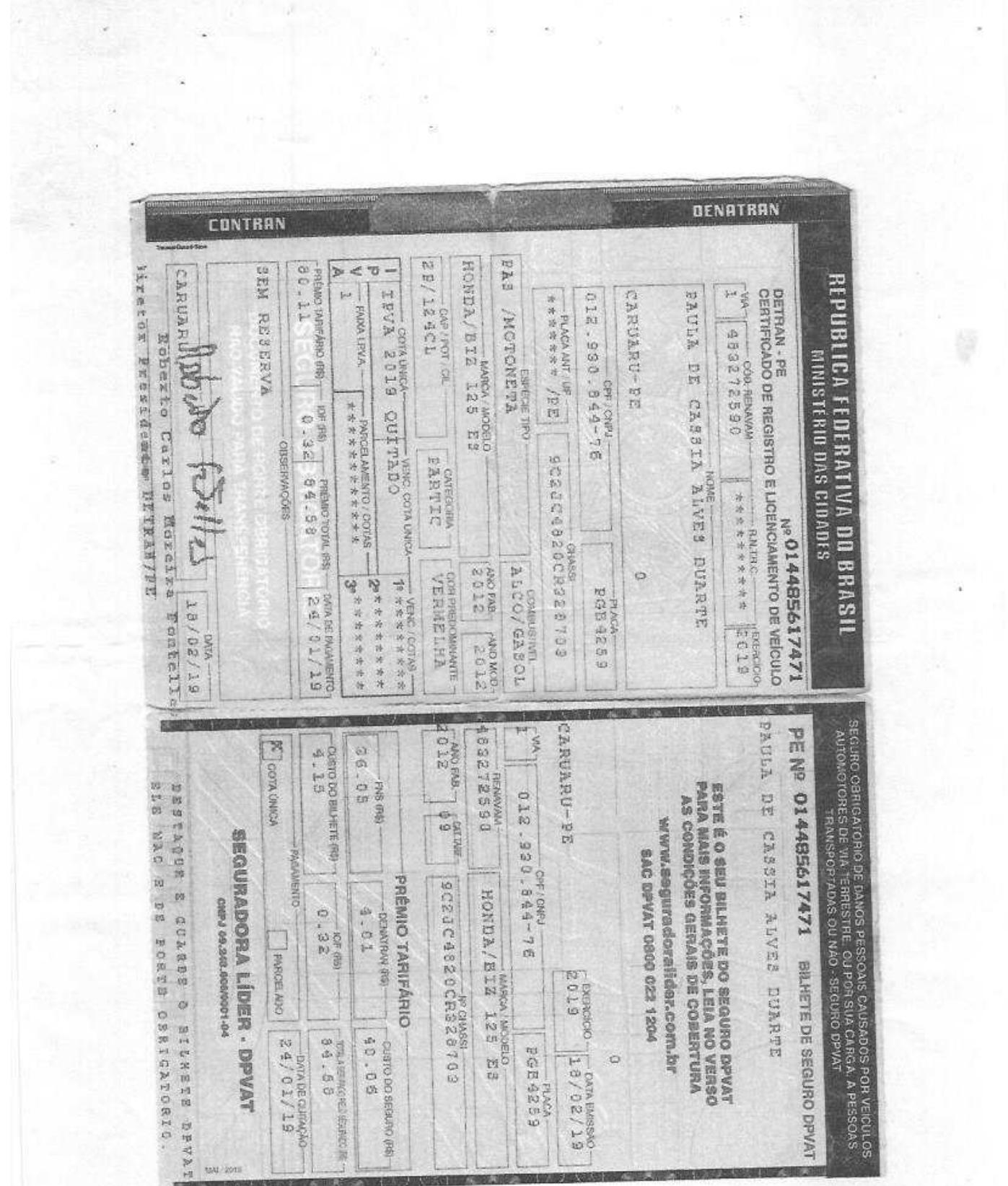
Complemento / Observação

RELATOU O QUEIXOSO QUE AO CONDUZIR A REFERIDA MOTONETA, DERRAPOU E, APÓS PERDER O CONTROLE DA MESMA, CAIU, SE FERINDO. INFORMA QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES ATÉ A UPA 24 HORAS, ATENDIMENTO 81188266 E PRONTUÁRIO 88188888 E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HRA, ATENDIMENTO 472999 E PRONTUÁRIO 331872. É A OCORRÊNCIA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial*Wilson José Alves Duarte***WILSON JOSÉ ALVES DUARTE
(VITIMA)****B.O. registrado por: EDNALDO SOARES DA SILVA - Matrícula: 388.978-1****4ª USPC
88ª Circunscrição****Estado de Pernambuco**

