



CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) **MARCELO JOSÉ SILVA DE MIRANDA FILHO CPF-021.233.762-99 e RG-1465802657 SSP/BA**, que consta nos registros de ocorrências **Nº1709160319** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 21/07/17 às 12h e 14min, no endereço **BR 232 SENTIDO RECIFE, CARUARU/PE**, com queixa de **COLISÃO DE CARRO E MOTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o HRA.

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

Caruaru, 15 de Dezembro de 2017


Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 20 / 12 / 17

Marcelo José Silva de Miranda Filho



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 339147 Prontuário: 302143

Nome: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO
 Data Nasc.: 10/06/1994 Idade: 23 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: 02123376299 RG: CNS: 702403523593023
 Endereço: RUA 118 Nº: 358
 Bairro: MORADA NOVA Cidade: CARUARU Estado: PE
 CEP: 55024000 Fone: 991950918 Profissão:
 Nome da Mãe: ALCIDEIA PASCOAL DE OLIVEIRA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
 Clínica: CIRURGIA GERAL

2 - ATENDIMENTO Data: 21/07/2017 12:51 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Acidente de moto. glugou 15
 Heen. trap. bda. ang
 part. wnder fup OK.

Exame Físico:

Exame físico. tra. et feto
 pelos E e feto E

Diag. Provisório:

Acid. est. lenel. 10 x 10
 naq. 10 x 10 x 10 x 10

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
 RAIO - X
 DATA 21/07/17

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

Dr. Nilton Pereira
 Ortopedia - Traumatologia
 CRM - 10660

Dr. Nilton Pereira
 Ortopedia - Traumatologia
 CRM - 10660

Dr. Nilton Pereira
 Ortopedia - Traumatologia
 CRM - 10660

1 de 2



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

21/07/2017 12:44



Nome Paciente: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 10/06/1994
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: U0024
Convênio:
Atendimento:

21/07/2017 12:44 - VIVIANE VIANA DUDA ARRUDA - COREN: 066060 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: **MUITO URGENTE**

Cor:  LARANJA

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTO X CAMINHAO, APRESENTA TRAUMA EXPOSTA DE TNZ ESQ, PATELA ESQ E MULTIPLAS ESCORIAÇÕES. CONSCIENTE E ORIENTADO.

Observação: NEGA ALERGIAS

Fluxograma sintoma: AGRESSÃO

Discriminador(es): - MECANISMO DE LESÃO?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - FREQUÊNCIA CARDIACA: 71.00 BPM
- SATURAÇÃO DE O2: 98.00 %

Acolhido(a) por: VIVIANE VIANA DUDA ARRUDA

Data: 21/07/2017 12:44





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - NOME DO PACIENTE

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

41012141031521351913101213

8 - DATA DE NASCIMENTO

10/06/94

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

302143

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

12 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICIPAL

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

55 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

56 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

57 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

58 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

59 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

60 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

61 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

62 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

63 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

64 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

65 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

66 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

67 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

68 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

69 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

70 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

71 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

72 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

73 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

74 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

75 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

76 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

77 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

78 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

79 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

80 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

81 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

82 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

83 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

84 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

85 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

86 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

87 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

88 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

89 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

90 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

91 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

92 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

93 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

94 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

95 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

96 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

97 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

98 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

99 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

100 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

101 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

102 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

103 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

104 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

105 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

106 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

107 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

108 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

109 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

110 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

111 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

112 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

113 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

114 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

115 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

116 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

117 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

118 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

119 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

120 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

121 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

122 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

123 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

124 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

125 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

126 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

127 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

128 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

129 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

130 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

131 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

132 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

133 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

134 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

135 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

136 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

137 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

138 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

139 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

140 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

141 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

142 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

143 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

144 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

145 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

146 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

147 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

148 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

149 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

150 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

151 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

152 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

153 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

154 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

155 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

156 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

157 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

158 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

159 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

160 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

161 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

162 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

163 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

164 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

165 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

166 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

167 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

168 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

169 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

170 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

171 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

172 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

173 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

174 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

175 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

176 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

177 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

178 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

179 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

180 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

181 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

182 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

183 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

184 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

185 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

186 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

187 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

188 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

189 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

190 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

191 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

192 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

193 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

194 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

195 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

196 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

197 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

198 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

199 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

200 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

201 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

202 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

203 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

204 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

205 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

206 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

207 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

208 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

209 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

210 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

211 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

212 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

213 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

214 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

215 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

216 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

217 - Nº DA AUTORIZ



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc. ☐ 1

Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

9 - SEXO

12 - TELEFONE DE CONTATO

14 - TELEFONE DE CONTATO

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Doença de fratura de fêmur + fratura de tíbia + fratura de rádio + ulna

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

O fêmur de fratura

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Fratura de fêmur + rádio + ulna

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de fêmur + rádio + ulna

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Termo de Responsabilidade

Unidade de Saúde:

Região:

Município:

O abaixo assinado: MARCELO JOSÉ SILVA DE MIRANDA

Pessoa responsável pelo doente: MARCELO JOSÉ SILVA DE MIRANDA FILHO

Dá plena autorização ao(s) médico(s) assisti-lo durante todo o período de diagnóstico e tratamento sob internação ou ambulatório até sua alta.

ID. 3.641.045 - SSP - PE

Em, 26 de junho de 2017.

[Assinatura]
Assinatura da pessoa responsável

O abaixo assinando:

Pessoa responsável pelo doente:

Reconhece que o mesmo deixou o hospital:

Contra o parecer do(s) médico(s) assistente(s):

Em, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura da pessoa responsável



Alergologia - Análises Clínicas - Angiologia - Audiometria - Biópsia - Cardiologia - Clínica Geral - Cirurgia Geral
Citologia e Colposcopia - Colonoscopia - Dermatologia - Ecocardiografia - Eletrocardiograma - Eletroencefalograma
Eletroencefalografia - Endocrinologia - Endoscopia Digestiva - Estudo Urodinâmico - Fisioterapia - Fonoaudiologia
Gastroenterologia - Gastroenterologia Infantil - Geriatria - Ginecologia - Holter - Implantes Dentários - Laboratório
MAPA - Mastologia - Neurologia - Neurologia Infantil - Nutrição - Odontologia - Oftalmologia - Otorrinolaringologia
Ortodontia - Ortopedia - Pediatria - Peniscopia - Pneumologia - Psicologia - Raio X Digital em Geral - Reumatologia
Testes Alérgicos - Teste Ergométrico - Ultra-som - Urologia - e outras especialidades.

Centro Médico
Maria Gertrudes

NOME: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO.
D. NASCIMENTO: 10.06.1994
Nº DO REGISTRO: 6656
EXAME: RX DIGITAL DO TORNOZELO ESQUERDO AP+P
SOLICITANTE: DR.º BARTOLOMEU BUENO MOTA.
CONVÊNIO: MARIA GERTRUDES

LAUDO

Controle do tornozelo esquerdo.


Osteopenia.

Irregularidade óssea cortical no talus e calcâneo.

