

## Instrumento Procuratório



Outorgante:

Bruno Melo dos Santos, brasileiro, natural de  
inscrito no CPF nº 103.610.234-30 e no RG nº 76671  
-90, SDS PE, residente na Rua Capitão Pessoa nº 88,  
Aguia Zêzê, Recife - PE, Cep: 52211-960.

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 judicium 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.

Recife/PE, dia 05 de Agosto de 2019.

Bruno Melo dos Santos

**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



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



Bruma Melo dos Santos, brasileiro, motorista  
inscrita no CPF nº 103.610.234-30 e no RG nº  
766.71-90 SDS-PE, residente na Rua Capitão  
Penha nº 88, Água Fria, Recife-PE, CEP: 52.211-460

**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 parcos rendimentos.//////////

Recife/PE, 05 de Agosto de 2019.

Bruma Melo dos Santos


 **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



SAFETY  
CORRETORA  
10 JAN. 2019  
DPVAT



 8383000000039 203100110000 071092020100 138225159132		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 231																																																												
000071092020 CONTA CONTRATO		01/2019 MÊS/ANO																																																												
320,31 TOTAL A PAGAR(R\$)		15/01/2019 VENCIMENTO																																																												
DESTAQUE AQUI																																																														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b></p> <p>Pague no ponto mais perto de você! damares variedades: r severino bernardino pereira 368 alto jose do pinho /</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a>.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto, em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> </div> <div style="width: 65%;"> <p><b>NÍVEIS DE TENSÃO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table> <p><b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b></p> </div> </div>				TENSÃO NOMINAL(V)	MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231																																																					
TENSÃO NOMINAL(V)	MÍNIMO	MÁXIMO																																																												
220	202	231																																																												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR</th> <th>APURADO</th> <th>MENSAL</th> <th>TRIM.</th> <th>ANUAL</th> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DIMC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICRI-Duração da interrupção em dia crítico</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <p>Limite DICRI 0,00</p> <p>EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 111,22</p> <p>Todo Consumidor pode escolher a aprovação dos indicadores DIC, FIC, DIMC e DICRI a qualquer tempo.</p> </div> <div style="width: 65%;"> <p><b>DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>JUSTE</th> <th>CONSUMO KWH</th> </tr> <tr> <td>0000000007047777</td> <td>CAT</td> <td>11/12/2018</td> <td>34,728,00</td> <td>08/01/2019</td> <td>35,132,00</td> <td>28</td> <td>1,00000</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>404,00</td> </tr> </table> </div> </div>				DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR	APURADO	MENSAL	TRIM.	ANUAL	DIC-No.de horas sem Energia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIMC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DICRI-Duração da interrupção em dia crítico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	JUSTE	CONSUMO KWH	0000000007047777	CAT	11/12/2018	34,728,00	08/01/2019	35,132,00	28	1,00000								404,00
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR	APURADO	MENSAL	TRIM.	ANUAL																																																								
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																								
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																								
DIMC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																								
DICRI-Duração da interrupção em dia crítico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	JUSTE	CONSUMO KWH																																																							
0000000007047777	CAT	11/12/2018	34,728,00	08/01/2019	35,132,00	28	1,00000																																																							
							404,00																																																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>HISTÓRICO DO CONSUMO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>MÊS</th> <th>CONSUMO KWH</th> </tr> <tr><td>JAN 19</td><td>404</td></tr> <tr><td>FEV 19</td><td>505</td></tr> <tr><td>MAR 19</td><td>480</td></tr> <tr><td>ABR 19</td><td>445</td></tr> <tr><td>MAY 19</td><td>398</td></tr> <tr><td>JUN 19</td><td>394</td></tr> <tr><td>JUL 19</td><td>380</td></tr> <tr><td>AUG 19</td><td>437</td></tr> <tr><td>SET 19</td><td>461</td></tr> <tr><td>OCT 19</td><td>481</td></tr> <tr><td>NOV 19</td><td>460</td></tr> <tr><td>DEZ 19</td><td>424</td></tr> <tr><td>JAN 20</td><td>435</td></tr> </table> </div> <div style="width: 65%;"> <p><b>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)</td> <td>0,52156800</td> </tr> <tr> <td>Tarifas Aplicadas</td> <td>0,52156800</td> </tr> <tr> <td>GERAÇÃO DE ENERGIA</td> <td>94,21</td> </tr> <tr> <td>TRANSMISSÃO</td> <td>13,95</td> </tr> <tr> <td>DISTRIBUIÇÃO (CEPEL)</td> <td>63,24</td> </tr> <tr> <td>ENCARGOS SETORIAIS</td> <td>16,80</td> </tr> <tr> <td>PERDAS DE ENERGIA</td> <td>20,53</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>290,79</td> </tr> </table> </div> </div>				MÊS	CONSUMO KWH	JAN 19	404	FEV 19	505	MAR 19	480	ABR 19	445	MAY 19	398	JUN 19	394	JUL 19	380	AUG 19	437	SET 19	461	OCT 19	481	NOV 19	460	DEZ 19	424	JAN 20	435	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	VALOR	Consumo Ativo(KWh)	0,52156800	Tarifas Aplicadas	0,52156800	GERAÇÃO DE ENERGIA	94,21	TRANSMISSÃO	13,95	DISTRIBUIÇÃO (CEPEL)	63,24	ENCARGOS SETORIAIS	16,80	PERDAS DE ENERGIA	20,53	TOTAL	290,79													
