



02/05/2019

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

BRASIL
([HTTP://BRASIL.GOV.BR](http://BRASIL.GOV.BR))

Serviços Barra GovBr



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **049.238.384-77**

Nome: **ERIVAN SIDRONIO GOMES**

Data de Nascimento: **19/11/1976**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/08/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:50:28** do dia **02/05/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **3152.0DC7.7D80.D002**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp).



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Erivan Sidrônio Gomes,
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 049.138.38477 e portador da cédula de identidade
nº 659 0885 residente e domiciliado(a) na
Rua Emmeusilada
nº 76 bairro de Centro
CEP 55660-000 na cidade de
Recife / PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 07 de 10 de 201 9

Erivan Sidrônio Gomes
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90ª
CIRCUNSCRIÇÃO CARUARU



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E2106000207**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/04/2019** às **10:51**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **18/8/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 1, BR 232, ENTRE O POSTO DO GASOLINA E A PRIMEIRA ENTRA DA CIDADE - Bairro: ZONA RUAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
ADILSON LEANDRO DOS SANTOS (OUTRO)
ERIVAN SIDRÔNIO GOMES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **ERIVAN SIDRÔNIO GOMES**

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

ERIVAN SIDRÔNIO GOMES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CAROLINA MARIA DA SILVA Pai: SIDRÔNIO GOMES DA SILVA Data de Nascimento: 18/11/1976 Naturalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 84923838477 (CPF) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 81984673397

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, RUA JOSÉ FERREIRA DE AZEVEDO, 76, PERTO DO COLEGIO NELSON CASTANHO - CEP: 6 - Bairro: ENCRUZILHADA DE SÃO JOÃO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ADILSON LEANDRO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA LEANDRO DOS SANTOS Pai: MARIANO SOARES DOS SANTOS



Data de Nascimento: 1/11/1988 Naturalidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BEZERROS, 1, RUA ENCRUZILHADA, 76 - CEP: 8 -
Bairro: ENCRUZILHADA DE SAO JOAO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL

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

CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADILSON LEANDRO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ERIVAN SIDRONIO GOMES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCA8221** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **104878867** Chassi: **9C2KC1E29FR56666**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCOOL**

Complemento / Observação

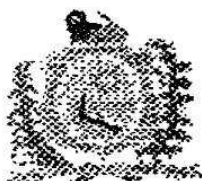
COMPARECEU A SEDE DO PLANTÃO DA POLÍCIA CIVIL NESTE HOSPITAL, HRA, A PESSOA DA VÍTIMA ONDE FALOU QUE NO DIA E PERÍODO DO FATO ESTAVA FAZENDO O CAMINHO ENTRE A CIDADE DE GRAVATA E SUA RESIDÊNCIA EM BEZERROS E FAZENDO O CAMINHO NA RODOVIA FEDERAL BR 232, E OUVIU UM BARULHO E BUZINA DE UMA CARRETA LOGO ATRAS E COM ESSE BARULHO FICOU ASSUSTADO E PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA SAINDO DA ENTRADA E COM A QUEDA PERDEU OS SENTIDOS, OU SEJA, DESMAIOU VOLTANDO AOS SENTIDOS JA EM UM HOSPITAL DA SUA CIDADE E SENTIU DOREM NO OMBRO ESQUERDO; PERGUNTADO A VÍTIMA QUEM O SOCORREU RESPONDEU DESCONHECEU POR ESTAVA DESMAIADO; NESTE ATO APRESENTA UMA COPIA D EPROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DO HOSPITAL DE BEZERROS COM A SENHA 5237886 PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU O PRONTUARIO DE NUMERO 303871 ONDE FICOU POR CERCA DE DOIS DIAS E DEPOIS FOI NOVAMENTE TRANSFERIDO PARA O HR EM RECIFE ONDE FICOU POR CERCA DE TRES DIAS.