Fragmento ósseo destacado posteriormente ao talus.

Correlacionar com exames anteriores.

Caruaru 02 de Outubro de 2017


Dr. André Pinto da Silveira
CRM - 11456

ESTE LAUDO APRESENTA A IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA ATRAVÉS DA INTERPRETAÇÃO RADIOGRÁFICA DOS ACHADOS. O LABORATÓRIO NÃO DEVE SER CONSIDERADO ABSOLUTO E DEFINITIVO, JÁ QUE AS DOENÇAS SÃO EVOLUTIVAS E PODEM MODIFICAR-SE DE ACORDO COM A HISTÓRIA NATURAL DA PATOLOGIA OU INVESTIGAÇÃO MAIS PROFUNDA. HAVENDO DISCORDÂNCIA DO EXAME EM RELAÇÃO COM A CLÍNICA DO PACIENTE, ENTRAR IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM CMMG, EM CASO DE NECESSIDADE DE RADIOGRAFIA(S) COMPLEMENTAR(ES), FAVOR ENVIAR ESTE EXAME PARA MELHOR COMPARAÇÃO E DEFINIÇÃO RADIOGRÁFICA. SUGERIMOS QUE ESTAS IMAGENS SEJAM PRESERVADAS PERIODICAMENTE.

UNIDADE I

UNIDADE II





Eletroneuromiografia - Endocrinologia - Endoscopia Digestiva - Estudo Urodinâmico - Fisioterapia - Fonoaudiologia -
Gastroenterologia - Gastroenterologia Infantil - Geriatria - Ginecologia - Hóter - Implantes Dentários - Laboratório
MAPA - Mastologia - Neurologia - Neurologia Infantil - Nutrição - Odontologia - Oftalmologia - Otorrinolaringologia
Ortodontia - Ortopedia - Pediatria - Penicopia - Pneumologia - Psicologia - Raio X Digital em Geral - Reumatologia
Testes Alérgicos - Teste Ergométrico - Ultra-som - Urologia - e outras especialidades.

NOME: MARCELO JOSÉ SILVA DE MIRANDA FILHO.
D. NASCIMENTO: 10.06.1994
Nº DO REGISTRO: 7862
EXAME: RX DIGITAL DO PÉ ESQUERDO AP+OBLÍQUO
SOLICITANTE: DR.º BARTOLOMEU BUENO MOTA.
CONVÊNIO: MARIA GERTRUDES

LAUDO

Controle de fratura no retro-pé esquerdo.

Moderada osteopenia.

Correlacionar com exames anteriores.

Caruaru 16 de Março de 2018

Dr. André Pinto da Silveira
CRM - 11456

ESTE LAUDO APRESENTA A IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA ATRAVÉS DA INTERPRETAÇÃO RADIOGRÁFICA DOS ACHADOS. O RELATÓRIO NÃO DEVE SER CONSIDERADO ABSOLUTO E DEFINITIVO, JÁ QUE AS DOENÇAS SÃO EVOLUTIVAS E PODEM MODIFICAR-SE DE ACORDO COM A HISTÓRIA NATURAL DA PATOLOGIA OU INVESTIGAÇÃO MAIS PROFUNDA. HAVENDO DISCORDÂNCIA DO EXAME EM RELAÇÃO COM A CLÍNICA DO PACIENTE, ENTRAR IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM CNMG. EM CASO DE NECESSIDADE DE RADIOGRAFIA(S) COMPLEMENTAR(ES), FAVOR ENVIAR ESTE EXAME PARA MELHOR COMPARAÇÃO E DEFINIÇÃO RADIOLÓGICA. SUGERIMOS QUE ESTAS IMAGENS SEJAM PRESERVADAS PERIODICAMENTE.

UNIDADE I
Rua Santa Maria da Boa Vista, 85 - Boa Vista II - Caruaru/PE
Fones: (81) 3721.8007 | 3724.2850 | 3722.7456

UNIDADE II
Av. João Salvador, 23 - Bairro Riachão - Caruaru/PE
Fone: (81) 3721.2719



PACIENTE - Marcelo Jose Silva de Miranda Filho.
ENDEREÇO - Rua - 86 - Casa nº88 - Rendeiras.
DATA DE NASCIMENTO - 10/06/1994.
REGISTRO GERAL - 1465802657
CPF -021,233,762,99
PROFISSÃO - Vendedor
DATA DO EXAME - 23/11/2017.
MÉDICO DO TRABALHO - Bartolomeu Bueno Mota - 6901.

QUEIXA PRINCIPAL - Refere o paciente dores no joelho e tornozelo esquerdo há cerca de cinco meses.

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL- Relata o paciente que em 21/07/2017 sofreu acidente de moto no qual traumatizou o joelho, tornozelo e pé esquerdo. Foi socorrido no Hospital Regional do Agreste através do SAMUR, onde submeteu-se a varias cirurgias nestas regiões. Reduzindo a luxação exposta do tornozelo, fixando a articulação com fio de Esthame e a limpeza cirúrgica da grande lesão do pé esquerdo. Usou tramal de 50mg, predsim de 40mg, dipirona e cefalexina de 500mg. Ficou interno naquela unidade hospitalar durante seis dias, recebendo alta hospitalar e continuou tratamento ambulatorial.

ANTECEDENTES PESSOAIS - N.D.N.

HÁBITOS - Nega tabagismo e etilismo.

EXAME FÍSICO - Estado geral excelente, Eupnéico, anictérico, pele e mucosas coradas, colaborativo com exame. Presença de cicatriz no pé esquerdo com limitação dos movimentos de dorso-flexão desta articulação, claudicação, e déficit de forças discreto do membro inferior esquerdo.

Besk
Bartolomeu Bueno Mota
Ortopedia
CRM/PE: 6901



EXAMES COMPLEMENTARES - Ressonância nuclear magnética do tornozelo esquerdo realizada em 10/08/2017, pelo Dr. Felipe Amaral cremepe nº 865273, evidencia fratura multfragmentar no domus talar com desnivelamento na superfície articular. Edema ósseo da cabeça do talus, moderado derrame articular tibio-talar e subtalar, associada a sinovite. Sinais de lesão completa no ligamento talo - fibular anterior, caracterizado por indefinição de fibras e edema na topografia. Lesão parcial no ligamento calcâneo fibular, por espessamento e alteração de sinal. Tendinopatia do calcâneo caracterizada por espessamento sem ruptura. Radiografias do tornozelo e pé esquerdo de 02/10/2017, revela irregularidade da superfície do talus e calcâneo. e fragmento ósseo destacado na região posterior ao talus.

DIAGNÓSTICOS – Fratura do talus CID 10 – S 92.

CONCLUSÃO – Paciente vítima de acidente de moto com fratura fragmentar do talus complicada. é de difícil tratamento. Devido sua complexidade ainda não se recuperou.


Bartolomeu Bueno Neto
Medicina Ocupacional
CREMEPE 6901


Bartolomeu Bueno Neto
Ortopedia
CREMEPE 6901





Clínica Bartolomeu Motta

Bartolomeu Motta
Traumatologia/Ortopedia

Para h.