MÊS	CONSUMO KWH																																																													
JAN 19	404																																																													
FEV 19	505																																																													
MAR 19	480																																																													
ABR 19	445																																																													
MAY 19	398																																																													
JUN 19	394																																																													
JUL 19	380																																																													
AUG 19	437																																																													
SET 19	461																																																													
OCT 19	481																																																													
NOV 19	460																																																													
DEZ 19	424																																																													
JAN 20	435																																																													
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	VALOR																																																													
Consumo Ativo(KWh)	0,52156800																																																													
Tarifas Aplicadas	0,52156800																																																													
GERAÇÃO DE ENERGIA	94,21																																																													
TRANSMISSÃO	13,95																																																													
DISTRIBUIÇÃO (CEPEL)	63,24																																																													
ENCARGOS SETORIAIS	16,80																																																													
PERDAS DE ENERGIA	20,53																																																													
TOTAL	290,79																																																													
<p><b>DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)</td> <td>0,71979022</td> <td>404,00</td> <td>290,79</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>29,52</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>320,31</td> </tr> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(KWh)	0,71979022	404,00	290,79	Contrib. Ilum. Pública Municipal			29,52	TOTAL DA FATURA			320,31																																											
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																											
Consumo Ativo(KWh)	0,71979022	404,00	290,79																																																											
Contrib. Ilum. Pública Municipal			29,52																																																											
TOTAL DA FATURA			320,31																																																											
<p><b>DADOS DO CLIENTE</b></p> <p>ADJANE PESSOA DE MELO          CPF: 032.345.934-00</p> <p>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA          RUA EPTACIO PESSOA 88          AGUA FRIA/RECIFE          52211-460 RECIFE PE</p> <p>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram a disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site <a href="http://www.cepel.com.br">www.cepel.com.br</a></p>																																																														
<p><b>CLASSIFICAÇÃO</b></p> <p>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico</p> <p>RESERVADO AO FISCO EADC.CEF3.B73A.9C74.FB7A.F34B.6DB2.91C2</p>																																																														
<p><b>DATA DE VENCIMENTO</b> 15/01/2019  <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> 320,31</p> <p>DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/01/2019          DATA DA APRESENTAÇÃO 08/01/2019          NÚMERO DA NOTA FISCAL 045709434</p> <p>Nº DO CLIENTE 2000103838          Nº DA INSTALAÇÃO 0002662353</p>																																																														
<p><b>COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO</b>          AV. ADO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO          CEP 50050-902          CNPJ 10.835.932/0001-08          INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93</p> <p><b>Grupo Neoenenergia</b>  <a href="http://www.cepel.com.br">www.cepel.com.br</a></p> <p>Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 282 0142          Ouvidoria 0800 282 5599          Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos          Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL          167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis</p>																																																														



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA - DP16ªCIRC  
DIM/2ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0106000019**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/01/2019** às **15:47**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **6/9/2018** às **12:50**

Fato ocorrido no endereço: **AV. BEBERIBE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE AGUA FRIA (BAIRRO), 1 - Bairro: AGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
BRUNO MELO DOS SANTOS ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): BRUNO MELO DOS SANTOS

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

**BRUNO MELO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ADJANE DE MELO SILVA Pai: JOSÉ CARLOS BARBOSA DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/9/1989 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7667190/SDS/PE (RG), 10361023430 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: ENCANADOR(A) Telefones Celulares: - 998874216**

Residencial: **RUA EPITÁCIO PESSOA Nº 88, ÁGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **BRUNO MELO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **BRUNO MELO DOS SANTOS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCH1981** (PERNAMBUCO/RECIFE)  
Descrição: **BROS 150**

**VEÍCULO (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

03/01/2019 16:45

Placa: **PUU6050** (PERNAMBUCO/RECIFE)

## Complemento / Observação

**RELATA A VÍTIMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA JÁ CITADA PELA AV. BEBERIBE, E AO CHEGAR NAS PROXIMIDADES DA CASA DE SHOW MISTURA O VEÍCULO TAMBÉM JÁ CITADO SEM MUITA PRUDÊNCIA FEZ UMA MONOBRA PARA ENTRA NO CANAL DA CONSTRUÇÃO E COLIDIU COM A REFERIDA MOTOCICLETA JOGANDO A VÍTIMA AO CHÃO, O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO PARA HR ONDE DEU ENTRADA COM O ATENDIMENTO Nº 1022710/2018.**

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

*Bruno melo dos Santos*  
**BRUNO MELO DOS SANTOS**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SILVANO PEREIRA SOARES** - Matrícula: **3848639**

03/01/2019 16:45

**SINISTRO 3190028002 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** BRUNO MELO DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** BRUNO MELO DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 10361023430**Posição em 09-08-2019 11:49:24**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1022710/2018.

NOME: BRUNO MELO DOS SANTOS.

Foi atendido às 13h32 do dia 06.09.2018.

Diagnóstico provável: Fratura / luxação de tornozelo (E)  
(colisão moto x carro)

Tratamento realizado:

Trat. cirúrgico - limpeza + redução  
+ fixação externa de fratura de tornozelo (E)  
em 06.09.2018

Trat. cirúrgico de fratura de tornozelo (E)  
em 13.09.2018

Curativos

Obs. Exames complementares

Trat. de suporte clínico

Alta hospitalar em 15.09.2018

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 07.11.2018

SES - Hospital da Restauração  
Dr. Franklin Serra  
Médico do SAME  
CRM: 7874

**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





Cód. 0157

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se a 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.

Médico - CRM Nº

do Nucleo qm 3 nuvoas

Cópia de : No ambulatório de 1º e 2º de Pernambuco

Observação: Afirmação de não existência de lesões + Retina por 60 dias + Retina por 15 dias + Fimotopia motora + curar em 15 dias

Tratamento Realizado: estrutura de fornecimento E

Diagnóstico Provável: lesões / curas em fornecimento

Foi atendido às 13:32 hs. do dia 06/09/2018

Nome: Bruno Melo da Silva

Nº Atendimento: 1642030

DATA 15/09/18 15:41:10

FICHA DE ESCLARECIMENTO



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Bruno Melo da Silva

Registro:

Clinica: 164 2030

Box/Leito/Enfermaria:

Osteopatia - 1º andar médico  
Paciente submetido a tratamento  
cirúrgico de fratura - deslocação  
humeral esquerda há ±  
02 meses e 15 dias  
Realizado bloqueio externo com  
placa e parafusos 3,5  
f.o. na humeral  
Com sangramento moderado  
na  
Apresenta hemiparesia  
M.S.D.

22/11/18

Dr. Gilberto M. de Carvalho  
Traumato - Ortopedia

CRM 19861

Data: / /

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340





**Sinergia**  
CENTRO MÉDICO

Rua Doutor Osvaldo Machado, 62 - Salgadinho - Olinda/ PE  
CEP: 53.110-741 Fone: (81) 3426-1375  
atendimento@sinergiaaude.com.br

CPF: 103.010.234-30

**FICHA DE AVALIAÇÃO**

DATA: 06/11/18

Nome: Bruno Melo dos Santos

DN: 26/09/89 Sexo: M Profissão: Motorista

Endereço: R. Epitácio Pessoa, Nº 88 - Água Fria - Recife

Telefone Fixo: Nº Celular: 9.

Médico: Dr. Thays Frazz Diagnostico: Fratura de T12 E

QP: quando anda muito macha e fica doendo.

HDA: Acidente automobilístico, foi socorrido  
p/ Restauração foi feita a cirurgia.

Cirurgias Anteriores: N

DM ( ) HIPERTENSÃO ( ) CARDIOPATIA ( ) OSTEOPOROSE ( ) OUTROS ( )

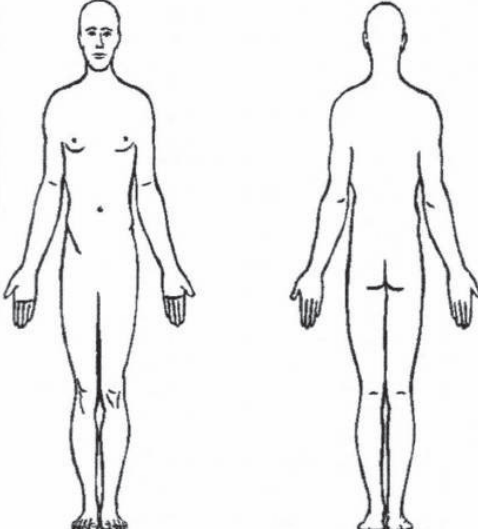
	DATA	HORA	ASSINATURA		DATA	HORA	ASSINATURA
01	06/11/18		Bruno	11	03/12/18		Bruno
02	08/11/18		Bruno	12	04/12/18		Bruno
03	12/11/18		Bruno	13	05/12/18		Bruno
04	14/11/18		Bruno	14	07/12/18		Bruno
05	21/11/18		Bruno	15	10/12/18		Bruno
06	23/11/18		Bruno	16	11/12/18		Bruno
07	26/11/18		Bruno	17	12/12/18		Bruno
08	27/11/18		Bruno	18	13/12/18		Bruno
09	28/11/18		Bruno	19	14/12/18		Bruno
10	29/11/18		Bruno	20	17/12/18		Bruno

\*Plano de pagamento: ( ) Pacote ( ) Avista Obs:



## EXAME FÍSICO

1. Escala de dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. Características de dor: fans -
3. Palpação: quando toca p sente mais (sent Pannibny)
4. Edema: Sim
5. Sensibilidade: Reduzida
6. Tônus/ reflexos: +
7. Postura/equilíbrio/coordenação: \_\_\_\_\_
8. Marcha/transferência: \_\_\_\_\_
9. Estado funcional/AVD's: \_\_\_\_\_
10. Teste especiais : \_\_\_\_\_

AREA	ADM	FORÇA(0-5)		
MMS				
MMII				

### TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICOS


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PLANO DE TRATAMENTO:** \_\_\_\_\_ **SESSÕES** \_\_\_\_\_ **X/ SEMANA**  
**DIAS:** \_\_\_\_\_ **HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

**Instituição,** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_.

  
 \_\_\_\_\_  
 Carimbo e Assinatura  
 Dr. ALAN...  
 CRO 155538