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

+ *Erivan Sidronio Gomes*
ERIVAN SIDRONIO GOMES
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES** - Matrícula: **337984-6**





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90º
CIRCUNSCRICAO CARUARU**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E2106000208

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/04/2019 às
11:03**

Complementa o BO Número: 19E2106000207

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 17/8/2017 no período da Tarde**

**Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE BEZERROS, 1, BR 232, ENTRE
O POSTO DO GASOLINA E A PRIMEIRA ENTRA DA CIDADE - Bairro:
ZONA RUAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ADILSON LEANDRO DOS SANTOS (OUTRO)
ERIVAN SIDRÔNIO GOMES (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): ERIVAN SIDRÔNIO GOMES**

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

**ERIVAN SIDRÔNIO GOMES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
CAROLINA MARIA DA SILVA Pai: SIDRÔNIO GOMES DA SILVA Data de Nascimento:
19/11/1976 Naturalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 84923838477
(CPF) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão:
AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 81994673307**

**Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BEZERROS, , RUA JOSÉ FERREIRA DE AZEVEDO,
79, PERTO DO COLEGIO NELSON CASTANHO - CEP: 0 - Bairro: ENCRUZILHADA DE
SAO JOAO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



ADILSON LEANDRO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - **Sexo:**
Masculino Mãe: **JOSEFA LEANDRO DOS SANTOS** Pai: **MARIANO SOARES DOS SANTOS**
Data de Nascimento: **1/11/1989** Naturalidade: **AFogados da Ingaieira / PERNAMBUCO /**
BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BEZERROS, 1, RUA ENCRUZILHADA, 76 - CEP: 6 -**
Bairro: ENCRUZILHADA DE SAO JOAO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL

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

CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido:
Não
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADILSON LEANDRO DOS**
SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): **ERIVAN SIDRÔNIO GOMES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido:
Não
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCA9821** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **164979667** Chassi:
9C3KC1689FR540005
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A SEDE DO PLANTÃO DA POLICIA CIVIL NESTE HOSPITAL, HRA, A
PESSOA DA VÍTIMA ONDE FALOU QUE NO DIA E PERÍODO DO FATO ESTAVA
FAZENDO O CAMINHO ENTRE A CIDADE DE GRAVATA E SUA RESIDÊNCIA EM
BEZERROS E FAZENDO O CAMINHO NA RODOVIA FEDERAL BR 232, E OUVIU
UM BARULHO E BUZINA DE UMA CARRETA LOGO ATRAS E COM ESSE BARULHO
FICOU ASSUSTADO E PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA SAINDO DA ENTRADA
E COM A QUEDA PERDEU OS SENTIDOS, OU SEJA, DESMAIOU VOLTANDO AOS
SENTIDOS JA EM UM HOSPITAL DA SUA CIDADE E SENTIU DOREM NO OMBRO
ESQUERDO; PERGUNTADO A VÍTIMA QUEM O SOCORREU RESPONDEU
DESCONHECER POR ESTAVA DESMAIADO; NESTE ATO APRESENTA UMA COPIA D
E PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DO HOSPITAL DE BEZERROS COM A SENHA
5237006 PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU O PRONTUÁRIO
DENÚMERO 363971 ONDE FICOU POR CERCA DE DOIS DIAS E DEPOIS FOI
NOVANNETE TRANSFERIDO PARA 6 HR EM RECIFE ONDE FICOU POR CERCA DE
TRES DIAS.