Ulcero por fenda de Gliaudo Filho

*folículo sebáceo nublado
apaguetado do fungo do esguar-
do sem contraste.*

Caruaru, 08-08-17.

[Handwritten signature]
Dr. Bartolomeu Motta
Ortopedia - Traumatologia
Caruaru-PE, 55012-640
6901

Av. Dr. Pedro Jordão, 855 - Maurício de Nassau
Caruaru-PE | CEP: 55012-640
Fone: 81 3721.1426 | 3046.4480 | 9 9740.1166





NOME DO PACIENTE: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO

SOLICITANTE: DR.(A) BARTOLOMEU BUENO MOTA

CONVÊNIO: PARTICULAR

EXAME: RM TORNOZELO ESQUERDO



NÚMERO DO PACIENTE: 288536

NÚMERO DA REQUISIÇÃO: 763090

DATA: 10/08/2017

EXAME REALIZADO COM APARELHO PHILIPS-ACHIEVA DE ALTO CAMPO DE 1.5 TESLA

TÉCNICA: Foram realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1 e T2, com e sem saturação da gordura (*fat sat*), sem administração do meio de contraste paramagnético.

ACHADOS:

Aspecto de túnel ósseo na tíbia, tálus e calcâneo em continuidade.

**Fratura multifragmentar no domus talar com desnivelamento na superfície articular.*

Moderado derrame articular tíbio-talar e subtalar, associado a sinovite.

Presença de osso trígono.

Edema ósseo pós-contusional na cabeça do tálus e no processo anterior do calcâneo.

Edema ósseo com aspecto pós-contusional no maléolo medial.

Sinais de lesão completa no ligamento talofibular anterior, caracterizada por indefinição de fibras e edema na topografia.

**Lesão parcial no ligamento calcâneo-fibular, caracterizada por espessamento e alteração de sinal.*

Tendinopatia do calcâneo caracterizada por espessamento, sem rupturas.

Edema subcutâneo difuso.

Superfícies condrais íntegras.

Demais ligamentos com morfologia e sinal preservados.

Demais estruturas tendíneas analisadas de espessura, orientação e sinal normal.

Fáscia plantar de morfologia, orientação e sinal normal.

Ausência de massas sólidas ou císticas.

Grupamentos musculares íntegros.

CENTRO DIAGNÓSTICO MANOEL FLORÊNCIO
Dr.(a) FELIPE AMARAL
CRM 865273

Acompanha CD com todas imagens do exame laudado em estações de trabalho de alta resolução. Exames arquivados por 5 anos.
As fotos são amostragens ilustrativas. Estamos realizando os exames de PET-CT e Medicina Nuclear (Cintilografia).



GOVERNADORIA DE PERNAMBUCO
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTADO que o Segurado Mauricio Pereira
de M. Filho portador da Carteira Profissional nº _____
série _____, necessita de 15 (Quinze)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

HPA Hospital ou Ambulatório _____
Localidade e Data Carnaúba 21/07/2017

[Assinatura]
ASS. do Médico - CRM Nº _____
Dr. Milton Pereira
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 10560

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Clinica Bartolomeu Motta
Bartolomeu Motta
Traumatologia Ortopedia

Pau de
quebra foi feita de madeira de
seco multiplicada de madeira
apresenta com 30º AP e 15º
abertura do joelho
exceção AP e 15º
perif.
carcer, 22/07/17

[Assinatura]
Dr. Bartolomeu Motta
Ortopedia - Traumatologia
CREME-PE 1311

Av. Dr. Pedro Jordão, 855 - Maurício de Nassau
Caruaru-PE | CEP: 55012-640
Fone: 81 3721.426 | 3046.4480 | 9 9740.1166

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro N.º:

Clinica:

Enfermaria:

Data:

Dr. Nilton P. C. C.
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 10960

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício

Elieda Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro N.º:

Clinica:

Enfermaria:

Data:

Dr. Alexandre Pedro Pina
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 14339 Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício

Elieda Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTO que o Segurado

Murcelo José Silva

Wilson Filho portador da Carteira Profissional nº

— série , necessita de 15 (quinze)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

Hospital ou Ambulatório

ASA

Caruaru, 21/07/13
Localidade e Data

Dr. Alexandre Resende

Ortopedia

CREMEPE 12817

TEOT 1 709

ASS. do Médico - CRM Nº

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas
no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de
14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de
afastamento do trabalho.



Clínica Bartolomeu Motta
Bartolomeu Motta
Traumatologia/Ortopedia

Para Sr.

*Wanderley Filho do Juvenal Filho
felicitamos vobos
na conquista do terceiro lugar
do seu trabalho*

Caruaru, 08-08-17.

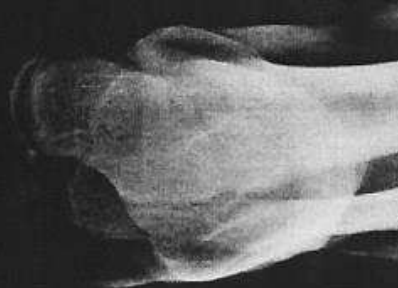
[Assinatura]
Dr. Bartolomeu Motta
Ortopedia - Traumatologia
CREMEPE 0309

Av. Dr. Pedro Jordão, 855 - Maurício de Nassau
Caruaru-PE | CEP: 55012-640
Fone: 81 3721.1426 | 3046.4480 | 9 9740.1166



