

 **SES/FUSAM**
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Taciane de Silva
Sauje

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 60 (sessenta) dias de afastamento

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

a) Diagnóstico Fratura exposta de
braço S82

b) Tratamento Tudo cirúrgico

Deverá retornar ao Ambulatório de: _____

Com _____ dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

Recu 21/10/19
HOSPITAL/AMBULATÓRIO LOCALIDADE/DATA


Ass. do Médico - CRM N.º _____

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 89 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF

 ** SES/USAM **
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: Taciana de Alva Sáez
Reg.: _____ Enf.: _____ Leito: _____

DATA DE ENTRADA: 21/10/19 DATA DE SAÍDA: 1/11/19
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: Fratura exposta fechada
do
do

DIAGNÓSTICO FINAL: Fratura consolidada

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): 1

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE _____
PARA CONTROLE EM 1/11/19

Marcos Sérgio C. de Vasconcelos
Vaguetes, Cirurgião e Traumatologista
(CRM - PE 1042)

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

105-BGOF

		** SES-FUSAM **	
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS			
RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA			
Nome: <u>Taciane de Alencar Souza</u>		Reg.: _____ Enf.: _____ Leito: _____	
DATA DE ENTRADA: <u>21/10/18</u>		DATA DE SAÍDA: <u>1/11/18</u>	
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: <u>Fratura exposta fêmur do</u>			
DIAGNÓSTICO FINAL: <u>Fratura cirúrgica</u>			
EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): <u>1</u>			
DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: <u>1/11/18</u>			
PARA CONTROLE EM: <u>1/11/18</u>			
 Marcelo Sérgio C. de Vasconcelos Capitão, Clínica de Traumatologia CRM - PE 1102			
MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM			

105-HGOF

 **SES**
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
Pernambuco End: Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX - 31828500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Taciana Alves Silva Registro: _____
Clínica: _____ Procedência: _____

Do INSS

fractura fechada
antebraço do membro superior
direito - lesão do tornozelo
(8x porta) de 3 cm.
Não há permanência
após o tratamento
90 (noventa) dias M256

Data: 26/01/15

Dr. Tarciso Lyra
Ortopedista
CRM 10001

Médico-CRM

075-HOF

 SES HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS Pernambuco - End: Rua Afrânio Guimarães SN Tejipió Recife-PE PABX 31828500	
RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome: <u>Francisco de Assis</u>	Registro: _____
Clinica: _____	Procedência: _____
<i>Seu</i> <i>Retorno a</i> <i>30 dias</i> <i>Tratamento em</i> <i>Tratamento em</i> <i>Tratamento em</i>	
Data: <u>07/12/14</u>	Médico-CRM _____

075-HOF



PREFEITURA DE
Timbaúba

SECRETARIA DE SAÚDE
RECEITUÁRIO

P/ Tarciana da Silva Souza

Solicito

Fisioterapia Motora
Secretaria Municipal de Saúde de Timbaúba
USF Tarciana Cacop
Prestador de Serviço: H. F. L. ma
Data: 09/10/2019
Assinatura: [assinatura]

Assinatura de Rito
Assinatura
CONCELA

Praça Cláudio Gueiros, s/n - Centro - Timbaúba - PE
Fone: (81) 3631.2071 - e-mail: sms_timbauba@yahoo.com



PREFEITURA DE

Timbaúba

SECRETARIA DE SAÚDE
RECEITUÁRIO

TACIANA DA SILVA SOUSA, 24a

Declarção

Declaro p/ os devidos fins que a
PACIENTE CITADA NECESSITA DE TRANS-
PORTE p/ CONSULTA no HOSPITAL
OTÁVIO DE FREITAS NO DIA 01/12/16
ÀS 08h. A paciente precisa ser
transportada deitado devido à fr-
tura do pé direito.

Seu país,

24/11/16

Thales Farias
Médico
CRM-PE 22.483

Praça Cláudio Gueiros, s/n - Centro - Timbaúba - PE
Fone: (81) 3531.2071 - e-mail: sms_timbauba@yahoo.com

 **SES/PUSAM**
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Taciane da Silva
Silva

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 60 (sessenta) dias de afastamento

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

a) Diagnóstico Fratura exposta distal
do 582

b) Tratamento Tut/ cirurgia

Deverá retornar ao Ambulatório de: _____

Com _____ dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

Recu 21/10/19
HOSPITAL/AMBULATÓRIO LOCALIDADE/DATA

[Assinatura]
Ass. do Médico – CRM N.º _____

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 56 DO ROPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 00.501 DE 14-03-87 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF

Acompanhe o processo de indenização - Seguro DPVAT - O seguro do trânsito

CPF/CNPJ: 09944181404

Fique atento: o prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

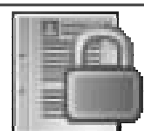
Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
03/07/2015	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Banco do
Nordeste

Domínio Sistema	Eventos GEN e dos volumes 1 e 2 do Catálogo de
Número Único da Operação	00000000201507035150586
Código Mensagem	PAG0108R2
Número Controle PAG	201507034095373
Data Hora PAG	03/07/2015 - 07:23:59
ISPB IF Debitada	Brasil
Agência Debitada	1769
Tipo Conta Debitada	Conta Corrente
Conta Debitada	611000
Tipo Pessoa Debitada	Pessoa Jurídica
CNPJ ou CPF Cliente Debitado	9248608000104
Nome Cliente Debitado	SEGUROADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
ISPB IF Creditada	BNB
Agência Creditada	TIMBAUBA
Tipo Conta Creditada	Conta Corrente
Conta Creditada	265942
Tipo Pessoa Creditada	Pessoa Física
CNPJ ou CPF Cliente Creditado	9944181404
Nome Cliente Creditado	TACIANA DA SILVA SOUZA
Valor Lançamento	R\$ 2.531,25
Finalidade Cliente	Outros
Código Identificador Transferência	000000000000002963326838
Histórico	PAGAMENTOS DIVERSOS
Data Movimento	2015-07-03



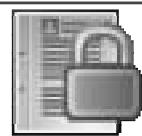
Processo Distribuído

1. A movimentação: (Processo Distribuído - Goiânia - 2ª Vara Cível - I (Normal)) do dia 24/01/2017 17:21:09 não possui "Arquivos".

CERTIDÃO-Certifico que a parte autora não pagou custas iniciais.

Goiânia, 27.1.2017.

Luiz Otávio Soares-escrivão.



Autos Conclusos

1. A movimentação: (Autos Conclusos - P/ DECISÃO) do dia 27/01/2017 09:55:30 não possui "Arquivos".



Estado de Goiás
Poder Judiciário
Comarca de GOIÂNIA
Goiânia - 2ª Vara Cível - I

Despacho

Intime-se a parte autora para, no prazo 15 (quinze) dias, dizer se tem interesse na realização de audiência de conciliação ou de mediação (art. 319, VII, do CPC), sob pena de indeferimento da inicial.

Cumpra-se.

Goiânia, 15 de fevereiro de 2017.

Dioran Jacobina Rodrigues

Juiz de Direito

Valor: R\$ 10.968,75 | Classificador: ARQUIVADO
Procedimento Comum
GOIÂNIA - 2ª VARA CÍVEL
Usuário: Edyen Valente Calepis - Data: 09/10/2019 14:51:26



Intimação Efetivada

1. A movimentação: (Intimação Efetivada - A ser publicada no Diário Eletrônico nos próximos 2 (dois) dias úteis - TACIANA DA SILVA SOUZA (Referente à Mov. DESPACHO - 01/07/2017 10:48:18)) do dia 04/07/2017 16:34:37 não possui "Arquivos".