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

Erivan Sidrônio Gomes
ERIVAN SIDRÔNIO GOMES
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO JOSE RIBEIRO SOARES** - Matrícula: **331004-6**





Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista São José



Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA	
Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico ()	SENHA <u>5237.006</u>
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()	
IDENTIFICAÇÃO	
Nome do Paciente: <u>Erivan S. Gamon</u>	Idade: <u>40a</u>
Sexo: M (X) F () Profissão: _____	Fone: <u>99791-4077</u>
Endereço Residencial: <u>Rua José F. Azevedo</u>	Bairro: <u>Encruzilhada</u>
Cidade: <u>Bezerros</u>	
CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)	
Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passeio () Motocicleta ()	
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()	
Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S () N ()	
Motocicleta: Motociclista (X) Passageiro () Uso de Capacete: S () N ()	
Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()	
Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____	
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()	
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()	
Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura	
Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo _____ () Arma Branca/Tipo: _____	
Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Citar: _____	
Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento	
CAUSAS CLÍNICAS	
História Clínica Atual: <u>Paciente 40 anos, com história de melhora há 7 horas. Relata</u> <u>aguda evidência de fratura de clavícula E. Sem alterações neurais</u> <u>graves</u>	
Hipótese Diagnóstica: <u>Fratura de Clavícula E.</u>	
AVALIAÇÃO CLÍNICA	
Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: <u>72</u> P.A.: <u>110</u> x <u>80</u>	
Vias Aéreas: FR <u>16</u> Dispneia S () N (X) Tiragem Intercostais S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N ()	
Sibilos Expiratórios: S () N () BAN*: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido/ Estridor: S () N ()	
Distúrbio Fala/Choro: S () N ()	
Agitação Psicomotora: S () N () Lesões de face: S () N () Retração Xifóide: S () N ()	
Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas (X) Hipofonéticas ()	
Pulso: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()	
Coloração da Pele: Normocorada (X) Palidez () Cianose ()	
Sudorese: S () N (X) Desidratado: S () N (X) Ictérico: S () N (X)	
FR: RN 35-50 \	FC: RN 120-160
< 1 ano 30-50	< 1 ano 90-140
Crianças 20-30	Criança 80-110
Adulto 12-30	Adulto 60-100



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)**ABERTURA OCULAR**Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a dor 2
Sem abertura ocular 1**RESPOSTA VERBAL**Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
 Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1**RESPOSTA MOTORA**Obedece ao comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: _____

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE LeveSinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na fala ()
Avaliação Pupilar: Isocóricas () Anisocóricas () Midríase () Miose ()**NATUREZA DA LESÃO**Presença de sangramento externo: S () N ()
Lesões Intra-Torácica: S () N () Fratura Pélvis: S () N ()
Lesões Intra-abdominais: S () N () Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta ()**USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS**Usou álcool: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Hálito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()
Usou outras drogas: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Lolô () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança-perfume () Anfetaminas () Éxtase ()**CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO**Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()
Imobilização Tala Gessada: S () N ()
Antibioticoterapia: S () N () Especificar: _____
Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()
Aspiração de Sangue e/ou secreções: S () N ()
Entubação Orotraqueal: S () N ()
Ventilação Mecânica: Modalidade _____
FIO2: _____Reanimação Cardiopulmonar: S () N ()
RX: S () N () Analgesia: S () N ()
Infusão de Fluidos: S () N () Especificar: _____
Volume de Fluidos Infundido: _____
Outras Condutas: _____
Intercorrências: _____**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA****CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO**Hospital para onde foi encaminhado: HRA Hora: _____
Médico Regulador: _____
Transferência com acompanhamento Médico: S () N ()Beyxax, 18/08/17.
Local e data

Médico Assistente

Obr: Pol. acha que não acompanhará lugar a ficha
para casa junto com ela a 2ª via da transferência. Transfe-
re as informações cartões na 1ª via
(SEM EFEITO)



Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista São José



FICHA DE ATENDIMENTO		REGISTRO: 806462	CARTÃO DO SUS:
DATA: 17-08-17	HORA: 16:15	TELEFONE: 997914077	IDADE: 40 anos
NOME: Cristian Sidônio Gomes		IDADE: 40 anos	
NOME DA MÃE: Conceição Chaimon da Silva			
DATA DE NASCIMENTO: 19/11/1976		ACOMPANHANTE:	
END.: R. José Ferreira de Azevedo		BAIRRO: Encruzilhada N.º -	
PA: 110/80 mmHg		HGT: 93 mg/dL	T: - °C
PESO: - kg		1.º Enf. Enfermagem/COREN	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