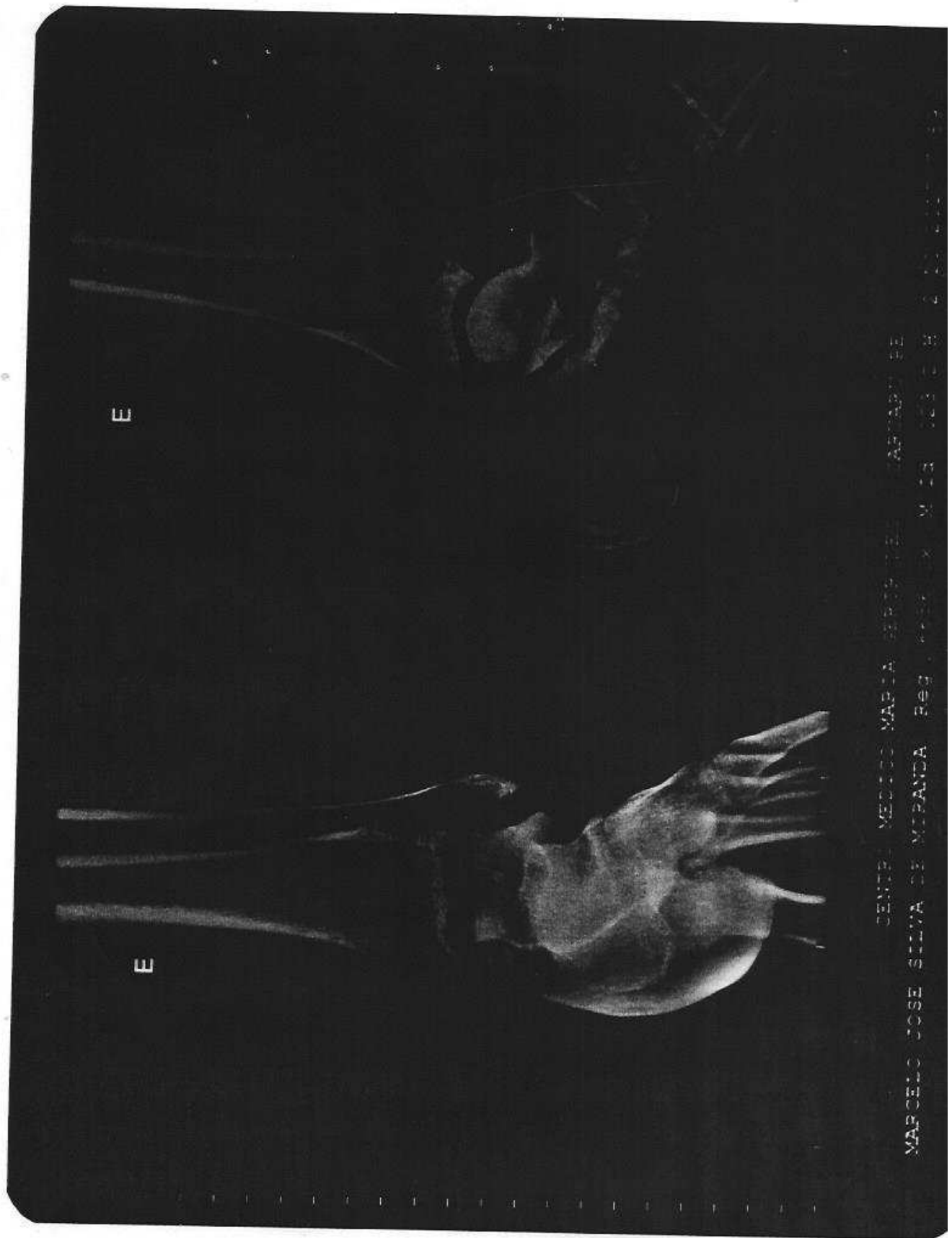
E
OBLIQUA

E
AP



CENTRO MEDICO MARIA GERTRUDES - CAPUARO/PE
MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA Reg TB62 Sx. M Id 023 D/H 16/3/2018 10:31

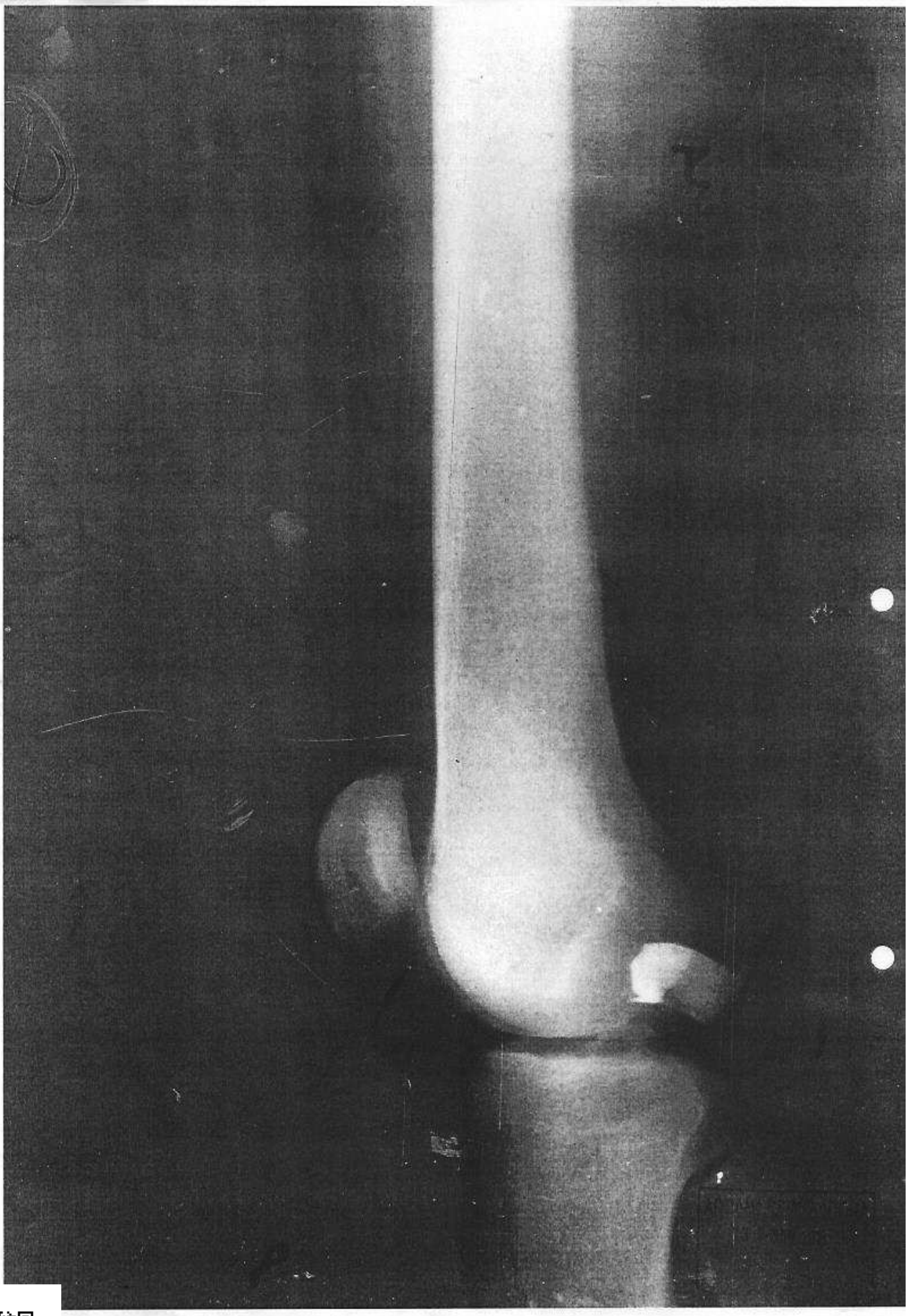


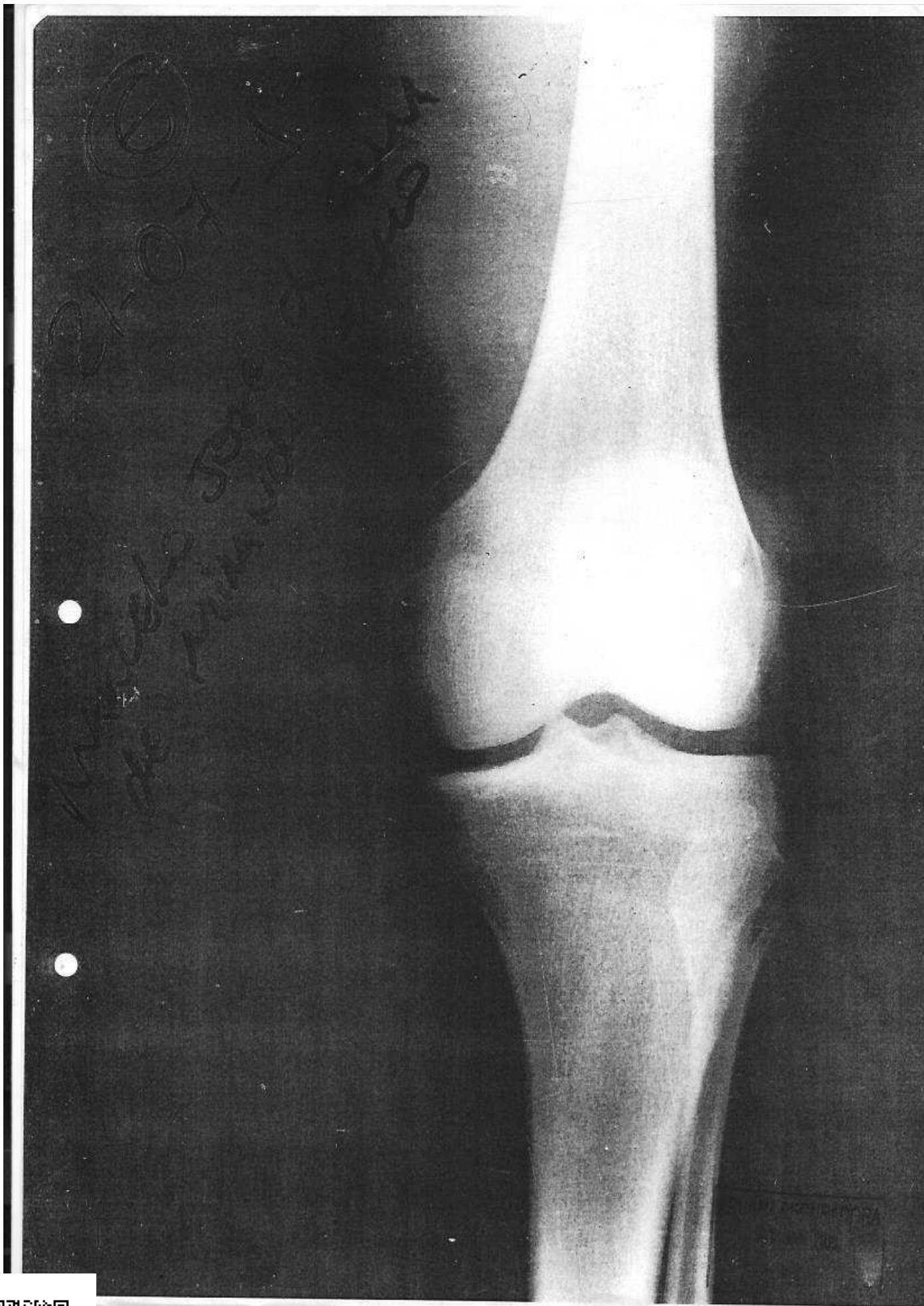


CENTRO MEDICO MARIA SERGIO DE MIRANDA
MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA

ARIANA SECURADORA
31 JAN 2019







RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo:	
CRM:	UF:
End.:	
Cidade:	UF:
Tel.:	

Carimbo do Médico

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Data: 26/07/2017

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo:	
Identidade:	Órgão Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Tel.:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico
_____/____/____ Data

RUA NA... ACIA TEN QUE TER LITIA
CARUARU-PE CEP: 55.022-220 FONE: 81.3045-7300
CNPJ: 11.811.806/0001-51
IE: 0523.104-34
26/07/2017 18:34:32 CCF: 305349 CDD: 332007
CUPOM FISCAL
ITEM 000100 DESCRICAO DO UNID (R\$) ST ML ITEM (R\$)
COT 078960062 16344 CEFALEXINA 500MG CX 10 CAP 47,972
SFR X 15 99 F1 HIPOTALUS POM 455 18,724
002 07501001311186 UN X 16,72 F1
desconto -0,67
TOTAL R\$ 64,02
Cartão crédito
MDS: 18854850F8E0M566F31082504DEAC412
PY0000254685
Val Aercox Tributos R\$19,04 (29,74%) Fonte: 18P1
VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 0,67
Baic: 34 N. Controle: 454317
AGRADECIMOS A PREFERENCIA
ENTREGA EM DOMICILIO 81.31220807
CPL 781M 3K1566W Y21801Y 0NLT71HT 20NAB76JKE2R
BEMATECH MP-2100 1H F1 ECF-IF
VERSÃO: 01.01.01 ECF: 001 L3: 0001
000000000000URUPERI 26/07/2017 18:34:32
FAB: BE051275610000161861

Dr. Aureliano D. Bezerra
CRM - 14911
Otorrinolaringologista

Nome completo: CLINICA BARTOLOMEU MOTTA

CNPJ: 02.886.953/0001-24

End. Completo: Av. Dr. Pedro Jordão, 855

Maurício de Nassau - CEP 55014-320

Telefone: (81) 3721.1426

Cidade: CARUARU

UF: PE

Paciente:

Endereço:

Prescrição:

Data:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo

Ident.

Org. Emissor

End. completo

Telefone

Cidade

UF

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data:

1ª Via - Retenção na Farmácia ou Droguaria / 2ª Via - Orientação ao Paciente

FARMACIA TEM QUE TER LTDA
RUA MAJOR JOAO COELHO, 665B - RENOVA
CARUARU-PE CEP: 55.022-220 FONE: 81 3045-7300
CNPJ: 17.811.848/0001-51
22/08/2017 12:06:53 CF:370947 QD:337999
15:09:23 04-31
CUPOM FISCAL
ITEM 00160 DESPACHO 010 UN VU UNIT (R) ST VL ITEM (R)
001 07836006216544 CEFLEXINA 500MG CX 10 CAP
3FR X 23,06 F1 69,186
desconto -21,21 47,97
002 07836714231143 NEDURO ADULTO 30ML
1CX X 8,30 F1 8,309
desconto -3,31 4,98
003 07886523210797 BEPANTRIZ PIM 30G 1UN F1 10,986
TOTAL R\$ 63,95
Dinheiro R\$ 70,00
TROCO R\$ 6,05
NDS: 04667508CA18C2E901F208CE1A17688E
PY0000258387
Val Aprox Tributos R\$ 19,02 (29,74%) Fonte: IBP1
VUCE ECONOMIZOU..... R\$ 24,52
Balc: 41 N. Controle: 460892
AGRADECEROS A PREFERENCIA
ENTREGA EM DOMICILIO 81 37220907
910SKEDN 75NAJCF+CSLXATJW GFJJB5NHT BRHPE060BESK
BENATECH MP-2100 1H FI ECF-1F
VERSAO: 01.01.01 ECF-001 L3:0001
0000000000PUNUPR 22/08/2017 12:07:22
FAB: BE05 1275610000 161861