Assinado eletronicamente por: KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA - 26/06/2019 16:25:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062616251515100000046377228>
Número do documento: 19062616251515100000046377228

Num. 47095696 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: KELLY JULIANNY SANTOS FERREIRA - 26/06/2019 16:25:15
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062616251515100000046377228>
Número do documento: 19062616251515100000046377228

Núm. 47095696 - Pág. 8

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.428, de 26/04/02

CELPE

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energetica de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50200-202
 CNPJ 10.830.532/0001-06 | Ins. Est. 026943-63 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 LINDALVA MARGARIDA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA PROF FERRUCIO 357

CPF: 825 048 344-00

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL	Nº FOLHA	DATA
081677149	UNICA	13/05/2019
APRESENTADOR	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
13/05/2019	2000495098	691180

DATA DE VENCIMENTO	MÊS ANO
20/05/2019	05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	18,96

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Acrescimo Bandeira Ativa RELA	90.000000	0,57192380	17,19
Multa por atraso-NF 057843187 - 11/04/19			0,12
Multa por atraso-NF 054088488 - 14/03/19			0,33
Juros por atraso-NF 054088489 - 14/03/19			0,61
Juros por atraso-NF 057843187 - 11/04/19			0,39
Atualização ICMS-NF 054088488 - 14/03/19			0,10
Atualização ICMS-NF 057843187 - 11/04/19			0,39
			0,08

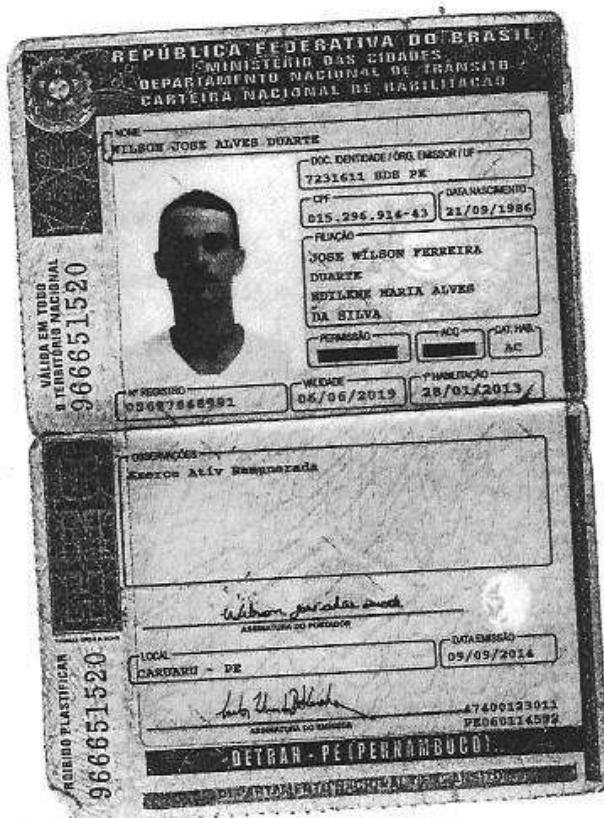
TOTAL DA FATURA 18,96

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MENSAL	TIPO DA FONTE	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE LITRAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (MIN)	
210074779	CAT	11-04-2019	13-05-2019	190,00	196,00	12	1.00000	16,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Ano	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO	Observação
MAR19	30	ICMS	17,47	1,18	Paturado pelo critério da taxa - Custo da Disponibilidade, Artigo 66, Parágrafo 6º ANEEL
ABR19	30	ICMS	17,26	0,30	
MAR19	34	IBUS	17,26	0,30	
MAI19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,30	
SETE19	30	IBUS	17,26	0,30	
NOV19	30	IBUS	17,26	0,30	
DEZ19	30	IBUS	17,26	0,30	
JAN19	30	IBUS	17,26	0,30	
FEB19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAR19	30	IBUS	17,26	0,30	
ABR19	30	IBUS	17,26	0,30	
MAY19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUN19	30	IBUS	17,26	0,30	
JUL19	30	IBUS	17,26	0,30	
AGO19	30	IBUS	17,26	0,3	



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Wilson José Alves Beante, brasileiro, solteiro, mobiliário, RG n° 7231611 SOS-PE, CPF n° 015.296.914-43, domiciliado na Rua Proj. Tomás, nº 367, bairro São Francisco, Caruaru - PE, Cep 55008-230.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF n° 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 PROBREZA: 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, 17 de julho de 2017.
2019.

Wilson José Alves Beante