I - Sinais de Emergência Imediata

CLASSIFICAR COMO VERMELHO

- ☐ O Apnéia O Cianose O Estridor O FC < 50 ou > 140bpm O FR < 10 ou > 32 irpm
- ☐ O Extremidades frias O Enchimento capilar letificado O Pulso fraco ou ausente O PCR O Sudorese
- ☐ O PAS < 80 ou > 200mmHg O PAD < 40 ou > 130 mmHg HGT < 40 ou > HI mg/dl O Convulsão no momento
- ☐ O Politraumatismo/Glasgow <= 12 O Letargia O Queimaduras em mais de 25% do corpo/áreas críticas ou problemas respiratórios
- ☐ O Intoxicação exógena O PAF O PAB O Sangramento intenso
- ☐ O Broncoaspiração O Anafilaxia associada à insuficiência respiratória

II - Sinais de urgência - Atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE, no consultório ou leito da sala de observação

CLASSIFICAR COMO AMARELO

- ☐ O Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 O TCE leve O PAS < 90 ou > 180mmHg O PAD < 50 ou > 110mmHg sem sintomas
- ☐ O Febre > 39°C O Febre com imunodepressão O Histórico de convulsão nas últimas 24 horas O Impossibilidade de deambulação
- ☐ O Tumor pastoso O Mucosas ressecadas O Vômitos no momento
- ☐ O Queimaduras de 1º e 3º áreas não críticas SCQ < 10% O Víctima de abuso sexual ocorrido há até 72 horas
- ☐ O Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro vascular ou dor intensa
- ☐ O Dor Abdominal intensa O Dor Torácica intensa O Melena O Hematêmese O Enterorragia O Epistaxe
- ☐ O Acidente perfuro-cortante com material biológico O Crise asmática

III - Sem risco de morte - somente será atendida após todos os pacientes classificados como vermelho e amarelo

CLASSIFICAR COMO VERDE

- ☐ O Febre sem outros sinais clínicos < 39°C O Retorno em período < 24 horas por ausência de melhora
- ☐ O Lombalgia intensa O Entorse, suspeita de fraturas, luxações
- ☐ O Dor abdominal sem alterações de sinais vitais O Dor de garganta com história de febre e com placas sem toxemia
- ☐ O Vômitos, diarreia sem sinais de desidratação O Enxaqueca O Dor de ouvido moderada a grave
- ☐ O História de convulsão sem alteração do nível de consciência O Abscessos O Intercorrências ortopédicas

IV - Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social)

CLASSIFICAR COMO AZUL

- ☐ O Queixas crônicas sem alterações agudas O Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal O Coriza crônica ou recorrente
- ☐ O Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 12 horas
- ☐ O Troca de curativos ou retiradas de pontos
- ☐ O Administração de medicamento O Mostra exames laboratoriais ou raios X. Não urgentes.
- ☐ O Solicitação de atestado de saúde ou ocupacional O Solicitação de exames e receitas não urgentes
- ☐ O Constipação intestinal sem outros sintomas O Troca ou retirada de sonda

CLASSIFICAÇÃO

- ☐ Vermelho
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul

Res Agreste
5237 006

Alergias: () NÃO () SIM, à

NCAMINHADO:

ORIENTAÇÕES

Assinatura da enfermeira e carimbo

Assinatura da Assistente Social e carimbo



FICHA DE ATENDIMENTO

Alergias: () NÃO () SIM, a

REGISTRO:

Queixas:

Exame físico:

H.D.:

CONDUTA/ REAVALIAÇÃO/ CONDUTA MEDICAÇÃO

Conduta:

