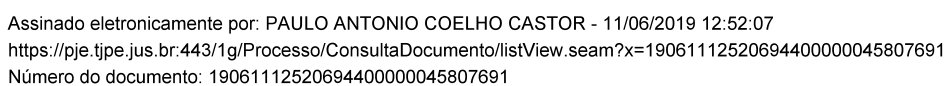


1400483406

0.8 mm 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL, L.
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE



DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

RECONSTITUÍMOS DE COMPROBADO CERTA NOTA FISCAL.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

SUPPLEMENTARY INFORMATION

Se desea de la forma a nombre del sujeto a la fecha. Más información en: www.inec.gov.co

1995-1996

VALUING ENDOWMENTS

Este dobras, perfurar ou rasurar.
Este cartão só será usado em leitura ótica

ALPHABETICALLY BY SURNAME



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jorzi Gervaldo da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 5.011.309 SDS/PE e CPF: 993.920.914-20, residente na Rua Jorzi Simeão Silva, N: 93, Centro, Cupira/PE.

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) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia 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, 06.06.19



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), 06 de junho de 2019 .

 _____





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90°
CIRCUNSCRICAO CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E2106000344

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/05/2018 às
10:35

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa (Consumado) que
aconteceu no dia 11/3/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CUPIRA, I, PRAÇA NELS BASTOS, -
Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

08/05/2018

Rua da Aurora, nº 175, 9º andar, BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOSE JADSON DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSE EVERALDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE EVERALDO DA SILVA

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

JOSE EVERALDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LETICIA
ALMEIDA SILVA Pai: JOSE MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 28/12/1978 Nacionalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CUPIRA, I, RUA JOSÉ FRANCISCO DE AMORIM, 16, - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE JADSON DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EULIZABETE
MARIA DO ESPÍRITO SANTA DA SILVA Pai: HELMO MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 27/10/1986
Nacionalidade: LADIA DOS GATOS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: SENHAS/SGR/PE (RG):
703555512 (CPF) FUNDOS CIVIL SOLTEIRO(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CUPIRA, I, RUA JOSÉ FRANCISCO AMORIM, 16, - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE JADSON DA SILVA, que estava
em posse do(a) Sr(a): JOSE EVERALDO DA SILVA
Categoria/Modelo/Produto: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Próx. PDEZ148 (PERNAMBUCO) (UF:PE) (RMAT:0) Renovar: 105000429 Causa: 002N1000FK002942
Ass. Fabricação/Modelo: 20142015 Combustível: ALCOOLADO.

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA SE DESLOCANDO NO LOCAL DO FATO E NO SENTIDO A SUA RESIDENCIA QUANDO DE REPENTE UM ANIMAL, UM CAHORRO ATRAVESSOU A VIA E A VITIMA PARA NÃO O ATROPELA TENTOU DESFA PEDENDO O CONTROLE MDO AO SOLO SOFRENDU FRATURA NA CLAVICULA DIREITA FOI TROCADO POR POPULARES PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE CUPIRA ONDE RECEBEU ATENDIMENTO DE NUMERO 9155 E DEPOIS FOI ENCAMINHADO PARA SEXTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU O PRONTUARIO DE NUMERO 21698, E NESTA ANOMOU UM TERMO DE RESPONSABILIDADE DEVIDO A DEMORA NO PROCEDIMENTO CIRURGICO MDO ASSIM PARA UMA UNIDADE PARTICULAR NESTA CIDADE.

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

+ 

B. G. registrado por: ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES - Matrícula: 381994-E

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

08/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



FICHA DE ATENDIMENTO

FICHA DE ATENDIMENTO: 05155 IDADE: 41 ano(s) 3 mês(es) 13 dia(s)
NOME: JOSE EVERALDO DA SILVA DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1976 SEXO: M
MÃE: LETICIA ALMEIDA SILVA CIDADE: CUPIRA
ENDEREÇO: RUA JOSE FRANCISCO AMORIM Nº 16 BAIRRO: CENTRO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO (A) DOCUMENTO: SUS - 859050026352797
PROFISSÃO:
TÉCNICO: ENFERMEIRO:
MÉDICO:

ÚLTIMOS ATENDIMENTOS

DATA: 11/03/2018 ATENDIMENTO Nº: 95155 MOTIVO: ACIDENTE DE MOTO

INFORMAÇÕES

HORÁRIO	PA	TEMPERATURA	PULSO	PESO	HGT	ASSINATURA
20:40	105 x 70	—	—	—	—	—

Queixas / Diagnóstico:

Paciente masculino, 41 anos, com história de trauma por acidente de moto, com fratura de fêmur direito e tórax esquerdo. Trauma em tórax esquerdo com contusão do tórax esquerdo.

Tratamento:

Paciente curativo, com fratura de fêmur direito e tórax esquerdo. Tratamento com analgésicos e anti-inflamatórios.

Exames Complementares:

Histórico clínico do paciente - anamnese
5361403

Impressão diagnóstica:

- Fratura de fêmur direito e tórax esquerdo. Tratamento com analgésicos e anti-inflamatórios.

Outras informações:

Motivo da Saída: () Residência () Internado () Encaminhado

() Curativo () Nebulização () Med. Básico () Med. Espec. () Retirada de Ponto

() Urgência Básica () Urgência Especializada () Observação Básica () Observação Especializada

Assinatura do Técnico:

Assinatura do Médico:

11/03/2018 20:35:59

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, Nº 175, SL 907-BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE EMERALDO DA SILVA Atendimento: 350002 Prontuário: 210000
 Data Nasc.: 28/12/1976 Idade: 41 Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS Religião:
 CPF: RG: CNS: 538000028352757
 Endereço: RUA JOSE FRANCISCO DE AMORIM Nº: 16
 Bairro: CENTRO Cidade: CUIRÁ Estado: PE
 CEP: 55460000 Fone: 97517465 Profissão: AUTONOMO
 Nome da Mãe: LETICIA ALMEIDA SILVA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATC COM MOTOCICLETA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 12/03/2018 02:08

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

*Prisão de acidente de moto
apresenta dor nos ombros*

Exame Físico:

*Edema e deformidade
nos ombros*

PA: PC: FR:

Diag. Provisório:

Fratura do Ombro

*Dr. Alexandre
Ferreira*

Prescrição:

Dieta:

Data:

