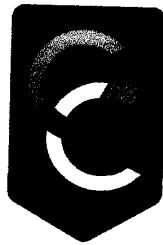


Instrumento Procuratório



Outorgante: **CRISTIANO JOAQUIM ALVBES DA SILVA**, brasileiro, inscrito no RG, sob o nº. 7336354 SSP-PE inscrito pelo CPF nº. 098.053.364-33, residente e domiciliado na Rua Eduardo da Fonseca, nº 188, Cauéiras, Aliança-PE.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 09 de abril de 2019.

Crustiano Joaquim Alves da Silva
CRISTIANO JOAQUIM ALVBES DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 31/05/2019 15:54:58
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053115545862900000045345462>
Número do documento: 19053115545862900000045345462

Num. 46045126 - Pág. 1



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

CRISTIANO JOAQUIM ALVBES DA SILVA, brasileiro, inscrito no RG, sob o nº. 7336354 SSP-PE inscrito pelo CPF nº. 098.053.364-33, residente e domiciliado na Rua Eduardo da Fonseca, nº 188, Caueiras, Aliança-PE. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus rendimentos.//////////

Timbaúba/PE, 09 de abril de 2019.

Crstiano Joaquim Alves da Silva
CRISTIANO JOAQUIM ALVBES DA SILVA



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Christiane Joaquim Sales da Silva
Loc. Nasc. Timbuktu Est. PF Data 13/08/91
Filiação: Joaquim Chico da Silva
Mãe: Christiane Joaquim da Silva Cpf: 278.512-4473 Cart. Timbuktu/PT
Doc. Nº: 9.054.725

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.: Data Emissão: 30/08/09
Assinatura do Funcionário: DRT. Humberto

Assinatura do Funcionário: Jacqueline Belém Rodrigues
Agente: Ativo Nivel: A-2/3

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.
.....

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número: 20349 Serie: 081



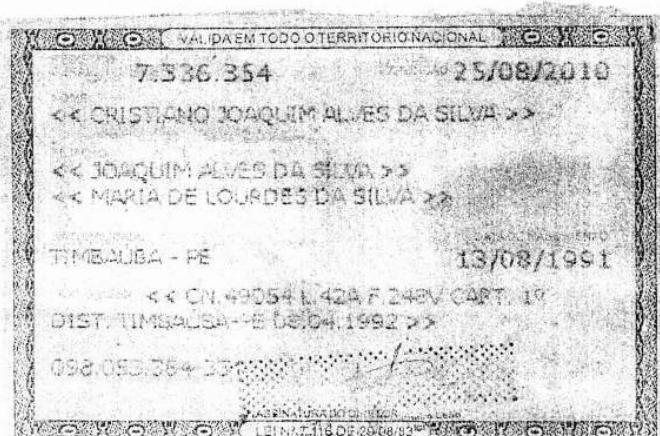
Christiane Joaquim A. de S,
ASSINATURA DO PORTADOR





Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 31/05/2019 15:54:58
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053115545876900000045345464>
Número do documento: 19053115545876900000045345464

Num. 46045128 - Pág. 2





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei IC-438, de 20/04/02
Companhia Energética do Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.635.932/0001-98 | Insc. Est. 0005642-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO USUÁRIO:
IRAC MARIA GOMES DE ARAUJO

RUA EDUARDO DA FONSECA 158

CPF: 446 851 224-53 INSC: 19200719382

CAUEIRAS/CAUEIRAS

ALIANÇA PE

55890-000

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL: 000741934 SÉRIE: UNICA EMISSÃO: 06/09/2017
APRESENTAÇÃO: 09/09/2017 N.º DO CLIENTE: 2012852238 N.º DA INSTALAÇÃO: 140009