1. Dipirona 500mg EV 23:10 min
2. Tramadol 100mg EV 1h
3. Cetoprofeno 100mg EV 1h
4. SRA 500ml EV 1h
5. SF 500ml EV 20 gotas/min. 8/8h
6. SU 3/3h PA: 120/80 - 03:05

PA: 100/60 a 06:00h

A 03:30

TIPO DE CONSULTA

MOTIVO DA ALTA

ÓBITO

Ferreira R.L. Silva

Téc. Enfermagem COREN-PE 50344

SIM ()
NÃO ()

DIAS:

Data:

Hora:

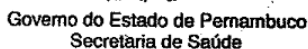
Dr. Edir Ferreira Mendes
CRMPE 25581Médico - CREMEPE
(Carimbo)

10:10h Trauma 1FA + 100ml SF EV lento, alívio 1FA EM.

2:45 1. Encaminhado para Ref. do Agente

Alana Lucena
Médica
CRMPE 24960

1530



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Nome Completo: ISA COSTA DOMINGOS CRM - 23896 UF: PE Endereço: Avenida José Marques Fontes, S/N, Bairro: Indianópolis - CEP: 55026-530 Cidade: Caruaru/PE Telefone: UF: PE	1.ª VIA FARMACIA 2.ª VIA PACIENTE
---	---

Paciente: ERIVAN SIDRONIO GOMES

0.0400 32 Bar: 0.4

Prescrição: PACO-----01CX
TOMAR 01 CP DE 08 EM 08 HRS POR 05 DIAS

Caruaru, 21 DE AGOSTO DE 2017

Dra. Is. Costa
Medica
CRM-PE 23.896

Ass. e carimbo do Médico
Dr.(a): **ISA COSTA DOMINGOS**
CRM - 23896

Identificação do Comprador	
Nome:	_____
Ident.:	_____ Or Emissor: _____
Endereço:	_____
Cidade:	_____ UF: _____
Telefone:	_____

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data: / /

Av. José Marques Fontes, S/N,
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 854159

Nome: Euven Sidônio Gomes

Foi atendido às _____ hs. do dia 22 / 8 / 2017

Diagnóstico Provável:

- RE
- M=15

Tratamento Realizado:

exame

C.11 = 506

Observação:

Reporio em 3 dias

Cópia de:

2 17.24/8/17

Médico - CRM Nº

Deoclides Júnior
Neurocirurgião
CRM 17015

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.

Cód. 0157



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 854154

Nome : Everson S. de Sousa Gomes

Foi atendido às _____ hs. do dia 22, 8, 2017

Diagnóstico Provável :

- TLE
- M=15

Tratamento Realizado :

Exame

CP = 106

Observação :

Refeição por 3 dias

Cópia de :

Médico - CRM Nº

Deoclides Júnior
Neurocirurgião
CRM 47015

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.

Cód. 0157



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Enivan Lúcio de Jesus

Prontuário: 303971

Data: 18/08/17 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Síndrome de estresse

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Well após 8 dias

1 (Paciente)

TRATAMENTO REALIZADO:

trat. com antidepressivos

Simulador de morte

Alta Hospitalar: Data: 18/08/17

Hora: _____

Dr. José Luiz
O. de Jesus
CRM: 4312

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista São José



Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA Causa Externa: Acidente/Violência (X) Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico () Em caso de violência/acidente: Via Pública (X) Domicílio () Local de Trabalho ()		SENHA 5237 006
IDENTIFICAÇÃO Nome do Paciente: <u>Brivan Siderio Gomes</u> Idade: <u>40 anos</u> Sexo: M (X) F () Profissão: _____ Fone: <u>99731-4077</u> Endereço Residencial: <u>R. José Ferreira de Azevedo</u> Bairro: <u>Encruzilhada</u> Cidade: <u>Bezerros</u>		
CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA) Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passeio () Motociclista (X) Atropelamento: Pedestre () Ciclista () Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S () N () Motociclista: Motociclista (X) Passageiro () Uso de Capacete: S () N () Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento () Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____ Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico () Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau () Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo _____ () Arma Branca/Tipo: _____ Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Citar: _____ Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento		
CAUSAS CLÍNICAS História Clínica Atual: <u>Paravate, 40 anos, com história de queda de moto há 07 dias, radiografia evidenciando fratura de clavícula à esquerda, em nível de articulação com o processo de emergência.</u> Hipótese Diagnóstica: <u>Fratura de clavícula f.</u>		
AValiação CLÍNICA Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: <u>72</u> P.A.: <u>110 x 80</u> Vias Aéreas: FR: <u>16</u> Dispneia S () N (X) Tiragem Intercostais S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N () Sibilos Expiratórios: S () N () BAN*: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido/ Estidor: S () N () Distúrbio Fala/Choro: S () N () Agitação Psicomotora: S () N () Lesões de face: S () N () Retração Xifóide: S () N () Perfusão Periférica: Boa (X) Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas (X) Hipofonéticas () Pulso: Rítmico (X) Arritmico () Filiforme () Fino () Coloração da Pele: Normocorada (X) Palidez () Cianose () Sudorese: S () N (X) Desidratado: S () N (X) Ictérico: S () N (X)		
FR: RN 35-50 < 1 ano 30-50 Crianças 20-30 Adulto 12-30		FC: RN 120-160 < 1 ano 90-140 Criança 80-110 Adulto 60-100