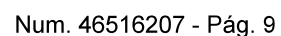
Horário:

	<i>Reabilitação</i>	
	<i>Dr. Alexandre Ferreira</i>	
	<i>12 de mar 2018</i>	
	<i>05.802.494/0001-41</i>	
	<i>TRACAO CORRETORA</i>	
	<i>DE SEGUROS LTDA</i>	
	<i>08 MAR 2018</i>	
	<i>Rua da Aurora, 175, SL 902 BL. 2</i>	
	<i>Boa Vista - CEP: 54.060-010</i>	
	<i>REC-4</i>	

1 de 2



Usuario de Atandimento
DIEGO J.V





Hospital Municipal FICHA DE ENCAMINHAMENTO
E RETORNO

JOSÉ VERÍSSIMO DE SOUZA

HHO-Declaratório

ORIGEM DO PACIENTE

Unidade de saúde: _____

Município: _____

DESTINO DO PACIENTE

Unidade de saúde: Hospital R. A. - Ortopedia Endereço: 5363403

Município: _____

DADOS DO PACIENTE

Nome: João Evaraldo de Silva

Data de nascimento: 29.12.1976 Idade: 41 Sexo: M

Endereço: _____

Cidade: _____

Sintomas: Queda do busto com fratura em C7 com lesão
ligamentar da parte posterior cervical, mas fratura em corpo

Hipótese Diagnóstica: Queda com compressão da coluna cervical C7.

Exames requisitados: HO - Fratura de C7 com T1

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL OU CONFIRMADO

Exames realizados: _____

Diagnóstico: _____

Tratamento: _____ Onde: _____

Médico: _____ Data: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

08/11/2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Bos Vista - CEP: 56.060-010
RECIFE-PE





ORTOP

AV. AGAMENON MAGALHÃES, 1116, MAURÍCIO DE NASSAU



José Everaldo da Silva

CPF : 993.220.214-20

LAUDO MÉDICO (DPAVT)

ATESTO QUE PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM 11/03/18 CAUSANDO FRATURA EM CLAVÍCULA DIREITA.

FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRURGICO NA DATA DE 18/03/18. EVOLUI COM LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DE MOVIMENTO OMBRO DIREITO

CID -10 : S42.0

CARUARU 17 DE MAIO DE 2018

DR. GUSTAVO LIBÓRIO
"ORTOPEDISTA"

CREMEPE 18582
TEOT(SBO7) 13385

DR. GUSTAVO LIBÓRIO

ORTOPEDIA & CIRURGIA DO TRAUMA ORTOPÉDICO

RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO ÓSSEO

CRM 15582 – TEOT 13385

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

08/05/2018

Rua da Aurora, Nº 175, 5L 902 BL. C
Rua Vitor - CEP 52.060-010
RECIFE-PE

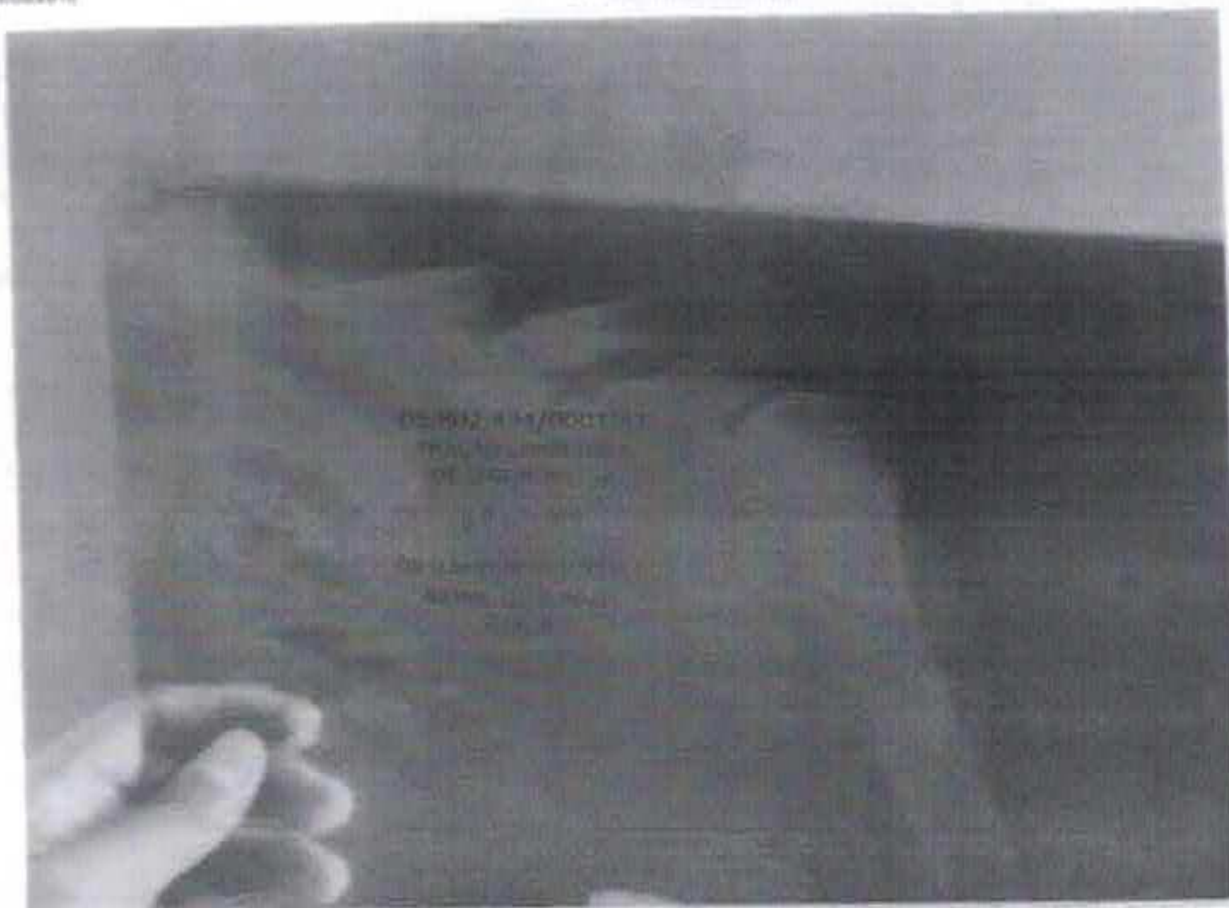


2004-02-18

[Return to Top](#)

