



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Paulo Roberto Alves de Barros, brasileiro, solteiro, eletricitista, portador do RG nº 7923662 SD/PE, inscrito no CPF nº 077960024-08, residente e domiciliado na Rua: Boa Vista, nº 166, Alto Bom Jesus, Serra Talhada/PE, CEP: 56906-130, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

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

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

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

Serra Talhada/PE, 08 de janeiro de 2019.

X Paulo Roberto Alves de Barros

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Paulo Roberto Alves de Senna, brasileiro, solteiro, electricista,
portador do RG n.º 7923662 SP/PE, inscrito no CPF n.º 077960
024-08, residente e domiciliado na Rua: Boa Vista, n.º 166,
Alto Bom Jesus, Serra Talhada/PE, CEP: 56906-130, DECLARO
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como
honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-
me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no
Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da
Constituição Federal.

Serra Talhada/PE, 08 de janeiro de 2019

X Paulo Roberto Alves de Senna
Declarante



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 873016293

PROIBIDO PLASTIFICAR
 873016293

NOME
 PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS

DOC. IDENTIFICAÇÃO EMISSOR / UF
 7923662 SDS PE

CPF
 077.960.024-08

DATA NASCIMENTO
 14/01/1988

PLACAO
 MOACIR FELIPE DE LEMOS

MARIA ALVES DE LEMOS

PERMISSÃO
 ACZ

CDZ
 25

Nº REGISTRO
 03798979599

VALIDADEZ
 17/02/2023

1ª HABILITAÇÃO
 10/03/2006

OBSERVAÇÕES
 Exerce Ativ. regulamentada

Assinatura do Autor da Carteira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 PETROLINA - PE

DATA EMISSÃO
 12/05/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

06545384667
 PM050319972

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **13.165.450/0001-86**
 Auto Service Lantagem e Pinturas Ltda - PE
 Av. Afonso Gomes de Sá, 535 Sala 01
 CNPJ/MF.....
 Rua.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....

Data admissão 01 de Junho de 2015
 Registro nº 02 Fls./Ficha 23
 Remuneração especificada R\$ 3.600,00 (Três mil e seiscentos reais)

KEIS E SUSPENSÃO E UM C/TEST.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída 22 de Junho de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

MAJESTOSA ENGENHARIA LTDA

CNPJ - 11.942.836/0001-21

END - RUA QUINTINO MARCELO, 236
 CAMINHO DO SOL CEP - 56330-700 -
 PETROLINA - PE

CARGO - AJUDANTE - CBO - 715615

DATA DE ADMISSÃO - 10/10/2016

REMUNERAÇÃO: R\$ 980,78 (Novecentos e oitenta reais e setenta e oito centavos)

Majestosa Engenharia Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Data saída 01 de Junho de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª..... 2ª.....
 Com. Dispensa CD nº.....





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111 - Boa Vista, Recife - Pernambuco - CEP 50050-602
CNPJ 10.835.932/0001-09 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
FRANCISCO ANTONIO DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA BOA VISTA 166

CPF 418.395.524-88

ALTO BOM JESUS/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56905-130

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
1769429014 03/2018
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
15/03/2018 09/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 31,98

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
008160077	UNICA	08/03/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
08/03/2018	2002624518	21 J4231

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo -Energia (kWh)	44,0000000	0,86359185	38,07
ICMS -Substituição de Tributos (ICMS-ST) - 12/12/17			0,34
Multa por atraso - NF 1769429014 - 08/02/18			0,48
Multa por atraso - NF 1769429014 - 09/01/18			0,58
Juros por atraso - NF 1769429014 - 09/01/18			0,20
Juros por atraso - NF 1769429014 - 08/02/18			0,13
Atualização - NF 1769429014 - 08/02/18			0,15
-Atualização - NF 1769429014 - 08/02/18			0,01

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
6067844	CAT	05-02-2018	5.792,00	08-03-2018	6.826,00	30	44,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
MÊS/ANO (kWh)		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Transmissão de Energia	R\$ 8,24	27,42%
MAR 18 44		ICMS	0,01	25,00	Transmissão	R\$ 0,81	2,59%
FEV 18 37		PIS	0,00	0,82	Distribuição (Celpe)	R\$ 7,16	22,08%
JAN 18 42		COFINS	0,00	0,24	Perdas de Energia	R\$ 2,16	7,16%
DEZ 17 58				1,17	Encargos Setoriais	R\$ 2,31	9,01%
NOV 17 65					Tributos	R\$ 5,91	26,54%
OUT 17 64					Total	R\$ 30,67	100%
SET 17 66							
AGO 17 63							
JUL 17 70							
JUN 17 30							
MAI 17 20							
ABR 17 30							
MAR 17 30							

TARIFAS APLICADAS 0,45036000

RESERVADO AO FISCO

0F23 27F3 92B2 6AD8 4186 F220 CB81 C2B0

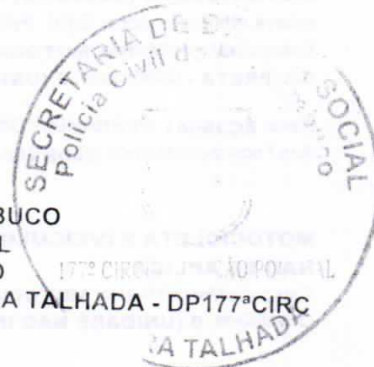
INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A data da leitura é a contada em vigor e a tarifa mais atualizada, de acordo com o valor em vigor. O cliente é responsável quando não pagar a conta de energia elétrica no prazo de vencimento. Devido ao atraso para multa 2% (Resolução ANEEL), Juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. da Celpe e compensação quando não desligamento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Consulte o manual de leitura, ou a central de atendimento ao cliente (0800 000 0000).

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIC	0,00	5,43	10,86	21,73	220	202	231
FIC	0,00	3,36	6,72	13,45			
DMC	0,00	3,11	0,00	0,00			

LIMITE DCM: 12,22 - DCM - Valor do Encargamento de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 10,89

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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267001147

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/03/2018** às **11:23**

Complementa o BO Número: **18E0267001146**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **27/2/2018** às **18:20**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MARIA ELIZABETE DE MEDEIROS, PROXIMO A IG PISCINAS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
ZELIA VIEIRA DE ALBUQUERQUE SOUZA (OUTRO)
PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS
VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): NAO SE APLICA

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

PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALVES DE LEMOS Pai: **MOACIR FELIPE DE LEMOS** Data de Nascimento: **14/1/1988** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7923662/SDS/PE (RG), 07796002408 (CPF), 03798970599 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ELETRICISTA**
Endereço Residencial: **RUA BOA VISTA, 166 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -
Telefone de Contato: -

ZELIA VIEIRA DE ALBUQUERQUE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ZELIA VIEIRA DE ALBUQUERQUE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **ECJ8641** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **119834669** Chassi: **9C2KC08108R346989**

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

MOTOCICLETA 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **NAO SE APLICA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **NAO SE APLICA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA DESTA ALEGA QUE NA DATA E HORARIO JA ESPECIFICADOS, TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA DE SUA COMPANHEIRA PELO LOCAL TAMBEM JA ANOTADO, QUANDO FOI OFUSCADO POR UM VEICULO QUE TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRARIO, TENDO A VITIMA PROCURADO MARGEAR A DIREITA DA VIA, O QUE O LEVOU A ABALROAR UMA MOTOCICLETA QUE SE ENCONTRAVA ESTACIONADA. QUE DIANTE DA GRAVIDADE DO ACIDENTE, O MESMO FOI SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPAM, ONDE DEPOIS DE ALGUNS EXAMES, FOI CONSTATADO TER FRATURADO A CLAVICULA, ALEM DE ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

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

PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS
(VITIMA)

Paulo Roberto Alves de Lemos

B.O. registrado por: **IVANILDO SALVADOR DE MELO** - Matrícula: **2209411**






SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/2 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 09 de março de 2018.


ANDRÉ PEREIRA DA SILVA
Ten Cel EM RG 2792012-7GB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 043 Dop./2018

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS, RG 7923662 SDS/PE, CPF 077.960.024-08, residente à Rua Boa Vista, 166, Bairro Alto Bom Jesus, Serra Talhada-PE, **CERTIFICA** que foi deslocada a viatura AR 643 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros Serra Talhada-PE, às 18h47min do dia 27 de fevereiro de 2018, comandada pelo Cb QBMG 1/707365-8 WILLIAM JESUS MALAQUIAS LOPES, para uma ocorrência de **ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (VÍTIMA DE COLISÃO ENTRE MOTOCICLETAS)**, sendo vitimado o solicitante, o qual declarou que conduzia uma motocicleta marca/modelo Honda CG 150, cor preta, placa ECU 8641-PE. O acidente ocorreu na Av. Maria Elizabete de Medeiros, Bairro IPSEP, Serra Talhada-PE e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: escoriações na face e membros superiores, a qual foi socorrida e conduzida ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. Severino, CRM 17806, **prontuário 129**. A presente certidão segue assinada por mim, CAP QOC/BM **WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS**, Resp. p/ chefia da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros. 

3º Grupamento de Bombeiros, BR 232 (Av. Vicente Inácio de Oliveira), Km 413, Cachoeira II, Serra Talhada, PE. CEP: 56.906-000.
Fone/Fax: (87) 3831 9382/3831 9383. E-mail: 3gb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01.



SINISTRO 3180214191 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA**
EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS**CPF/CNPJ:** 07796002408**Posição em 02-07-2018 10:08:32**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo
neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/07/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



43

BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 129
Data: 27.02.18	Hora: 19:11					
Nome: Paulo Roberto Alves de Lencas						
Nascimento: 14.01.88	Sexo: masculino	Estado Civil: Solteiro				
Escolaridade: 1º grau	Profissão: Eletricista					
Mãe: Maria Alves de Lencas	Responsável: Michel					
Endereço: Rua Gilvina Gomes N.º 336						
Bairro: Bom Jesus	Município: S. Talhada	Fone: 9-9810-6339				
Cartão SUS:	RG/CPF: 077.960.034-08					
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda	Amarela	Indígena	
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:		
História e Exame Físico: Col. abd. mto. - mto. L. - 23min ECG - 13 AD: Abdom. flácido e indolor						
Tratamento: 1) SCL - 100ml 0,55%, SCL 100ml 0,55% 2) Dextrose - 100ml 20% 3) Tetraciclina 20mg - EV x 10 FF 4) Rx de Tórax (m. SP) ambos D OK 5) Análise de urina - OK						
Hipótese Diagnóstica: Fratura de clavícula?				Carimbo e Assinatura: Dr. Severino Ferraz Médico - Cirurgia Geral CRM-PE 47806		
Destino do Paciente:	Internado	Residência	Transferido	Evasão		
Removido para o hospital:						
Óbito às hrs do dia						



Nome: *Haroldo de Carvalho* V. *11/04/2019* *15:01:48*
De: *Dr. Haroldo de Carvalho*
Rx: *manter gesso e drenar D.*

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Data:

Hora:

Paciente:

Outras queixas:

*Enxerto para cirurgia
craniotomia e sutura*

Dr. Haroldo de Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM 15928

*paciente regulado em
lista ortopedica*

Exames Solicitados:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma | <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Glicose | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Uréia | <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> CKMB | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Ionograma | <input type="checkbox"/> Troponina | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Leucograma | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Eritrograma | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar





Rua Vereador Silvino Cordeiro, 418B - Serra Talhada - PE
Fone/Fax: (87) 3831.3736/3831.2142 - CEP: 56.912-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 e-mail: csf184@hotmail.com

CLÍNICA

Número do Registro: 40025.

Data: 01/03

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Passo Roberto Alves de Azevedo IDENTIFICAÇÃO
Idade: 30

Idade: 30 Sexo: M

Profissão: Motorista Sexo: M Cor: Pardo Estado Civil: Solteiro

Endereço: _____ Nacionalidade: Brasileira

Rua: Boa Vista


Idade: Quase 40 anos N.º 166 Bairro: Alto B.

Filiação: _____ Estado: FE Fone: 9613

Pati: Macar. Subsp. au. Lima

Maer. ~~Handwritten text~~

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

for a class — 
 pairs of instans

Hipótese Diagnóstica: F21 - M. claudicans Ⓟ --

Exames Solicitados: Rx

Condições de Alta

Motivo de Alta

Dr. Ebenone A. Silva
Ortopedia e Traumatologia



Cirurgia Realizada: TR. CARRASCO LUTANUM		N.º do Procedimento:	
Data:	Início:	Término:	
Cirurgião: Dr. EZEQUIAS	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista:

— ANALISIS
 — ASSERIS
 — RENUS + CERCALIS
 — CUNT


 Dr. Edson A. Silva
 Ortopedia e Traumatologia
 CRC-115.022





Dra. Andreia Diniz
ANESTESIOLOGIA -
CLÍNICA MÉDICA - TRATAMENTO DE DOR CRÔNICA

Dr. Carlos Kennedy
NEUROCIRURGIA - NEUROLOGIA

Dr. Ebenone A. Silva
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA -
CIRURGIA DO JOELHO - USG MUSCULOSQUELÉTICO

Dra. Martha Arruda
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA -
COLPOSCÓPIA - CITOLOGIA ONCÓTICA

Dr. Adeilson Feitosa
MEDICINA ORTOMOLECULAR
PARA O CONTROLE DE OBESIDADE

Dra. Ana Carolina Sampaio
FONOAUDILOGIA - TESTE DA ORELHINHA - AUDIOMETRIA
CLÍNICA DE SAÚDE OCUPACIONAL

Dr. Antônio Melo
CLÍNICA MÉDICA - CARDIOLOGIA
ECOCARDIOGRAFIA

Dr. Jailson José
REUMATOLOGISTA

Dra. Danielly Duarte
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA -
USG GINECOLÓGICA E OBSTÉTRICA
MEDICINA FETAL

PAULO ROBERTO ALVES DE LEMOS
LAUDO MEDICO

HD :FRATURA DA CLAVICUAL DIREITA
CID: S 42.0
TRAUMA DA CLAVICULA DIR .
POS OP DE FRATURA DE CLAVICULA DIR .
REFERE LIMITAÇÃO FUNCIONAL.
ALTA MEDICA MAIO DE 2018

serra talhada 20-06-2018

Ebenone A. Silva
CRM: 15422 (EOT: 10541)
Ortopedia e Traumatologia
-CEM-

Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-8446 (87) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com