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 346383 Prontuário: 303971

Nome: ERIVAN SIDRÔNIO GOMES
 Data Nasc.: 19/11/1976 Idade: 40 Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS Religião:
 CPF: 04923838477 RG: 6590885 CNS: 706804230289622
 Endereço: RUA JOSE FERREIRA DE AZEVEDO Nº: 0
 Bairro: ENCRUZILHADA Cidade: BEZERROS Estado: PE
 CEP: 55660000 Fone: 994798550 Profissão: PEDREIRO
 Nome da Mãe: CAROLINA MARIA DA SILVA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA Epidemiologia-HRA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 18/08/2017 16:40 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Pate direita de acidente com moto
 e dor em ombro @ + dor lombar
 e 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1039, 1040, 1041, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1050, 1051, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069, 1070, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1080, 1081, 1082, 1083, 1084, 1085, 1086, 1087, 1088, 1089, 1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109, 1110, 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 1297, 1298, 1299, 1300, 1301, 1302, 1303, 1304, 1305, 1306, 1307, 1308, 1309, 1310, 1311, 1312, 1313, 1314, 1315, 1316, 1317, 1318, 1319, 1320, 1321, 1322, 1323, 1324, 1325, 1326, 1327, 1328, 1329, 1330, 1331, 1332, 1333, 1334, 1335, 1336, 1337, 1338, 1339, 1340, 1341, 1342, 1343, 1344, 1345, 1346, 1347, 1348, 1349, 1350, 1351, 1352, 1353, 1354, 1355, 1356, 1357, 1358, 1359, 1360, 1361, 1362, 1363, 1364, 1365, 1366, 1367, 1368, 1369, 1370, 1371, 1372, 1373, 1374, 1375, 1376, 1377, 1378, 1379, 1380, 1381, 1382, 1383, 1384, 1385, 1386, 1387, 1388, 1389, 1390, 1391, 1392, 1393, 1394, 1395, 1396, 1397, 1398, 1399, 1400, 1401, 1402, 1403, 1404, 1405, 1406, 1407, 1408, 1409, 1410, 1411, 1412, 1413, 1414, 1415, 1416, 1417, 1418, 1419, 1420, 1421, 1422, 1423, 1424, 1425, 1426, 1427, 1428, 1429, 1430, 1431, 1432, 1433, 1434, 1435, 1436, 1437, 1438, 1439, 1440, 1441, 1442, 1443, 1444, 1445, 1446, 1447, 1448, 1449, 1450, 1451, 1452, 1453, 1454, 1455, 1456, 1457, 1458, 1459, 1460, 1461, 1462, 1463, 1464, 1465, 1466, 1467, 1468, 1469, 1470, 1471, 1472, 1473, 1474, 1475, 1476, 1477, 1478, 1479, 1480, 1481, 1482, 1483, 1484, 1485, 1486, 1487, 1488, 1489, 1490, 1491, 1492, 1493, 1494, 1495, 1496, 1497, 1498, 1499, 1500, 1501, 1502, 1503, 1504, 1505, 1506, 1507, 1508, 1509, 1510, 1511, 1512, 1513, 1514, 1515, 1516, 1517, 1518, 1519, 1520, 1521, 1522, 1523, 1524, 1525, 1526, 1527, 1528, 1529, 1530, 1531, 1532, 1533, 1534, 1535, 1536, 1537, 1538, 1539, 1540, 1541, 1542, 1543, 1544, 1545, 1546, 1547, 1548, 1549, 1550, 1551, 1552, 1553, 1554, 1555, 1556, 1557, 1558, 1559, 1560, 1561, 1562, 1563, 1564, 1565, 1566, 1567, 1568, 1569, 1570, 1571, 1572, 1573, 1574, 1575, 1576, 1577, 1578, 1579, 1580, 1581, 1582, 1583, 1584, 1585, 1586, 1587, 1588, 1589, 1590, 1591, 1592, 1593, 1594, 1595, 1596, 1597, 1598, 1599, 1600, 1601, 1602, 1603, 1604, 1605, 1606, 1607, 1608, 1609, 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617, 1618, 1619, 1620, 1621, 1622, 1623, 1624, 1625, 1626, 1627, 1628, 1629, 1630, 1631, 1632, 1633, 1634, 1635, 1636, 1637, 1638, 1639, 1640, 1641, 1642, 1643, 1644, 1645, 1646, 1647, 1648, 1649, 1650, 1651, 1652, 1653, 1654, 1655, 1656, 1657, 1658, 1659, 1660, 1661, 1662, 1663, 1664, 1665, 1666, 1667, 1668, 1669, 1670, 1671, 1672, 1673, 1674, 1675, 1676, 1677, 1678, 1679, 1680, 1681, 1682, 1683, 1684, 1685, 1686, 1687, 1688, 1689, 1690, 1691, 1692, 1693, 1694, 1695, 1696, 1697, 1698, 1699, 1700, 1701, 1702, 1703, 1704, 1705, 1706, 1707, 1708, 1709, 1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1715, 1716, 1717, 1718, 1719, 1720, 1721, 1722, 1723, 1724, 1725, 1726, 1727, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732, 1733, 1734, 1735, 1736, 1737, 1738, 1739, 1740, 1741, 1742, 1743, 1744, 1745, 1746, 1747, 1748, 1749, 1750, 1751, 1752, 1753, 1754, 1755, 1756, 1757, 1758, 1759, 1760, 1761, 1762, 1763, 1764, 1765, 1766, 1767, 1768, 1769, 1770, 1771, 1772, 1773, 1774, 1775, 1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1782, 1783, 1784, 1785, 1786, 1787, 1788, 1789, 1790, 1791, 1792, 1793, 1794, 1795, 1796, 1797, 1798, 1799, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2

[illegible]

Assinatura

Assinatura

Usuario do Atendimento
REJANESS

Num. 52116431 - Pág. 11

EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta (X) Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a dor 2
Sem abertura ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na fala ()
Avaliação Pupilar: Isocóricas (X) Anisocóricas () Midriase () Miose ()