ZR

**CARUARU**

PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
8909

Data e Hora da Emissão	11/08/2017 10:24:21	Competência	11/8/2017	Código de Verificação	392940936
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ULTRA-SOM DIAGNOSTICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	35.665.645/0001-28	Inscrição Municipal	7585	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	AVENIDA AGAMENON MAGALHÃES ,00834 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55012-290				
Complemento:		Telefone:	(81)3727-7000	e-mail:	financeiro2@manoelflorenco.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO				
CNPJ/CPF	021.233.762-99	Inscrição Municipal		Município	CARUARU - PE
Endereço e CEP	RUA 86 ,88 - RENDEIRAS CEP: 55000-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Ref. a exame de Ressonância de Tomozelo esquerdo sem contraste

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 864020200 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais


PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	423,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	423,50	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	423,50	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	423,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	12,71	
		2-Não			


1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



 CARUARU		PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5503	
Data e Hora da Emissão		02/10/2017 08:57:56		Competência		2/10/2017	
Número do RPS				Código de Verificação		663069963	
		No. da NFS-e substituída		Município da Prestação		CARUARU - PE	
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social Nome		CLINICA MEDICA MARIA GERTRUDES LTDA					
Nome Fantasia		CLINICA MEDICA MARIA GERTRUDES					
CNPJ/CPF		03.944.666/0001-96		Inscrição Municipal		16357	
				Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		RUA SANTA MARIA DA BOA VISTA ,00085 - BOA VISTA CEP: 55038-190					
Complemento				Telefone		(81)3721-8007	
				e-mail		caruaru@rcassociados.net	
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social Nome		MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO.					
CNPJ/CPF		021.233.762-99		Inscrição Municipal			
				Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		RUA OITENTA E SEIS ,88 - MORADA NOVA CEP: 00000-000					
Complemento				Telefone		81996359229	
				e-mail			
Discriminação dos Serviços							
REFERENTE AO ATENDIMENTO DO EXAME DE RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO.							
Código do Serviço / Atividade							
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra				Código ART			
Impostos Federais							
PIS		COFINS		IR/RS		NFS/RS	
						CSLL/RS	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ESCRN - Imposto Municipal	
Valor dos Serviços - R\$		60,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	
() Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		60,00	
() Desconto Condicionado				Regime especial tributação		() Desconto Incondicionado	
() Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo - R\$	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		2,00	
() ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter	
() Valor Líquido - R\$		60,00		Incentivador Cultural		() Valor do ISS - R\$	
				2-Não		0,00	
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					



 CARUARU	PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5987	
	Data e Hora da Emissão 16/03/2018 11:12:17		Competência 16/3/2018		Código de Verificação 446606093	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação CARUARU - PE		
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome CLINICA MEDICA MARIA GERTRUDES LTDA		Nome Fantasia CLINICA MEDICA MARIA GERTRUDES				
CNPJ/CPF 03.944.666/0001-96		Inscrição Municipal 16357		Município CARUARU - PE		
Endereço e Cep RUA SANTA MARIA DA BOA VISTA, 00085 - BOA VISTA CEP: 55038-190		Complemento				
Telefone (81)3721-8007		e-mail caruaru@rcassociados.net				
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO.		Município CARUARU - PE				
CNPJ/CPF 021.233.762-99		Inscrição Municipal		Endereço e CEP RUA OITENTA E SEIS, 88 - MORADA NOVA CEP: 00000-000		
Complemento		Telefone 81996359229		e-mail		
Discriminação dos Serviços REFERENTE AO ATENDIMENTO DO EXAME DE RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO.						
Código de Serviço / Atividade 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra		Código ART				
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)
						CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN (devidamente multiplicado)
Valor dos Serviços R\$ 60,00		Natureza Operação 1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$ 60,00		
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação 0-Nenhum		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional 1 - Sim		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais 0,00		Incentivador Cultura 2-Não		Base de Cálculo 60,00		
Outras Retenções				(x) Alíquota % 2,00		
(-) ISS Retido				ISS a reter: () Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$ 60,00				(=) Valor do ISS: R\$ 0,00		
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: ELISSON/1480483 DATA/HORA: 21/07/2017 12:10
Na Rodovia
MUNICÍPIO/UF: CARUARU/PE
BR: 232 KM: 128.2 SENTIDO: Decrescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Pleno dia CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Chuva
TIPO DE VIA: Marginal TIPO DE PISTA: Simples CONDIÇÃO DE PISTA: Com Buraco | Molhada
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto ESTRUTURA VIÁRIA: Reta
LOCALIDADE URBANIZADA: Sim EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Sim

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

Segundo informações do condutor e testemunha, um caminhão teria saído de uma via lateral e adentrado a rodovia sem a devida atenção ocasionando o acidente.

ARUANA RECUPARADORA
31 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75085A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

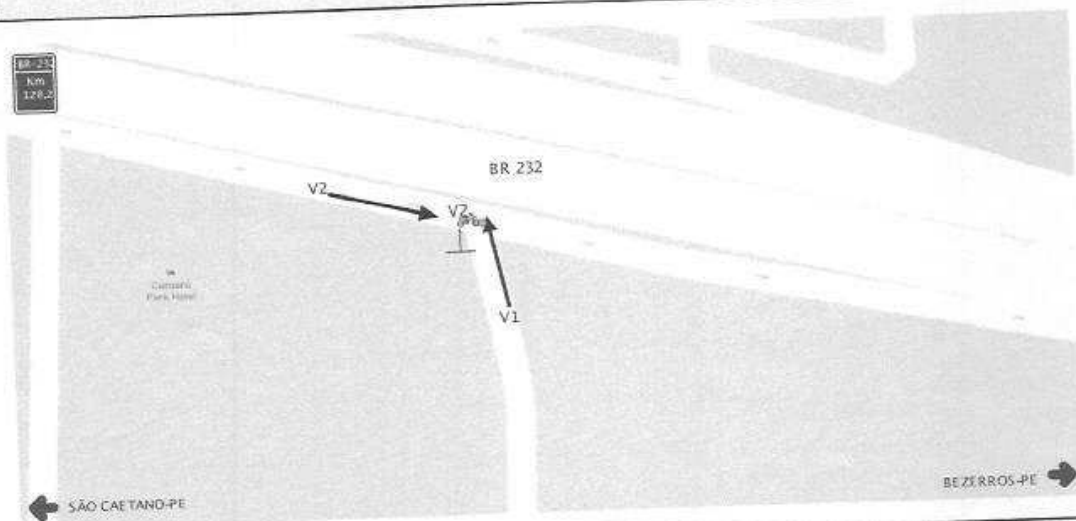
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



Narrativa

Conforme levantamento realizado no local, corroborado pelos vestígios encontrados e informações de terceiros, conclui-se que V1 (Caminhão do tipo caçamba) adentrou à rodovia sem a devida atenção sendo colidido transversalmente por V2 (Honda CB 300 de placa KHJ-4094/PE) que seguia o fluxo normal da via no sentido decrescente.