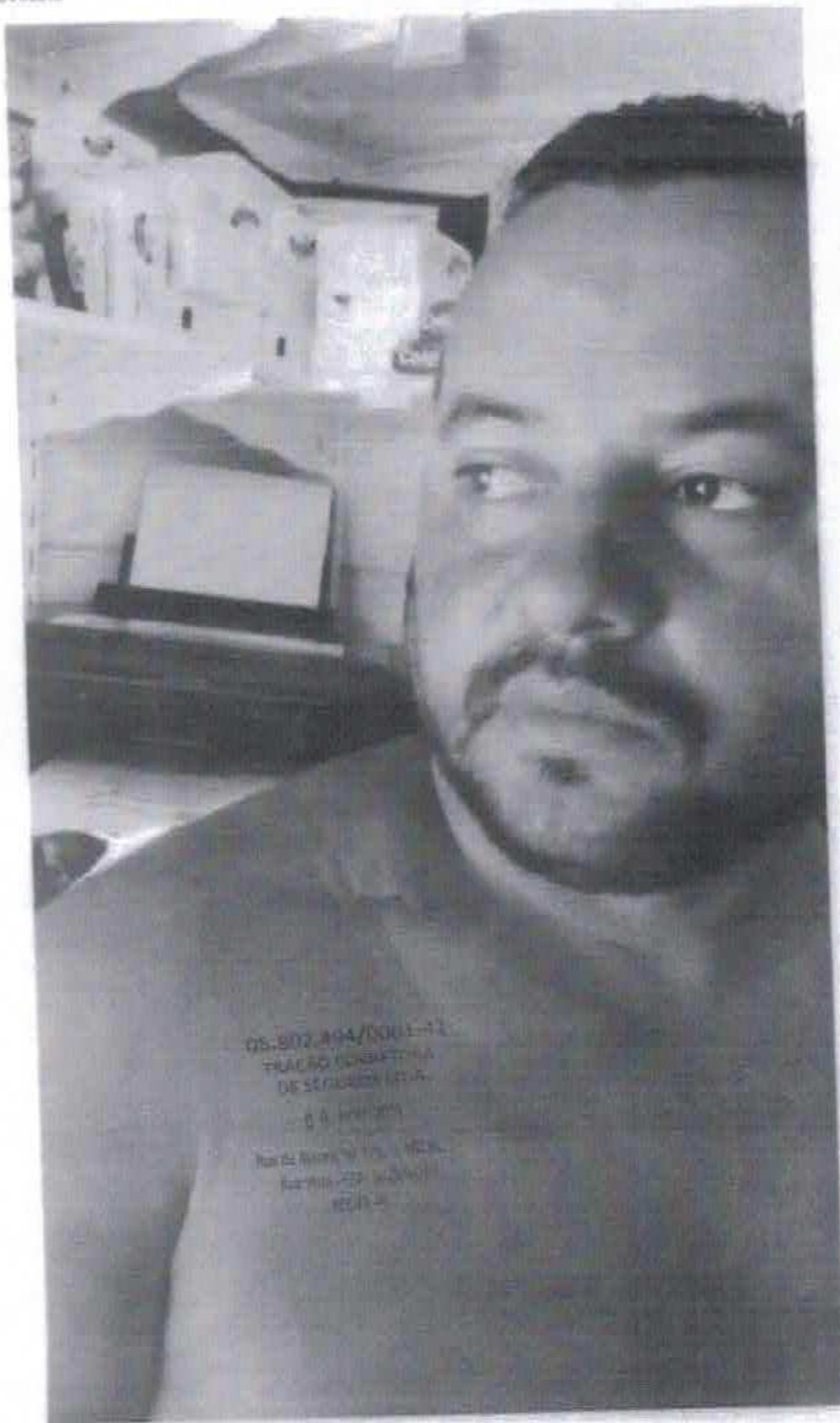


8AC-20180428-WA0006.jpg



2024/2025

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

[illegible]

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 12:52:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061112520694400000045807691>
 Número do documento: 19061112520694400000045807691

Num. 46516207 - Pág. 15

Sinistro - 3180353843

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE	
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE	
RECEITUÁRIO	
Unidade:	
Nome:	Jose Raimundo da Silva
Registro Nº:	
Clinica:	Enfermaria:
<p><i>Dr. Alexandre Ribeiro de Almeida</i></p> <p>Vitória nasceu por volta da vigília do acidente de trânsito dia 11/10/15 causada por uma colisão @ Fg. Instrumento Emigrado em 18/04/15 respondida com limitação de marcha @ Fg. corar de fratura por via, para punhal com seguimento de amarelo @ Fg. mal-estar dor no o braço do Teste Urante o braço deite forte dor, Fg. sem medicamentos com resultado. Encontro-se de alta definitiva.</p> <p>CPD - 10.5420 342-585</p> <p>Dr. Alexandre Ribeiro Osteopata Clínico de Saúde CREMEPE 100-TEST 585</p> <p>Médico - CRM</p> <p>Data 15/05/18</p> <p>O primeiro cigarro é uma passagem para o vício Eliete Monteiro de Souza</p> <p>1º Lugar 2º Concurso 89</p>	



3730398843

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE	
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE	
RECEITUÁRIO	
Unidade:	
Nome: <u>João Francisco de Sá</u>	
Registro Nº:	
Clinica:	Enfermaria:
<p><i>2ª Filha de João de Sá</i></p> <p>Vitória nasceu por volta de 1980 de acidente de trânsito com o veículo causador de lesões de nível C6. Foi submetido a cirurgia em 1988/89 para remoção de fratura de fêmur, porém permaneceu com sequelas de nível C6. Não consegue andar e precisa de ajuda para se locomover. Foi submetido a cirurgia de nível C6 e C7, porém não houve melhora. Foi submetido a cirurgia de nível C6 e C7, porém não houve melhora. Foi submetido a cirurgia de nível C6 e C7, porém não houve melhora.</p>	
<p>CRP - 10.3420 342-340</p> <p><i>Dr. Alexandre Kest</i> CRM 10.3420 CRM 10.3420</p>	
Data <u>15/03/18</u>	
Medico - CRM	
O primeiro Cigarro é uma passagem para o viciado Eládio Monteiro de Souza	
1º Lugar	2º Concurso 89:

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

2-9 NOV 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Ribeirão Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



SINISTRO 3180526795 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE EVERALDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE EVERALDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 99322021420

Posição em 27-05-2019 16:57:33

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 8ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810366

Processo nº **0034938-23.2019.8.17.2001**

AUTOR: JOSE EVERALDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

DESPACHO

Intime-se a parte autora para, no prazo de 15 dias, juntar aos autos anexos legíveis, com melhor qualidade de imagem. Destacando RG, comprovante de residência e documentos emitidos pelos hospitais. Tudo sob pena de indeferimento da inicial.

RECIFE, 11 de junho de 2019

Juiz(a) de Direito

rta





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 8ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0034938-23.2019.8.17.2001
AUTOR: JOSE EVERALDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 8ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 46542133, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Intime-se a parte autora para, no prazo de 15 dias, juntar aos autos anexos legíveis, com melhor qualidade de imagem. Destacando RG, comprovante de residência e documentos emitidos pelos hospitais. Tudo sob pena de indeferimento da inicial. RECIFE, 11 de junho de 2019 Juiz(a) de Direito"

RECIFE, 19 de junho de 2019.

KALENNE FRANMARRY BRILHANTE ALVES MIYAKAWA
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE
(SEÇÃO B).**

Processo nº 0034938-23.2019.8.17.2001

JOSÉ EVERALDO DA SILVA, já qualificado nos autos da **Ação de Cobrança do Seguro Dpvt** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho do ID. 46542133, requerer a juntada dos documentos de forma mais legível, sendo válido ser ressaltado que os originais estão em posse das Demandadas quando da realização da regulação do sinistro no âmbito administrativo.

Diante do exposto, requer o Demandante que Vossa Excelência determine, de imediato, a citação da Demandada e a realização da perícia por um médico de confiança deste Juízo, no sentido de quantificar e confirmar o grau da invalidez parcial completa daquele.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 09 de julho de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor

OAB/PE nº 20.832





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

SP

Nome: JOSE EVERALDO DA SILVA

CPF: 0211209 887/73

DTN: 093.220.214-20 **DATA NASCIMENTO:** 28/12/1974

Nome do Pai: JOSE MANOEL DA SILVA

Nome da Mãe: LETICIA ALMEIDA SILVA

Sexo: M **Estado Civil:** Casado

RG: 0544449346 **DATA EMISSÃO:** 18/03/2012 **DATA VALIDADE:** 17/05/2019

Assinatura:

Local: SÃO PAULO, SP **DATA EMISSÃO:** 18/03/2012

Assinatura:

1364728404
37940923567

SÃO PAULO

VALOR EM TODOS OS TERCEIROS
1400483426

PROBANDO PLÁSTICAS
1400483426



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50060-002
CNPJ 10.935.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-01



CELPE

www.cep.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02
COMERCIAL 118 | PRONTIDÃO 118
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Unidade de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
Rio-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE: JOSE EVERALDO DA SILVA CPF: 953.220.214-30	DATA DE VENCIMENTO 26/06/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 17/06/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 17/06/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 056265281	CONTA CONTRATO 007026439609 Nº DO CLIENTE 3018996434 Nº DA INSTALAÇÃO 0001005579
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOSE F DE AMORIM 10 CENTRO/CUIPIRA 55480-000 CUIPIRA PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico			
RESERVADO AO FISCO B40D.E5FF.D2CE.3E2B.0A67.758E.C341.B375			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cespe.com.br

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	88,00	0,74193978	72,30
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,88
Contrib. Rem. Pública Municipal			3,91
ICMS Subvenção-CDE-#F 054545190-20/03/19			0,96
ICMS Subvenção-CDE-#F 058660982-17/04/19			0,90
TOTAL DA FATURA			78,95

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	3,58323009	JUN 16	86
		MAL 16	187
		ABR 16	120
		MAR 16	173
		FEV 16	110
		JAN 19	118
		DEZ 18	111
		NOV 18	115
		OUT 18	104
		SET 18	93
		AGO 18	90
		JUL 18	74
		JUN 18	91

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO								
R\$		%						
Geração de Energia	24,64	31,22						
Transmissão	2,86	3,60						
Distribuição (Débito)	17,34	21,98						
Energias Extras	4,18	5,27						
Tributos	19,01	24,04						
Pagores de Energia	5,48	7,43						
TOTAL	73,28	100						

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
73,28	24,00	18,33	73,28	0,17	0,12	73,28	0,79	0,67

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NUMERO DO BEM/DON	TIPO DE FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº EXAM	CONSTANTE	AUMENTO	CONSUMO MÊS
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
HF58126	CAT	17/05/2019	20.399,08	17/05/2019	25.007,30	31	1,00000	0,00	99,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 15/07/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIM.	MÉDIA ANUAL
2019					
DIC-Rede fora de Energia		1,87	6,76	12,06	34,12
FIC-Rede de Vozes sem Energia		2,00	3,42	6,85	13,70
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		1,76	3,84	8,90	0,00
DIC-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DCM: 12,22	
RUC-Valor de Encargo de Uso = R\$ 39,35					

Todos os indicadores podem sofrer alterações após a aprovação dos Indicadores DMC, FIC, DMIC e DCMC a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! As correções curucas praça mesa centro / fabricin sampaio fre e
São João Batista novo horizontalista completa em www.cafpa.com.br?

Não dá da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.anatel.gov.br.

Autorização ICMS sobre o aumento CDE, com Correção do Estado Estadual 786930.

O cliente não pode ter qualquer tipo de restrição ou limitação individual ou do nível de ensino de fornecimento.
Código em atraso para multa 2%/(Renda)ANTEL). Juros 1%.(m)(L 10.438/02) e atualização monetária no prox. mes.