CONTA/CARTÃO MÊS/ANO:
7014572915 09/2017

DATA DE VENCIMENTO: 19/09/2017 DATA DE PAGAMENTO: 09/10/2017

TOTAL ATAS/ABORTOS: 25,67

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição para a Segurança Pública
Multas por atraso-UF COD029516 - 06/08/17
Juros por atraso-Nº 0,0529516 - 09/09/17

| TIPO DE FOLHA | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|---|------------|-------------|-------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 30.000.000 | 0,17035803 | 5,11 |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh | 54.000.000 | 0,29204234 | 15,77 |
| Acréscimo Bandeira AMARELA | | | 0,31 |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA | | | 0,88 |
| Contribuição para a Segurança Pública | | | 3,19 |
| Multas por atraso-UF COD029516 - 06/08/17 | | | 0,40 |
| Juros por atraso-Nº 0,0529516 - 09/09/17 | | | 0,01 |

TOTAL DA FATURA:

25,67

| N.º DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | DATA ANTERIOR | LEITURA ANTERIOR | DATA ATUAL | LEITURA ATUAL | N.º DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|----------------|----------------|---------------|----------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|---------------|
| SET17 | 94 | 2017-08-21 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-09-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| AGO17 | 54 | 2017-07-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-08-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| JUL17 | 82 | 2017-06-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-07-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| JUN17 | 97 | 2017-05-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-06-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| MAR17 | 111 | 2017-02-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-03-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| ABR17 | 156 | 2017-03-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-04-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| MAR17 | 96 | 2017-02-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-03-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| FEV17 | 103 | 2017-01-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-02-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| JAN17 | 126 | 2016-12-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2017-01-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| DEZ16 | 112 | 2016-11-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2016-12-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| NOV16 | 111 | 2016-10-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2016-11-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| OUT16 | 102 | 2016-09-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2016-10-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |
| SET16 | 106 | 2016-08-20 | 00000000000000000000000000000000 | 2016-09-17 | 00000000000000000000000000000000 | 00000000000000000000000000000000 | 1.00000 | 0,00 | 34,60 |

| COMPOSIÇÃO DO CONSUMO | | |
|-----------------------|-----------|--------|
| Geração de Energia | R\$ 8,08 | 41,14% |
| Transmissão | R\$ 0,68 | 3,60% |
| Distribuição (Celpe) | R\$ 7,59 | 32,13% |
| Pérola de Energia | R\$ 2,15 | 9,55% |
| Energias Brotantes | R\$ 2,11 | 9,56% |
| Tributos | R\$ 0,00 | 0,00% |
| Total | R\$ 22,47 | 100% |

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

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

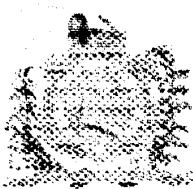
00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 31/05/2019 15:54:58
<https://pje.tjej.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053115545885700000045345465>

Num. 46045129 - Pág. 1



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 059^a CIRCUNSCRICAO - F
DP59^aCIRC DINTER1/11^o DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17E0149000423

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 20/12/2017 às
15:52

Complemento e RQ Número: 17E0149900358

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1, DISTRITO DE CAURIRAS - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local de FATO: Praça Pública

Pessoas(s) envolvidas(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MANGEL ANTONIO DE LIMA (OUTRO)
CRISTIANAO JOAQUIM ALVES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvidos(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a): CRISTIANA G. JOAQUIM ALVES DA SILVA

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

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ALIANÇA, 1, CAUEIRAS - CEP: 8 - Bairro: DISTRITO DE CAUEIRAS - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL

CRISTIANAO JOAQUIM ALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mae: MARIA DE LOURDES DA SILVA Pai: JOAQUIM ALVES DA SILVA Data de Nascimento: 13/3/1981 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 73303745/SDS/PE (173) 08868336433 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(S) Escalafada: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: AMBULANTE Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ALIANÇA, 188, RUA EDUARDO DA FONSECA - CEP: 54. Bairro: DISTRITO DE CAUEIRAS - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL

MANGEL ANTONIO DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexta:

2011-2020-1-15-44



Masculino Naturalizado: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO , BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Socorrência: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ALIANÇA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): MANOEL ANTONIO DE LIMA que estava em posse do(a) Sr(a). CRISTIANAO JOAQUIM ALVES DA SILVA Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 Objeto apreendido: NÃO COMPRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PFGQ1188 (PERNAMBUCO/AC (INFORMADO)) Renavam: 269459376 Chassi: SC213G4226AR3728P Ano Fabricação/Modelo: 2010/2010 Combustível: GAS

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE PILOTAVA A SUA MOTOCICLETA NO BISTRITO DE CAUEIRAS, QUANDO NAS PROXIMIDADE DE UMA FRAÇA, O MESMO AO PASSAR POR UMA LOMBARDA (QUEBRAMOLAS), O MESMO PERDEU O EQUILIBRIO DA REFERIDA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR SOFRENDO UMA FRATURA NO ROSTO (MAXILAR) E NA CABEÇA, SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ALIANÇA EM SEGUIMENTO DEVIDO A GRAVIDADE O MESMO FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS QU E GACO REQUER.

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

Crustiano Joaquim Alves da Silva
CRISTIANAO JOAQUIM ALVES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: LEONARDO JOSE DA SILVA - Matrícula: 3811310



20/05/2019 15:44



SINISTRO 3180202573 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CRISTIANO JOAQUIM ALVES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO CRISTIANO JOAQUIM ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 09805336433

Posição em 03-04-2019 14:24:07

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

| 30/05/2018 | R\$ 1.350,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.350,00 |
|------------|--------------|----------|--------------|





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 882647/2017.

NOME: CRISTIANO JOAQUIM ALVES DA SILVA.

Foi atendido às 02h10 do dia 22.10.2017.

Diagnóstico provável: Pelitecuria - TCE
toxina da aranha Branca (T).

Cicatriz de ambulatório

Tratamento realizado: Clínico.

TAC abdominal, TAC abdominal, TAC pélvico

Obs. alto humor - 20110117

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 20102118.

Hospital da Restauração
Dr. Carlos Paiva
Médico do SAME
CRM: 9946

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N – Derby – Recife – PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572







São José
AGROINDUSTRIAL

RECEITA MÉDICA

Ao INSS

Encaminho Cintiano Joaquim

Alves da Silva, que sofreu acidente de moto no dia 21/04/2010.
Foi atendido médica de 30 dias.
Scatamos os primeiros 15 dias
e encaminhamos a este serviço
devido o mesmo ainda
este com lesões típicas de
um mês e um dia.
Sua condição de trabalho
nos momentos

SÃO JOSÉ AGROINDUSTRIAL
Rodovia PE 041 - km 10,7 - s/n - Três Igarassu - PE - Brasil - CEP: 53610-970 - Caixa Postal: 68
Fone: (81) 2125 0505 - Fax: (81) 2125 0507

AIRTON MEIRA FERREIRA
CRM/PE 45790-G / MTB - 920212/17
MÉDICO ORDENADOR DO PCMSO

06/11/17



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO



Atendimento nº : 1027040

Nome : Enildes Trajanoz Alves da Silva

Foi atendido às 09:00 h do dia 22/10/17

Diagnóstico Provável T.C.P.

data da alta 22/10/17

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de :

CEFALÉIA (dor de cabeça que não alivia)

VÔMITOS

PARALISIAS (que aparecem após a alta)

ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)

CONVULSÃO

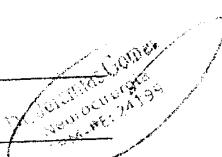
OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja

Alergia (NOVALGINA, ANADOL, TYLENOL)



Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação : _____



ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação, Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cod. 0163



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 282647

Nome : Eustáquio Joaquim Alves da Silveira
Foi atendido às 02:10 hs. do dia 22/10/2017

Diagnóstico Próvel : Painel vitiligo do
clavicula e na ombreira. Sua
evolução com queimação ab
nda e queimadura.

Necessita de 30 dias de gestante
de suas atividades.

Tratamento Realizado : Alampurum ao 6º andar
norte no próximo sexto-feira
03/11 para recuperação
de queimadura.