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S () N ()
Lesões Intra-Torácicas: S () N () Fratura Pélvis: S () N ()
Lesões Intra-abdominais: S () N () Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta ()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S () N () Informante: Vítima () Outros ()
Hábito Alcolólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()
Usou outras drogas: S () N () Informante: Vítima () Outros ()
Lolô () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança-perfume () Anfetaminas () Éxtase ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()
Imobilização Tala Gessada: S () N ()
Antibioticoterapia: S () N () Especificar: _____
Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()
Aspiração de Sangue e/ou secreções: S () N ()
Entubação Orotraqueal: S () N ()
Ventilação Mecânica: Modalidade _____
FIO2: _____
Reanimação Cardiopulmonar: S () N ()
RX: S () N () Analgesia: S () N ()
Infusão de Fluidos: S () N () Especificar: _____
Volume de Fluidos Infundido: _____
Outras Condutas: _____
Intercorrências: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Avaliação de Ortopedia

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado: Regional do Agreste Hora: 12:45
Médico Regulador: _____
Transferência com acompanhamento Médico: S () N (X)

18/08/17

Local e data

Médico Assistente



SINISTRO 3190405272 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ERIVAN SIDRONIO GOMES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ERIVAN SIDRONIO GOMES**CPF/CNPJ:** 04923838477**Posição em 07-10-2019 08:58:02**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta Referência

Ver Carta

08/09/2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Erivan Sidrônio Gomes,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão Agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 049 238 284 77, e portador da cédula de
identidade nº 659 08 85, residente e
domiciliado(a) rua Emergentidade
nº 76, bairro Centro,
CEP 55 660-000 na cidade de
Bezerros / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 07 de 10, de 2019.

NOME: ☒ Erivan Sidrônio Gomes



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 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

DADOS DO CLIENTE SIDRONIO GOMES DA SILVA CPF: 440.660.074-49	DATA DE VENCIMENTO 16/09/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 69,58	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/09/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 06/09/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 076360469	CONTA CONTRATO 000464943021 Nº DO CLIENTE 2000283987 Nº DA INSTALAÇÃO 0000356841
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ENCRUZILHADA 76 CENTRO/ENCRUZILHADA DE SAO JOAO 55660-000 BEZERROS PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO F4F0.24AF.0C79.B715.5882.7E73.D2C2.3671			

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	54,00	0,77952320	42,09
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,06
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,13
ICMS Subvenção-CDE-NF 064894400-06/06/19			0,40
ICMS Subvenção-CDE-NF 068703690-08/07/19			0,30
Parcela 7/10 Plano 403001861204			18,96
Multa por atraso-NF 068703690 - 11/03/19			0,36
Multa por atraso-NF 068703690 - 08/07/19			0,67
Juros por atraso-NF 068703690 - 08/07/19			0,44
Atualização IGPM-NF 068703690 - 08/07/19			0,17
TOTAL DA FATURA			69,58

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
45,15	25,00	11,28	45,15	0,81	0,36	45,15	3,72

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
15/08/19	06/09/19	79,20

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	SET 19	54
		AGO 19	54
		JUL 19	43
		JUN 19	60
		MAI 19	65
		ABR 19	64
		MAR 19	69
		FEV 19	61
		JAN 19	58
		DEZ 18	68
		NOV 18	63
		OUT 18	62
		SET 18	57

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
R\$	%	
Geração de Energia	15,58	34,50
Transmissão	1,56	3,46
Distribuição (Celpe)	9,48	21,00
Encargos Setoriais	2,23	4,94
Tributos	13,31	29,48
Perdas de Energia	2,99	6,62
TOTAL	45,15	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003132851483	CAT	07/08/2019 3.809,00	06/09/2019 3.863,00	30	1,00000	0,00	54,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 09/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 16,11					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO	
Pague no ponto mais perto de você! josenilson candidato da silva: camocim de sao felix centro / m c travassos: r oslo 228 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. 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%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.		TENSÃO NOMINAL(V)	
		LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
		MÍNIMO	MÁXIMO
220		202	231
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000464943021	09/2019	69,58	16/09/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA