

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº N° 9.687.638 e CPF nº 120.004.054-60, residente RUA INALICIO ANTONIO DE MOURA- 467 -SANTA TEREZA - SANTA CRUZ DO CAPIARIBE - PE.
OUTORGADA: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 11 de JULHO de 2019.



LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA - Outorgante / declarante

Scanned by CamScanner





SINISTRO 3190276316 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 12000405460

Posição em 16-07-2019 08:42:20

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/04/2019	Aviso de Sinistro	

Scanned by CamScanner



Complemento / Observação

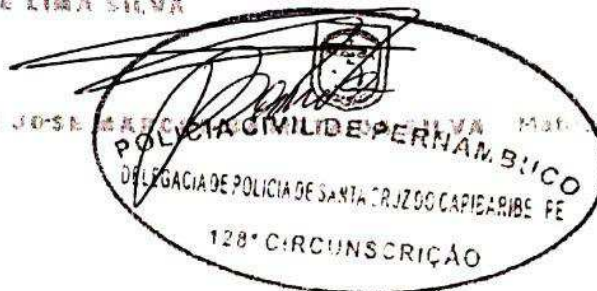
A VITIMA INFORMA QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA QUANDO BATEU EM OBSTACULOS DE SINALIZACAO QUE ESTAVA NA VIA POR CAUSA DAS REFORMAS NO CALÇAMENTO, QUE AO CAIR A MESMA SOFHEU VARIAS LESOES PELO CORPO.

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

Laís Dhemefim de Lima Silva

LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA
(VITIMA)

Registrado por: JOSE MARCELO DE LIMA SILVA Matr. Pol. 249802-6



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS VIAS

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
 Nº 9911550899

VIA 1 927080270 RUA C. EXERCÍCIO
 GERARTE MARIA DA SILVA NOME

VEICULO EM NOBRE 12 1250-5
 OF/CNPJ 100.318.254-06 PLACA ANT/UF 7F66322

PLACA ANT/UF 7F66322
 ESPÉCIE TIPO 1250-5

DATA 25/12/2011 MARCA/MODELO 1250-5

25/12/2011 VALOR COITA UNICA 1.000,00
 VALOR COITA UNICA 1.000,00

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	LEVIA 2012 2012	2.000,00
2	PLACA UNICA	1.000,00
3	PREMIO TOTAL (R\$)	3.000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 3.000,00
 PREMIO TOTAL (R\$) 3.000,00

RESERVA

DATA 25/12/2011
 LOCAL 1250-5

União de Vias e Trânsito do Estado de Pernambuco
 Diretoria de Registro e Licenciamento de Veículos

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

PE Nº 9911550899
BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2012
 PLACA 7F66322

VEICULO EM NOBRE 12 1250-5
 OF/CNPJ 100.318.254-06

GERARTE MARIA DA SILVA

55170-000
 EXERCÍCIO 2012
 PLACA 7F66322

PE Nº 9911550899
BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2012
 PLACA 7F66322

VEICULO EM NOBRE 12 1250-5
 OF/CNPJ 100.318.254-06

GERARTE MARIA DA SILVA

55170-000
 EXERCÍCIO 2012
 PLACA 7F66322

PREMIO TARIFÁRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	LEVIA 2012 2012	2.000,00
2	PLACA UNICA	1.000,00
3	PREMIO TOTAL (R\$)	3.000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 3.000,00
 PREMIO TOTAL (R\$) 3.000,00

RESERVA

DATA 25/12/2011
 LOCAL 1250-5

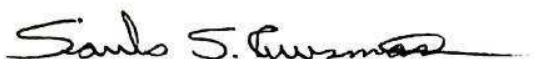
União de Vias e Trânsito do Estado de Pernambuco
 Diretoria de Registro e Licenciamento de Veículos

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
 CNPJ: 09.248.608/0001-04



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/1 - 8º Grupamento de Bombeiros

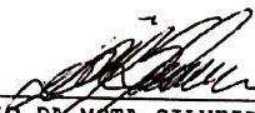
Surubim-PE, 13 de fevereiro de 2019.


SAULO SILVA GUSMÃO - Ten Cel QOC-BM
Comandante

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº Div. Op. 006/19-8ºGB

O auxiliar administrativo do 8º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação da Sra. LAÍS DHENEFIM DE LIMA SILVA, RG: 9.687.638 SDS-PE. Endereço: Rua Analício Antônio Moura, nº467 Bairro: Bela Vista - Santa Cruz do Capibaribe - PE. Certifico que às 22h06min do dia 16 de setembro de 2018, a Viatura AR 402 da 2ªSB/8ºGB Santa Cruz, foi deslocada para a Estrada da Vila do Pará, município de Santa Cruz do Capibaribe - PE, a fim de atuar em uma queda de motocicleta, Honda Biz de cor vermelha, placa KKG-6322 Brejo da Madre de Deus-PE, conduzida pela Sra. Laís Dhemefim de Lima Silva, que apresentava escoriações no MID, na face e no abdômen, e a garupa, o menor Luccas Davi de Lima Souza, filho da condutora, que apresentava escoriações na face. Que após serem realizados os primeiros socorros, as vítimas foram conduzidas para a UPA de Santa Cruz Do Capibaribe Nº de Prontuário 144453, ficando aos cuidados do Dr. Thiago Costa CRM nº 19881. Nada mais havendo a certificar do que consta nos registros do Relatório Básico, que se encontra arquivado na Divisão de Operações, segue aposto, com o sinete do 8ºGB e assinado por mim, 3º SGT BM LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA, respondendo como auxiliar da Divisão de Operações do 8ºGB.




LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA - 3º SGT BM
Auxiliar Administrativo/8ºGB

8º Grupamento de Bombeiros - Avenida Senador Paulo Pessoa Guerra, 116 - Cabaceira Surubim - PE CEP: 55750-000 Fones: (81) 3634-2640 (81) 98494-4200
e-mail: 8gb@bombeiros.pe.gov.br

Scanned by CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DE
**SANTA CRUZ
DO CAPIBARIBE**
UMA CIDADE MELHOR PARA TODOS



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sra. **LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA** nascido em 17/12/1994 esteve nesta unidade hospitalar no dia 16/09/2018 por volta das 11h00min. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 05 de NOVEMBRO de 2018.

ATENCIOSAMENTE


JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com

Scanned by CamScanner



UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0030935
Paciente: LAIS DHEMEFIM DE LIMA SILVA
Sexo: FEM D. Nasc.: 17/12/1994
RG: 9.687.638
Profissão: COSTUREIRA
Filiação: Mãe: DAMIANA JORGE DE LIMA
Pai: INACIO FIRMINO DA SILVA FILHO
Endereço: RUA ANALICIO ANTONIO DE MOURA 464
Bairro: SÃO MIGUEL
Estado: PERNAMBUCO CEP: 55190-000

Código: 0031221
SUS: NÃO TROUXE
Idade: 23 ANOS
CPF: 120.004.054-60

Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
Fone: 81 9 9191-1879

Pressão Arterial: 120/80
Temperatura: _____

Pulso: _____
Peso: _____

Histórico da Doença atual: Paciente trazida por familiares, após acidente
motorista, refere dor em ombro direito, dor em pé direito,
dor na mão direita e no dorso. Nega desmaios ou vômitos.
Exame Físico: TCE

EG 12, consciente, orientada, Glasgow 15.

Diagnóstico Provisório: - Trauma

Condução: 1) SCL - SCL - SCL (EV)
2) Exame de SCL - SCL (EV)
3) Exame de SCL - SCL (EV)
4) Exame de SCL - SCL (EV)
5) Exame de SCL - SCL (EV)

Liberação do Paciente: Data: 11/08/2019 Hora: _____

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

CÓPIA AUTORIZADA

1116-1000
02-19881

FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: _____:

Doenças preexistentes: _____

Alergias: _____

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50 >140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmhg (); PAD >130 (); Febre >39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de: Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/material biológico ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse; suspeita de fraturas, quações (); Dor abdominal sem alterações de SSW (10; PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE () AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO ()

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

Scanned by CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Lais Dhameliana de Lissa Silva, 23 anos

Encaminhamento

Encaminho a paciente ao HRA, sob
senha 5514783.

Paciente vítima de acidente motociclista
refere dor em ombro direito. Não
TCE.

Do exame. Consciente, orientada, EGR, 15
exame, normocrada. 15/08/15

Rx Fratura fechada de clavícula
direita.

CD Solicito avaliação de traumato-
ortopedista

Data: __/__/__

MÉDICO

Nome: _____

Rg.: _____

Medicamentos: _____

Data: __/__/__

MÉDICO

CÓPIA AUTORIZADA

Scanned by CamScanner



Ficha de Acolhimento

Nome:	Lauro Henrique de Almeida Silva		
End:	R: Vila de Barragem	Bairro:	Paraukás / P.B.
Data de Nascimento:	17.12.1994	Documento de Identificação:	Ente
Queixa:	Cic de moto	Data do Atend.:	17.09.2018
Acidente de trabalho?	() Sim	Hora:	18:35
	() Não	Documento:	

Classificação de Risco

Nível de consciência:	☒ Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fúteis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:	1	Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas ☒ Maca		

Estratificação

MOD. 110

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- ☒ Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

17.09.2018
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA
E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Assinatura e carimbo do profissional



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAME

PRONTUÁRIO:

NOME: Laís Dantas de Almeida Silva

IDADE:

SEXO

M ☐

F ☒

COR:

B ☐

P ☐

A ☐

PESO:

ALTURA:

CLÍNICA:

ENF.:

LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Trauma de mobilidade

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- RX de Tórax (AP)
- RX de ombros D - AP unilaterais / Axilares / Perfil de escápulas
- RX de pé - AP: Obliquos

Francisco Claudio A. Ferreira
Cirurgião Geral
CREMEPE: 18036

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

17/03/19

HORA DA SOLICITAÇÃO:





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		50

[Assinatura manuscrita]
MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI
CRM-PA 1908612473875400000048081173

Assinatura do anestesista



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica	
Paciente: <u>Lucas Dornheim de Almeida Silva</u>	Idade: <u>23a</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>21.09.18</u>
Procedimento: <u>Tto cirurgico de fratura de clavícula.</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Gallisson</u>	Auxiliar: _____
	Anestesista: <u>Dr. Taylor</u>
Início: <u>8h50</u>	Término: <u>09h37</u>
	Anestesia: <u>BPM + Oxal.</u>

[illegible][illegible]

Observações:

Assinatura Anestesista

Circulante

Política de Recrutamento

MOD. 10

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Wais Hemerson de Lima Silva IN-1711211994					 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
—	Salva - 03	SUS	23/anos	1735470	
CIRURGIA: Pro. cirurgia plástica de		CIRURGIÃO: Drº Yuri + Drº Hallberg			
ANESTESIA: bloqueio do plexo + geral		ANESTESIA: Drº Jailay			
INSTRUMENTADORA: Rebeca		DATA: 23/09/18	INÍCIO: 08:50	FIM: 09:37	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
01	Adrenalina amp.		Calef. pl Oxy.		Catgut cromado Sertix
04	Atropina amp.		Calef. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
04	Diazepam amp. neotigum 03		Compressa Grande ***		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Do'antina amp.		Colonorde		Catgut Simples Sertix
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera pl osso
	Inova ml		Dreno Pozzer nº		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
01	Neobion amp. buccal		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
01	Supracaina		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
01	Protimino amp. lidocaina com vaso		Espádrão Larco cm		Fio de Algodão Sutupak
	Protóxido l'm		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak
	Quelcin ml		Gase Pacete c/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H.O. ml	02	Mononylon 3-0
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon
01	Tracrium		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 24		Prolene Sertix
02	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix
02	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5 ***		Vicryl Sertix
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0 ***		Vicryl Sertix
	Geramicina amp.		Luvas 8.5 ***	02	Guas de Khichennec 2.0, 2.5
	Glicose amp.		Oxigênio l'm		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacei ml		PVPi Degernante ml		
	Heparema ml		PVPi Tópico ml.	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotilnazol		Serenga desc. 10 ml *		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
01	Ramifina		Sonda	02	ST 1 mesa
01	Amoxipada		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogática		material usado da TR Cirurgica (Rebeca)
02	tenoxicam		Sonda Uretral nº		
			Sterydrem ml		
			Tomeirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
	Agulha desc. 25 x 7		Ge'con 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Latese		
	Agulha desc. 3 x 4.5		elétricos		
03	Agulha p/ raque nº		gel condutor		
	Álcool de Enfermagem				
	Álcool locado ml				
04	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

EQUIPAMENTOS

☒ Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
() Serra	☒ Eletrocautério
() Desfibrilador	☒ Oxícapígrafo
☒ Foco Frontal	☒ Cardíomonitor
() Fonte de Luz	☒ Perfurador Elétrico

CIRCIANTE RESSENCIAEL
 TEC. DE ENFERMAGEM
 COBEP 123456

MOD 066

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DO ESTADO DE SAUDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDE

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Scanned by CamScanner



**GOVERNO
DA PARAIBA**

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Fr. Conde D.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Don Dhemum diene Sine

Alojamento	
------------	--

Letto

Convênio

Evolução Médica

ADJUSTED

Data	Prescrição Médica
13/01	(1) Dolo de 1 ano
	(2) Jato de 20 mg
	(3) Dolo de 1 ano IV 6/6/63
	(4) Dolo de 20 mg 1 ano IV 12/12/63
	(5) Dolo de 20 mg 1 ano IV 12/12/63
	(6) Dolo de 20 mg 1 ano IV 12/12/63

		Horário
1	2	
3	4	
5	6	
7	8	
9	10	
11	12	
13	14	
15	16	
17	18	
19	20	
21	22	
23	24	

Pecunia sancto et legione
de gaudet de nobis et
rex videtur de ore
clemente id est.

CU: VPM

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

este paciente recente vítima de
acidente de trânsito
por no ombro D, tornozelo D.
R. Torç. m. m. m.
ombro, clavícula.

CD Admitido para Trat. cirúrgico
por lesões de ombro e tornozelo.

Odolmo Coimbra Batista
Ortopedista / Traumatologista
CRM 6819 TEOT 13403

1.4/09/2018

Rev. Int. J. Abor-
f. -

At. de Cirurgia

Francisco Claudio Almeida
Cirurgião Geral
CRM 10079

DESTINO DO PACIENTE _____

(Centro cirúrgico _____) Alta hospitalar / (Já revelada
(Internação (setor) _____) Decisão Médica
(Transferência a outro SEI ou HOSPITAL _____) Óbito

Admissional Jorge de L.C.
At. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CSO	IDADE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/03
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | INSC. EST. 020543-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
DIAMIANA JORGE DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ILIARDO ANTÔNIO DE LIMA 462-467

CPF 658 870 394-44 INSC. 12512240709

BEI A VISTA SANTO CRUZ (F) 11-451818
SANTA CRUZ (F) 11-451818
55195-542

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BARRA RENDA COMUNS

CÓDIGO CONTRATO 1991085021 MÊS-ANO 01/2019
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019 DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA 18/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 31,10

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
047545464	UF0CA	21/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
21/01/2019	2001023927	3414822

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	10,000000	0,150000	5,42
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	64,000000	0,210000	19,84
Contrib. Sufit. Pública Municipal			1,88
ICMS Subvenção CUE-NF 040301053-23/11/19			0,87
Multa por atraso NF 040301053-23/11/19			1,66
Juros por atraso NF 040301053-23/11/19			1,23

TOTAL DA FATURA

31,10

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSUMO (KWH)
444129	CAI	24-12-2018 25.840,00	21-01-2019 25.734,00	28	94,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS	CONSUMO (KWH)
JAN 19	94
FEV 19	162
MAR 19	176
ABR 19	160
MAY 19	123
JUN 19	131
JUL 19	115
AUG 19	133
SET 19	116
OCT 19	162
NOV 19	158
DEZ 19	127
JAN 19	126

INFORMAÇÕES DE TRIBUTAÇÃO

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	20,00	0,45
PIS	0,65	0,31
COFINS	3,00	0,52

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	11,41	45,18%
Transmissão	1,89	6,05%
Distribuição (Custeio)	7,50	24,12%
Perdas de Energia	2,48	7,92%
Energia Substituída	1,35	4,35%
Tratamento	6,83	22,08%
Total	25,36	100%

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

TARIFAS APLICADAS

0,170000
0,170000

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br ou ligue 115. O Celpe não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido da energia elétrica. O Celpe não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido da energia elétrica. O Celpe não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido da energia elétrica.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

EM ATÉ 15 DIAS, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DA ÚLTIMA FATURA EM ABERTO.

Valor	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
1501,00	11/01/19	115,25			

Este comunicado é enviado em caso de atraso no pagamento da fatura de energia elétrica. O cliente deve pagar a fatura em aberto no prazo de 15 dias, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve pagar a fatura em aberto no prazo de 15 dias, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

TIPO DE INTERRUPTÃO	TEMPO MÁXIMO (min)	FREQUÊNCIA MÁXIMA (vezes/mês)
DE MANUTENÇÃO	0,00	5,18
DE REPARO	0,00	3,30
DE OBRAS	0,00	2,84

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	FAZENDA	FAZENDA
220	220	220

CÓDIGO CONTRATO 1991085021 MÊS-ANO 01/2019 DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 31,10



Scanned by CamScanner