Observação : Alto BNF em cte 50
do dia 29/10/17

Cópia de : J

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





PREFEITURA DA
ALIANÇA
A GRANDE OBRA É CUIDAR DAS PESSOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA MUNICIPAL DA ALIANÇA

Rua Marechal Deodoro, s/n - Aliança - PE - CEP 55 890 - 000
Fone: 3637.1340 / 3637-1388 / E-mail: unidademista2009@hotmail.com

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Registro N° 198184 Hora: 02:00 Recepcionista: Valéria

| | | |
|--|---------------------|---|
| UNIDADE DE SAÚDE: | DISTRITO SANITÁRIO: | DATA: |
| INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO PACIENTE OU ACOMPANHANTE: | | |
| NOME: <u>Eustáquio Alves da Silva</u> | | |
| DATA DE NASCIMENTO: <u>13/10/1900</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> IGNORADO | | <input type="checkbox"/> 1 - BRANCA <input type="checkbox"/> 2 - AMARELA <input type="checkbox"/> 3 - PRETA <input type="checkbox"/> 4 - INDÍGINA <input checked="" type="checkbox"/> 5 - PARDA |
| ESTADO CIVIL: | ESCOLARIDADE: | PROFISSÃO: |
| <u>S</u> | <u>7</u> | <u>7</u> |
| NOME DA MÃE: <u>Adelina da Conceição da Silva</u> | | |
| ENDERECO: <u>Rua Ezequiel Ferreira</u> Nº <u>188</u> COMPL.: | | CEP: <u>59890-000</u> |
| BAIRRO: <u>Centro</u> | | MUNICÍPIO: <u>Aliança</u> UF: <u>PE</u> |
| ACOMPANHANTE: <u>Carolina da Silva</u> | | |
| PRECEDÊNCIA: _____ MEIO DE TRANSPORTE: _____ | | |
| HDA: <u>Painel vermelho de cintos de segurança operando</u> <u>grado de automóveis e encanadas para risco</u> | | |
| VACINAS ATUALIZADAS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| PREENCHER EM CASO DE ACIDENTES OU AGRESSÃO | | |
| ACIDENTE DE TRÂNSITO | | |
| VEÍCULO AUTOMÓVEL <input type="checkbox"/> ÔNIBUS <input type="checkbox"/> MOTO <input checked="" type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| FATOR DE PROTEÇÃO CINTO/CAPACETE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| MODO DE ATROPELAMENTO COLISÃO <input type="checkbox"/> CAPOTAGEM <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| INDO / VOLTANDO DO TRABALHO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| ACIDENTE DO TRABALHO | | |
| ORIGEM CONSTRUÇÃO CIVIL <input type="checkbox"/> INDÚSTRIA <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMÉRCIO <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| LOCAL DE TRABALHO: ORGÃO: ENDEREÇO: <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| OUTRO TIPO DE ACIDENTE | | |
| INTOXICAÇÃO ACIDENTAL <input type="checkbox"/> QUEDA ACIDENTAL <input type="checkbox"/> AFOGAMENTO <input type="checkbox"/> QUEIMADURA <input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| AGRESSÃO <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| POR ARMA DE FOGO <input type="checkbox"/> ARMA BRANCA <input type="checkbox"/> ESPANCAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| POR ASSALTO <input type="checkbox"/> BRIGA <input type="checkbox"/> AÇÃO POLICIAL <input type="checkbox"/> AGRESSÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| AUTO AGRESSÃO <input type="checkbox"/> SUICÍDIO <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| POR ARMA DE FOGO <input type="checkbox"/> ENFORCAMENTO <input type="checkbox"/> DROGAS <input type="checkbox"/> QUEDA DO NIVEL QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| LOCAL DA OCORRÊNCIA | | |
| VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> DOMICÍLIO <input type="checkbox"/> AMBIENTE DE TRABALHO <input type="checkbox"/> ESCOLA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> QUAL? <input type="checkbox"/> IGNORADO | | |
| OBSERVAÇÕES: | | SAFETY CORRETORA |
| EXAME FÍSICO: | | SAFETY CORRETORA |
| A) GERAL PESO: <u>80</u> ESTATURA: <u>1,70</u> DATA: <u>13 MAIO 2018</u> TEMPO: <u>C</u> | | 20 NOV. 2017 |
| | | DPVAT |
| | | DPVAT |