ARUANA RODRIGUES
31 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: Evadido/Ignorada	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Caminhão	
CHASSI:	RENAVAM: NÃO APLICÁVEL	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA: NÃO APLICÁVEL	MANOBRAS NO MOMENTO DO ACIDENTE: Entrando na via	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Segundo testemunha o caminhão (V1) teria adentrado a via sem a devida atenção. Após o acidente, parou o veículo para saber a gravidade, porém, logo após, saiu sem esperar a chegada da PRF ao local. .			
NOME DO PROPRIETÁRIO:		CPF/CNPJ:	

ARUANA RECHINADORA
31 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: KHJ4094	MARCA/MODELO: HONDA/CB 300R	ANO FABRICAÇÃO: 2009
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2NC4320AR001412	RENAVAM: 00199304807	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: JOSE CARLOS DA SILVA		CPF/CNPJ: 016.494.064-28	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: RUA EMIDIO JORDAO			NUMERO: 95
COMPLEMENTO: CS			BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: TORITAMA/PE			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Encaminhamento			
MOTIVO: Outros		TIPO DE RECEPTOR: Outro	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Veículo entregue no local ao Sr. José Wellington da Silva, portador do CPF 900.698.384-53, nascido em 29.04.1975, responsável pela empresa onde trabalha o acidentado.			



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28 NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

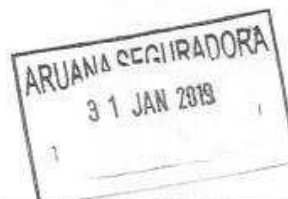


PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / Evadido/Ignorada		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: EVADIDO	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO:	NÚMERO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF:		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO:	USAVA CINTO DE SEGURANÇA:	
USAVA CAPACETE:	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28 NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / KHJ4094 / HONDA/CB 300R		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO	CPF: 021.233.762-99	DATA DE NASCIMENTO: 10/06/1994
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: ALCIDEIA PASCOAL DE OLIVEIRA	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA 86	NUMERO: 88
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: Morada Nova
MUNICÍPIO/UF: CARUARU/PE	
TELEFONE: 81 99635-9229	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 05901398107	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 09/10/2013	VALIDADE DA CNH: 09/11/2017	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não

DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

Condutor socorrido para unidade hospitalar

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não
---------------------------------------	--

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital Regional do Agreste em Caruaru	



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

ARUANA RECIPIENTADORA
31 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / KHJ4094 / HONDA/CB 300R

NÚMERO DO BAT:

17058381B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ELISSON/1480483

DATA/HORA:

21/07/2017 12:10

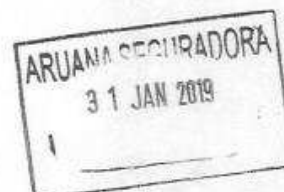
Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

0

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75085A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 9





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17058381B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)



IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



ARUANA REGHIARDORA
31 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ELISSON, MATRÍCULA 1480483

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 21/07/2017 15:28

NÚMERO DE CONTROLE: E026E81DCAD4365AAA75095A56FD9C

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 9



DETRAN - PE N° 012238182693
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD RENAVAM 199204867 RNTRO ***** EXERCÍCIO 2016

PLACA 01E 424 064-23

CHASSI 02 NC 492 02 RD 001412

ESPECÍFICO 01E 424 064-23

DOMESTICO GASOLINA

CONTRIM

MARCA/MODELO HONDA/CE 300R

CARROÇA 22/291CL

CATEGORIA PARTIC

CDR PRE LICENCIAT 12/2016

VEICULO 2016 QUITADO

PARCELAMENTO 2/*****

PREMIO TARIFARIO (R\$) 10F (R\$) 3/*****

PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA

LOCAL TORITAMA PE DATA 14/06/16

Charles Andre de Souza Ribeiro

Divisão de Registro e Licenciamento de Veículo - DETRAN/PE

PE N° 012238182693 BILHETE DE SEGURO

JOSE CARLOS DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodetranpe.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1234

TORITAMA - PE EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 14/06

PLACA 01E 424 064-23

MARCA/MODELO HONDA/CE 300R

CDR PRE LICENCIAT 12/2016

VEICULO 2016 QUITADO

PARCELAMENTO 2/*****

PREMIO TARIFARIO (R\$) 10F (R\$) 3/*****

PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA

LOCAL TORITAMA PE DATA 14/06/16

Charles Andre de Souza Ribeiro

Divisão de Registro e Licenciamento de Veículo - DETRAN/PE





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50150-902
CNPJ 10.835.837/0001-08 | Ins. Est. 0105343-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA 26 DE JULHO 51 -A

CPF: 021.233.762-99

RENDEIRAS/CARUARU
CARUARU/PE
55028-490

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

034707594	ÚNICA	10/10/2018
10/10/2018	2018313113	8564834

CONTRATO	PERÍODO
7027859342	10/2018
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	73,75

DESCRIÇÃO DA NÓDIA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	89,0000000	0,73089095	64,28
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,18
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,66
ICMS Subvenção-CDE-NF 027110882-09/08/18			0,94
TOTAL DA FATURA			
73,75			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NÓDIA FISCAL									
Nº DO REGISTRO	TIPO DA FURÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE VAGAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
3171957016	CAT	10-09-2018	729,00	10-10-2018	818,20	30	1,00000		89,20

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		INFORMAÇÕES DE CÁLCULO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Medição Wh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
OUT 18	98	ICMS	70,45	25,70	17,51
SET 18	92	PIS	70,45	0,84	0,45
AGO 18	98	COFINS	70,45	2,58	2,09
JUL 18	108				
JUN 18	135				
MAIO 18	125				
ABR 18	118				
MAR 18	53				
FEV 18					
JAN 18					
DEZ 17					
NOV 17					
OUT 17					
TOTAL		VARIAÇÕES ADICIONAIS		0,52190000	
Consumo Ativo (kWh)					
C912.1CFB 9A0F C8B0 DBE9 BE2B DE0B C1CF					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no prazo e não pague juros e multa por atraso. O valor da tarifa é fixado pela ANEEL. O cliente é responsável por manter a unidade consumidora em condições adequadas para a medição. O cliente é responsável por manter a unidade consumidora em condições adequadas para a medição. O cliente é responsável por manter a unidade consumidora em condições adequadas para a medição.