O Cliente é considerado quando há decréscimo do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

PENTACON AQUA

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007028439609	06/2019	0,00	26/06/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cartão será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
-------------	-----------------------





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90º
CIRCUNSCRIÇÃO CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E2106000344

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/05/2018 às
10:35

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Cuiposo (Consumado) que
aconteceu no dia 11/3/2018 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CUPIRA, 1, PRAÇA MELO BASTOS, -
Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOSE JADSON DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSE EVERALDO DA SILVA (VÍTIMA)

01 AGR 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE EVERALDO DA SILVA

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

JOSE EVERALDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LETICIA
ALMEIDA SILVA Pai: JOSE MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 28/12/1976 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CUPIRA, 1, RUA JOSÉ FRANCISCO DE AMORIM, 16, - CEP:
65000-000 - Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE JADSON DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EWELIZABETE
MARIA DO ESPÍRITO SANTA DA SILVA Pai: HELENO MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 2/7/1986
Naturalidade: LAGOA DOS GATOS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: B546468/SDS/PE (RG),
76326882413 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CUPIRA, 1, RUA JOSÉ FRANCISCO AMORIM, S/N, - CEP:
65000-000 - Bairro: CENTRO - CUPIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE JADSON DA SILVA, que estava
em posse do(a) Sr(a): JOSE EVERALDO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: PDE2148 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 105568439 Chassi: 9C2K1680FR592049
Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

A VÍTIMA ESTAVA SE DESLOCANDO NO LOCAL DO FATO E NO SENTIDO A SUA RESIDÊNCIA QUANDO DE REPENTE UM ANIMAL, UM CACHORRO ATRAVESSOU A VIA E A VÍTIMA PARA NÃO O ATROPELA TENTOU DESFA PEDENDO O CONTROLE INDO AO SOLO SOFRENDO FRATURA NA CLAVICULA DIREITA FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE CUPIRA ONDE RECEBEU ATENDIMENTO DE NUMERO 95155 E DEPOIS FOI ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU O PRONTUARIO DE NUMERO 316086, E NESTA ASSINOU UM TERMO DE RESPONSABILIDADE DEVIDO A DEMORA NO PROCEDIMENTO CIRURGICO INDO ASSIM PARA UMA UNIDADE PARTICULAR NESTA CIDADE.

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



B.O. registrado por: ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES - Matrícula: 381004-6

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01.AGO.2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





Compromisso de todos por amor à nossa gente

12449

Secretaria de Saúde
Av. Estelino Lima, 111
Centro - Cupira - PE | CEP 55400-000
CNPJ: 11.472.470/0001-08
Telefone: (81) 3738.0014 | www.cupira.pe.gov.br

Ata Declaratória

FICHA DE ATENDIMENTO

FICHA DE ATENDIMENTO: 95155 IDADE: 41 ano(s) 3mês(es) 13 dia(s).

NOME: JOSE EVERALDO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 28/12/1976

SEXO: M

MÃE: LETICIA ALMEIDA SILVA

CIDADE: CUPIRA

ENDEREÇO: RUA JOSE FRANCISCO AMORIM

Nº 16

BAIRRO: CENTRO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO (A)

DOCUMENTO: SUS - 898050028352787

PROFISSÃO:

TÉCNICO:

ENFERMEIRO:

MÉDICO:

ÚLTIMOS ATENDIMENTOS

DATA: 11/03/2018 ATENDIMENTO Nº 95155 MOTIVO ACIDENTE DE MOTO

INFORMAÇÕES

HORÁRIO	PA	TEMPERATURA	PULSO	PESO	HGT	ASSINATURA
---------	----	-------------	-------	------	-----	------------

20:40	100 x 90	—	—	—	—	—
-------	----------	---	---	---	---	---

Queixas / Diagnóstico:

Pet. Neurologista com trauma no tórax
Chateado por trauma no tórax com fratura de costela
Trauma no tórax com
Ocupação do espaço físico

Tratamento:

Paralelo Unilateral,
Ortopedia plástica - JS
1. Imobilização -
2. Sutura
3. Manual de 100
UNASIP OAT,
100ml (Br).

Exames Complementares:

Hist. Regional do Acidente - ortopedista
5361403

Impressão diagnóstica:

- Frac. e fratura fechada de 2^{da}
plástica JS.

Outras Informações:

Motivo da Saída: () Residência () Internado () Encaminhado:

() Curativo () Nebulização () Med. Básico () Med. Espec. () Retirada de Ponto

() Urgência Básica () Urgência Especializada () Observação Básica () Observação Especializada

Assinatura do Técnico:

Assinatura do Médico:

11/03/2018 20:39:59

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01/04/2019

Rua da Aurora, Nº 175, 51.902 BL. C

Belo Horizonte - CEP: 30.060-010

RECIFE-PE

Dr. Cleber Augusto de Almeida
Médico
CRM 5361403





Hospital Municipal FICHA DE ENCAMINHAMENTO E RETORNO

JOSÉ VERÍSSIMO DE SOUZA

ORIGEM DO PACIENTE

Unidade de saúde: _____

Município: _____

DESTINO DO PACIENTE

Unidade de saúde: Hospital R. A - ortopedia Senha: 5381403

Município: _____

DADOS DO PACIENTE

Nome: José Ronaldo da Silva

Data de nascimento: 25.12.1976 Idade: 41 Sexo: M

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____

Sintomas: Queda do rosto com fratura no canto com ferida
apresentando na região frontal direita e nariz fratura no osso

Hipótese Diagnóstica: fratura com deslocamento na região clavicular direita.

Exames requisitados: HP: fratura de clavícula ??

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL OU CONFIRMADO

Exames realizados: _____

Diagnóstico: _____

Tratamento: _____ Onde: _____

Médico: _____ Data: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

05.802.494/0001-41
TRACAP CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 AGO 2015

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP 50.060-010

RECIFE-PE



Ato Declaratório

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 396902 Prontuário: 315066

Nome: JOSE EVERALDO DA SILVA
 Data Nasc.: 28/12/1976 Idade: 41 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: RG: CNS: 898050028352787
 Endereço: RUA JOSE FRANCISCO DE AMORIM Nº: 16
 Bairro: CENTRO Cidade: CUIRÁ Estado: PE
 CEP: 55460000 Fone: 97517466 Profissão: AUTÔNOMO
 Nome da Mãe: LETICIA ALMEIDA SILVA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 12/03/2018 02:06

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Vítima de acidente de trânsito
apresenta dor no ombro D

Exame Físico:

Edem + deformidade
no ombro D

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

Rx ombro D AD / P/L

Dr. Waldemar Peres
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1330

Prescrição:

Dieta:

Data	Horário
12/03/2018	05.802.494/0001-41
	TRACAP CORRETORA
	DE SEGUROS LTDA
	21 AGO 2018
	Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
	Bom Vista - CEP: 55060-010
	RECIFE-PE



The graph illustrates the projected increase in the aging population across several countries. Japan and Germany start with the highest percentages in 1950 (around 18% and 16% respectively) and show the steepest upward trends, reaching approximately 28% and 25% by 2050. The United States and France start at around 12% and 11% in 1950 and rise to about 18% and 16% by 2050. The United Kingdom and Italy start at around 10% and 9% in 1950 and rise to about 14% and 13% by 2050. The Soviet Union and China start with the lowest percentages in 1950 (around 6% and 5% respectively) and rise to about 10% and 9% by 2050.

[illegible]☐ Paciente ☐ Familiar

Nome: Imeneide de Jesus RG: 4.444.444-4
Endereço: Rua da Amizade, 123 Tel: 3333.4444
Data: 11/02/18

Date: 11/02/18

Assinatura

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ Internamento _____ 12:40:20

Condição de Alta

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

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ Médico: ____ CRM: ____

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Usuario do Atendimento
DIEGO.JLV



RELATÓRIO CIRÚRGICO**Gabriel**

PACIENTE:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

OPERAÇÃO PROPOSTA:

OPERAÇÃO REALIZADA:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

DATA:

INÍCIO:

TÉRMINO:

EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO:

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

ANESTESISTA:

TIPO DE ANESTESIA:

INSTRUMENTADOR(A):

POSIÇÃO DO PACIENTE:

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA NA SALA DE CIRURGIA

SOLUTO GLICOSADO:

SOLUTO FISIOLÓGICO:

RINGER LACTATO:

ANTIBIÓTICOS:

REPOSIÇÃO DE SANGUE E DERIVADOS

SANGUE TOTAL:

CONCENTRAÇÃO DE HEMÁCIAS:

CONC. PLAQUETAS:

PLASMA FRESCO:

ALBUMINA HUMANA:

HAEMACEL OU SIMILAR:

1 - PREPARO DO CAMPO

4 - TÉCNICA E TÁTICA

7 - ACIDENTES E COMPLICAÇÕES

2 - VIA DE ACESSO

5 - FECHAMENTO (FIOS E SULTURA)

8 - GRÁFICO DA CIRURGIA

3 - ÓRGÃOS E LESÕES

6 - DRENO E SONDA (PENROSE, KERH, ETC.)

9 - PEÇA OPERATÓRIA-ANAT.PATOL

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO05.802.494/0001-11
TRALÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, sl 902 BL C
Bom Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE



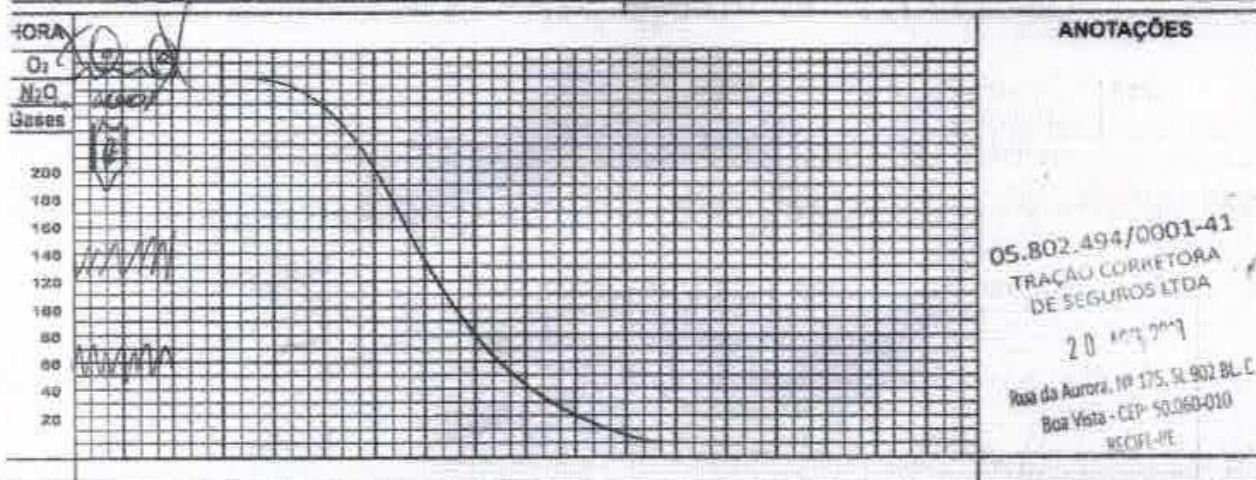
FICHA DE ANESTESIA

CATEGORIA

VETERINÁRIA

VOME:	LUIZ EVARISTO DA SILVA.					DATA:	18/08/18	REG:
SEXO:	M.	COR:	IDADE:	41	PESO:	ALT:	HOSPITAL:	

PRÉ-OPERATÓRIA	DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO									
	HEMÁCIAS	HCTQ	HB	LEUCÓCITOS	P.A.	F.C.	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	
	GRUPO SANG	TC	TS	PROTOMBINA	ANESTESIA PORPOSTA					
	GLICOSE	URÉIA	CREATININA	PROTEÍNAS	② EXAMENHO DE PULSO BRANCO, INTERMITENTE COM NOVOBUT 0,25% + LIDOCAÍNA 1% em 40ml e 5ml de 0,9% NaCl					
	NA	K	CL	RESERVA ACL						
	OP. PROPOSTA				ALERGIA:					
	OP. REALIZADA:				ANEST. ANTERIOR:					
					PRÉ-ANESTÉSICO:					
ECG.										



AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA: Aberto - Semi-fechado - Fechado S/C - Absorção CO ₂				
① GASES		2	Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda			Intubação	
② LIDOCAÍNA		5					
			Posição	Local Punção	Liq. Ret.	Téc. Inj.	
			Pos. Pós	Pos. Pós	Aparelho	Cond. Final	
			Resultado	Reflexo			
			Duração da Op.	Duração da Anest.			
			Monitorização				
			Teste Aldrete e Koulik	MOV.	CONS	COR CIRC RESP S.R	



Paciente: Yolanda Zimochio da Silva
 Nº: 31970 Data: 18 / 03 / 2018 Cat: Anticardial
 Teste: Aspiração Cirurgião: Dr. Gustavo Selenio
 Início: 08:35 Término: 09:10 Resp.: Da Paz

MEMORIAL **CARUARU**

Quant.	Material
	Adrenalina
	Água destilada de 1000ml
1	Água destilada de 10ml
	Água oxigenada
	Aguilha descartável
	Aguilha odontológica
	Aguilha peridural
	Aguilha raque
10ml	Alcool a 70%
	Alcool iodado
	Algodão bola
	Algodão hidrófilo
	Algodão ortopédico
	Anestalcon
	Atadura crepom
	Atadura grossa
	Atropina
	Bolsa de colostomia
	Borracha para aspiração
1	Bota descartável
	Buscopam
	Cateter para O2
	Cateter peridural
	Cedilanide
2	Cefalotina 1g
	Ceftriaxona
	Cera para cossos
	Ciclopegico
	Citeneft
	Citocaina 3%
	Clonidin
	Cloreto de potássio
	Cloreto de sódio
10ml	Clorexidina degermante
	Coletor sistema aberto
	Coletor sistema fechado
	Complexo B
1	Compressa de Gaze
	Dexametasona
	Diazepam
	Diclofenaco
	Dimorf 1,0mg
	Dolosal
	Dormonid
	Dreno
	Efortil
1	Eletrodos

Quant.	Material
	Enoxaparina 80mg
	Epimenem 500mg
1	Equipo com injetor
	Equipos para Sangue
	Escova para Degermação
	Esmerom
	Esparadrapo
1	Esparadrapo Micropore G
	Éter
	Etomidato
	Etrane
	Fenerom
	Fentanil
	Fio algodão
	Fio catgut simples
	Fio catgut cromado
1	Fio de 20 <u>10</u> <u>10.9.0</u>
	Fio kit catarata
	Fio monocril
1	Fio mononylon 2-0 <u>3-0</u>
	Fio Prolene
	Fio Vicryl
	Gelfan
	Gentamicina
	Glicose a 50%
	Glutaraldeído
1	Gorro descartável
	Halotano
	Heparina
	Hialosina
	Hidrocortizona 500mg
	Ipsilon
	Isoflurano
1	Jelco nº <u>32</u>
	Ketamin
	Lacrima plus
1	Lamina bisturi <u>15</u>
1	Lidocaina com vaso
1	Lidocaina sem vaso
	Liga-elo <u>1</u>
	Luva esteril nº <u>3.5 J 10</u>
	Luva Procedimento
1	Mascara descartável
	Metronidazol
	Mydriacil
	Marcan
	Naropim 10mg/ml

Quant.	Material
	Neocaina isobárica
	Neocaina pesada
	Neostigmina
	Nimbium
1	Novabupi com vaso
	Novabupi sem vaso
	Nubaim
	Ondasetron
	Palito
	Propofol
	Prostigmine
	PVPI degermante
	PVPI topico
	Quelicin
	Ranitidina
	Rapifen
	Scalp
1	Seringa descartável <u>30cc</u>
	Seringa perflix <u>10cc</u>
	Sevorane
	Sonda foley 2 vias nº
	Sonda foley 3 vias nº
	Sonda nasogastrica nº
	Sonda uretral nº
	Soro fisiológico
	Soro glicosado
1	Soro ringer lactato
	Stimuplex
1	Styptanon
	Sulbectan + Ampicilina
	Suxametonil 100mg
	Tenoxicam 20mg
	Three way
	Tiopental
	Tubo endotraqueal nº
	Verde Brilhante
	Viscoelastico
	Vitamina C
	Vitamina K
1	<u>Quantidade p/ RVD</u>
1	<u>Seringa 5cc</u>
10ml	<u>2cc</u>

TAXAS E EQUIPAMENTOS	INICIO	TERMINO	TOTAL
Taxa de aparelho de Anestesia			
Taxa de Aspirador			
Taxa de Bisturi Bipolar			
Taxa de Bisturi Elétrico			
Taxa de Microscópio Cirúrgico			
Taxa de Microscópio Oftálmico			
Taxa de Monitor Cardíaco			
Taxa de Motor			
Taxa de Oxímetro de Pulso			
Taxa de Sala			
Taxa de Vídeo-Laparoscopia			

TAXAS E EQUIPAMENTOS	INICIO	TERMINO	TOTAL
Taxa de Capnógrafo			
Taxa Intensificador de Imagem			
05.802.494/0001-43			
TRACÃO CORRETORA			
DE SEGUROS LIDA			
GASES	INICIO	TERMINO	TOTAL
Ar Comprimido	20	AGO 2018	
Co2			
Oxigênio			
Protóxido			





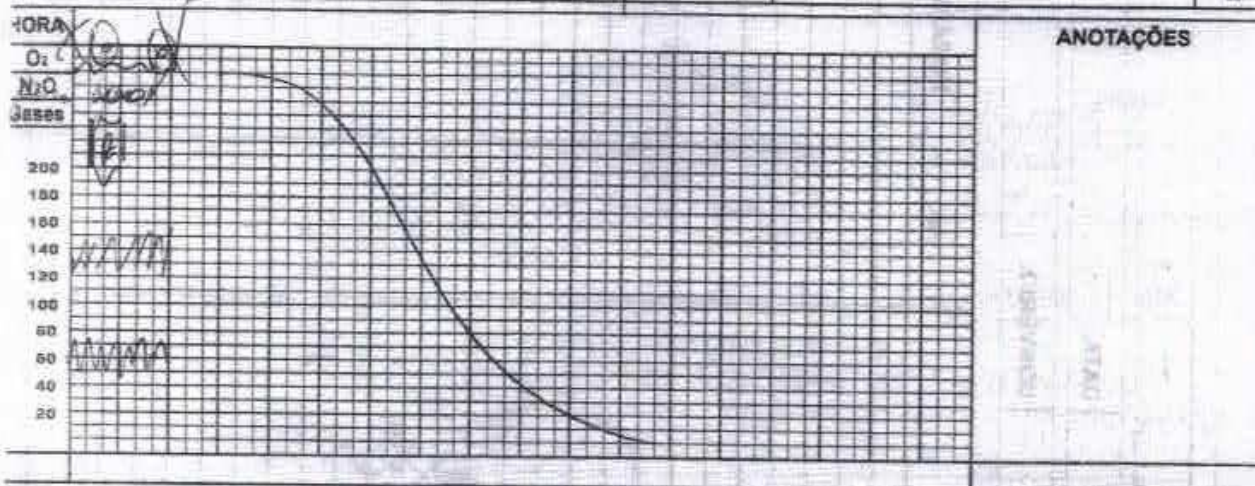
FICHA DE ANESTESIA

CATEGORIA

Vsc. EVITAL

VOME:	JOSS EVILDO DA SILVA				DATA:	18/09/18	REG:			
SEXO:	M	COR:		IDADE:	41	PESO:		ALT:		HOSPITAL:

PRÉ-OPERATÓRIA	DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO									
	HEMÁCIAS	HCTQ	HB	LEUCÓCITOS	P.A.	F.C.	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	
	GRUPO SANG	TC	TS	PROTOMBINA	ANESTESIA PORPOSTA					
	GLICOSE	URÉIA	CREATININA	PROTEÍNAS	① Bloqueio de nervo braquial, intubado com NOVABUT 4, 2ml					
	NA	K	CL	RESERVA ACL	+ Lidocaina 1% w 40 1/2 5ml					
	OP. PROPOSTA	No cir. de CLAVICULA DE				ALERGIA:				
OP. REALIZADA:					ANEST. ANTERIOR:					
					PRÉ-ANESTÉSICO:					
	ECG.									



AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA: Aberto - Semi-fechado - Fechado S/C - Absorção CO ₂						
① <i>SEVOFLURANO</i>		<i>2</i>	Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda			Intubação			
③ <i>NITROXO</i>		<i>5</i>							
			Posição	Local Punção	Liq. Ret.	Téc. Inj.			
			Pos. Pós	Pos. Pós	Aparelho	Cond. Final			
			Resultado	Reflexo					
			Duração da Op.	Duração da Anest.					
			Monitorização						
			Teste Aldrete e Koulik	MOV.	CONS	COR	CIRC	RESP	S.R



REGISTRO: 1208

HOSPITAL MEMORIAL
São+
Gabriel

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VIA

HORÁRIO

SINAIS VITAIS

1) ~~10/17~~ 10/18

16/05/20

2057

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY
1000 UNIVERSITY AVENUE
LOS ANGELES, CALIF. 90024-1545
TEL: (213) 825-8300
FAX: (213) 825-8300

[illegible]



Nome: JOSE EVERALDO DA SILVA
Prontuário: 219/70 Registro: 43089
Sexo: Masculino Idade: 41a 2m 19d
Localização: Pronto atendimento
Clínica: Médica

Convênio: FAPESP/UNESP
C.I.D.:
Entrada: 19/03/2018 00:03
Alta: 19/03/2018 00:03

Evoluções do paciente

18/03/2018 às 23:00:54 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: PE-432389 MARIA DA PAZ FERREIRA

23:00hs PACIENTE ADMITIDO EM BC COM EGR CONSCIENTE ORIENTADO O MESMO FUNCIONÁRIO COM JELCO N22 EQUIPO+SR 500ML+ADESIVO P/AVP E AGUARDA PROCEDIMENTO.

19/03/2018 às 00:38:43 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: PE-973599 MARIA DAS GRACAS BATISTA

PACIENTE ADMITIDO NA SALA DE PEQUENA CIRURGIA CONSCIENTE ORIENTADO NORM. PARA SUBMETER A PROCEDIMENTO CIRURGICO MONITORIZADO REALIZADO BLOQUEIO E SEDACAO INTRATECA.

19/03/2018 às 01:16:44 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: PE-973599 MARIA DAS GRACAS BATISTA

DO PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIA PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO NORM. SUPLENICO COM AVP FUNCIONANDO E CURATIVO EM FO. DESLIGADO MONITORIZACAO E ENCAMINHADO PARA AREA DE CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

19/03/2018 às 01:36:44 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: PE-173805 SOLEK SANDRA DA SILVA

CEBO PACIENTE VINDO DO BC POIS OPERATORIO IMEDIATO DE FRATURA DE CLAVICULA DI. FUNCIONANTE EM MSE, META VO, COM CURATIVO EM FO., SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

19/03/2018 às 02:05:36 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: PE-173805 SOLEK SANDRA DA SILVA

TIRADA AVP USADO 5 ML DE ALCOOL 70% 01 BOLA DE ALGODAO. PACIENTE COM TENDÃO DEBILITADO EM SEGUIDA O MESMO LIBERADO CONFORME ORIENTACAO MEDICA.

Solek Sandra da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN/PE 173805

COREN: PE-173805 SOLEK SANDRA DA SILVA



ORTOP

AV. AGAMENON MAGALHÃES, 1116, MAURÍCIO DE NASSAU



José Everaldo da Silva

CPF : 993.220.214-20

LAUDO MÉDICO (DPAVT)

ATESTO QUE PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO EM 11/03/18 CAUSANDO FRATURA EM CLAVÍCULA DIREITA.

FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRURGICO NA DATA DE 18/03/18. EVOLUI COM LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DE MOVIMENTO OMBRO DIREITO

CID -10 : S42.0

CARUARU 17 DE MAIO DE 2018

DR. GUSTAVO LIBÓRIO
"ORTOPEDISTA"

CREMEPE 15582
TEOT(SBOT) 13985
DR. GUSTAVO LIBÓRIO

ORTOPEDIA & CIRURGIA DO TRAUMA ORTOPÉDICO

RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO OSSEO

CRM 15582 - TEOT 13985

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 AGO 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE



Simstao. 3180353843

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE	
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE	
RECEITUÁRIO	
Unidade:	
Nome: <u>Gen. Pineda da Silva</u>	
Registro Nº:	
Clinica:	Enfermaria:
<p><i>II. Relato Médico de Alta</i></p> <p>Vítima acionada por acidente vindo de acidente de moto dia 11/12/18 causada por falta de atenção. Foi tratado em 18/12/18 respondendo com limitação de marcha. Foi soros de profilaxia, porém permaneceu com sequelas de acidente. Não mais montou moto e hoje ao tentar levantar o braço sente fortes dores, faz uma medicação com resultado. Sucesso de alta definitiva.</p> <p>CD - 10.5420 542-549</p> <p>Dr. Alexandre Rego Ortopedia Cirurgia do Joelho CREMEPE 3801 TET 588</p> <p>Data <u>13/05/18</u></p> <p>Médico - CRM</p> <p>O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício Elaida Monteiro de Souza</p> <p>1º Lugar 2º Concurso 89</p>	