COMUNICAÇÃO DE NÃO PAGAMENTO DE (S) CONTAS DE SERVIÇOS					
Valor	Devedor	Valor	Devedor	Valor	Devedor
1,00000	10/10/18	66,07			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1017281944

FOTO

NOME
MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO

CPF
1445802657 89V EA

DATA DE NASCIMENTO
02/233.762-99 10/06/1994

PLACADO
MARCELO JOSE SILVA DE
MIRANDA
ALCIDÉIA PASCOAL DE
OLIVEIRA

PROFISSÃO
CATEGORIA
AR

Nº REGISTRO
05901396107

VALIDADEZ
09/11/2017

PARTELAÇÃO
09/10/2013

PROFISSÃO
EXERCE ATIV REMUNERADA

ASSINATURA DO TITULAR
MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO

LOCAL
CARUARU PE

DATA EMISSÃO
11/11/2014

ASSINATURA DO EMISOR
58914811685
PE062888900

DETRAN-PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDA PLASTIFICAÇÃO
1017281944



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Marcelo José Silva de Miranda Filho, brasileiro, solteiro,
RG nº 1465802657 SSP-BA, CPF nº 021.233.762-99,
domiciliado na Rua 26 de Julho, nº 51-A, Bairro Rondonias,
Caruaru - PE, Cep: 55026-490.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 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, representá-la junto ao INSS, 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 POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal nº 7.115 de 29 de 1983 e 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, 02 de maio de 2019.

Marcelo José Silva de Miranda Filho





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
5ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0003174-37.2019.8.17.2480**

AUTOR: MARCELO JOSE SILVA DE MIRANDA FILHO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

De acordo com o art. 334 do CPC, porque a petição inicial preenche os requisitos e não é o caso de improcedência liminar, deveria ser designada data para realização de audiência de conciliação ou de mediação, a não ser que ambas as partes manifestem desinteresse pelo ato.

No entanto, considerando os princípios fundamentais que regem o direito processual civil moderno, especialmente aqueles enfatizados pelo legislador no novo Código, cabe ao magistrado verificar a conveniência da realização dessa audiência.

Conforme determina o art. 4º do CPC, “as partes têm o direito de obter em prazo razoável a solução integral do mérito, incluída a atividade satisfativa”.

A fim de alcançar a duração razoável e a efetividade, o novo sistema permite, dentre outras coisas, a flexibilização procedimental (CPC, 139, VI), sendo que a doutrina moderna defende a possibilidade de adequação do procedimento utilizando técnicas que vão além da simples alteração de prazos e/ou modificação da ordem de produção das provas. Aliás, o próprio código permite uma flexibilização mais ampla, como, por exemplo, quando autoriza a distribuição dinâmica do ônus da prova (CPC, 373, § 1º).

Ainda levando em conta a duração razoável, é possível que o réu se utilize dessa audiência preliminar como forma de atrasar a marcha processual, permanecendo silente na oportunidade prevista no artigo 334, § 5º, conquanto já esteja determinado a não realizar qualquer tipo de acordo.



Além disso, é possível determinar a realização do ato a qualquer momento do procedimento (CPC, 139, V), sem prejuízo de as partes recorrerem a qualquer forma de solução alternativa extrajudicial de conflitos. Assim, a postergação da conciliação ou da mediação não acarretará nulidade, já que não se vislumbra prejuízo para as partes (CPC, 282, § 1º e 283, parágrafo único).

A jurisprudência do STJ é pacífica no sentido de que não existia nulidade diante da não realização da audiência prevista no art. 331 do Código de 1973:

PROCESSUAL CIVIL - AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL - NÃO REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA CONCILIAÇÃO ART. 331 CPC - NULIDADE - INEXISTÊNCIA - SÚMULA 83/STJ - VIOLAÇÃO ARTS. 327, 396 e 397, DO CPC - AUSÊNCIA PREQUESTIONAMENTO - SÚMULA N. 211/STJ - ARTS. 331 E 333, I, DO CPC - PREJUÍZOS DECORRENTES DA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIAS - SÚMULA N. 7/STJ - DECISÃO MANTIDA - AGRAVO REGIMENTAL IMPROVIDO. 1.- Não importa nulidade do processo a não realização da audiência de conciliação, uma vez que a norma contida no artigo 331 do CPC visa a dar maior agilidade ao processo e as partes podem transigir a qualquer momento. Precedentes. Incidência da Súmula n. 83/STJ. 2.- A violação dos arts. 327, 396 e 397, do CPC, tal como posta nas razões do Recurso Especial, não foi objeto de debate no v. Acórdão recorrido, integrado pelo acórdão que julgou os embargos de declaração, carecendo, portanto, do necessário prequestionamento. Incide, na espécie, a Súmula 211 desta Corte. 3.- A convicção a que chegou o Tribunal a quo quanto à necessidade de ressarcimento dos prejuízos decorrentes da devolução de mercadorias, decorreu da análise das circunstâncias fáticas peculiares à causa, cujo reexame é vedado em âmbito de Recurso Especial, a teor do enunciado 7 da Súmula desta Corte. 4.- Agravo Regimental Improvido. (AgRg no AREsp 409.397/MG, Rel. Ministro SIDNEI BENETI, TERCEIRA TURMA, julgado em 19/08/2014, DJe 29/08/2014 - grifei).

Neste passo, é importante registrar que a audiência prevista no Código revogado tinha uma finalidade muito mais ampla do que apenas a de tentar conciliar as partes. De fato, servia como importante instrumento para saneamento e organização do processo, pois envolvia a análise das questões processuais pendentes, a fixação dos pontos controvertidos e a deliberação sobre as provas requeridas (CPC1973, 331, §2º) [1].

Portanto, não teria sentido reconhecer uma nulidade em razão da não realização de um ato mais simples, que pode ser praticado a qualquer momento, cujo objetivo pode ser alcançado pelas partes por outros meios e, ainda, porque não lhes causa prejuízo.

Também deve ser observada a necessidade de preservar a garantia da isonomia, enfatizada no art. 7º do CPC. Da forma como está disciplinada a audiência em questão, o réu ocupa posição de vantagem no momento da conciliação ou da mediação. Afinal, ele já tem ciência da tese do autor, ao passo que este não sabe quais são os argumentos que aquele vai utilizar para afastar o acolhimento da pretensão deduzida na inicial.



Finalmente, a autorização expressa para a não realização do ato “quando não se admitir a autocomposição” (CPC, 334, § 4º, II) deve ser interpretada extensivamente, incluindo os casos em que a autocomposição é bastante improvável. E isto cabe ao Juiz verificar no caso concreto. Assim, deixo de designar a audiência neste momento, sem prejuízo de fazê-lo oportunamente, se o caso dos autos mostrar que será adequada para abreviar o acesso das partes à melhor solução da lide.

Cite-se o réu, pelo correio, a apresentar contestação em 15 dias, observada a regra do art. 231, I, do CPC.

Após a citação, aguarde-se a designação de mutirão de perícias DPVAT a ser realizado nesta Vara.

Defiro a gratuidade da justiça sem prejuízo de sua revogação no curso do processo caso seja comprovada a capacidade econômica da postulante para custear o processo.

Adote a secretaria os procedimentos ordinatórios para o regular andamento do feito, na conformidade com o disposto Provimento nº 08/2009 do Conselho da Magistratura de Pernambuco.

Cumpra-se.

Caruaru-PE, 10/05/2019.

Elias Soares da Silva

Juiz de Direito

