Republica Federativa do Brasil

Valido Somente com Selo de Autenticação e Fiscalização
Res.131/99 TJPE

ANDREG-PE
ATO GRATUITO
AAP074374

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASC

NOME:
CARLOS DA SILVA FEITOSA
MATRÍCULA:
0755220155 201 20042 152 0146569 20
LIVRO A-42 FLS. 168 Nº 45569

RECONHECER NO TABELIONATO MACIEL
Rua Siqueira Campos, 100 - Recife

AOS DEZESSETE DE AGOSTO DE DOIS MIL E DEZ(17/08/2010),ÀS 04:00 HORAS,NASCEU CARLOS DA SILVA FEITOSA, NESTA CIDADE DE PESQUEIRA, ESTADO DE PERNAMBUCO, EM HOSPITAL DR. LIDIO PARAÍBA, DO SEXO MASCULINO, FILHO DE CARLOS ALBERTO FEITOSA,(PEDREIRO) E GILVANEIDE MARIA DA SILVA,(AGRICULTORA), SENDO AVOS PATERNOS E[illegible]TIDES FEITOSA E AVOS MATERNOS JOSÉ AMÂNCIO DA SILVA E MARIA JOSÉ DA SILVA.
FOI REGISTRADO NO DIA VINTE E DITO DE SETEMBRO DE DOIS MIL E DEZ(28/09/2010). DNV 99-5284 3233-9.
DECLARANTE: OS GENITORES.

CARTORIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE PESQUEIRA
WALDLEUSA MARIA NEVES CAVALCANTI
PESQUEIRA-PE
PRAÇA COMENDADOR JOSÉ DIDIER S/N,CENTRO.
EMAIL:cartorioregistrocivilpesqueira.waldleusa@hotmail.com
FONE:87 3835 3810
O CONTEÚDO DA CERTIDÃO É VERDADEIRO DO FE
PESQUEIRA 28 DE SETEMBRO DE DE 2010.

Waldleusa Maria Neves Cavalcanti
OFICIAL

12.811.186/0001-77
Waldleusa Maria Neves Cavalcanti
Oficial
Mylene Maria Neves Cavalcanti Albuquerque
Substituta
Maria de Fátima Cavalcante Didier
Escrevente
Cartório de Registro Civil - PESQUEIRA
Pça Com. José Didier, 01 - Centro Pesqueira - PE
Fone: (087) 3835-3810

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM NECESSIDADE DE LEGALIZAÇÃO

Estado de Pernambuco

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
714.551.434-64

Nome
CARLOS DA SILVA FEITOSA

Nascimento
17/08/2010

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

6.410.280 28/01/2019

<< GILVANEIDE MARIA DA SILVA >>

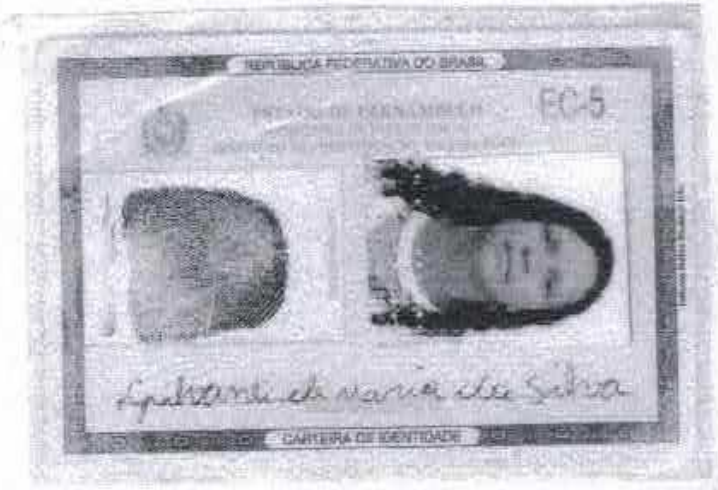
<< JOSE AMÂNCIO DA SILVA >>
<< MARIA JOSÉ DA SILVA >>

POÇÃO - PE 22/04/1982

<< CN.4788 L.7A F.209V CART.POÇÃO-PE 29.05.1982 >>

032.546.274-69

ASSINATURA DO TITULAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FC-5

Gilvaneide maria da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

CELPE
www.celpe.com.br

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 5598
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
IVANILDO JOAO ALVES
CPF: 322.047.294-20 MID: 30723550169

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
TV 2 BOA VENTURA 13
PETROPOLIS/CARUARU
55039-512 CARUARU PE

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

DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
11/10/2019	04/10/2019	007019623240
TOTAL A PAGAR (R$) 46,99	DATA DA APRESENTAÇÃO 04/10/2019	Nº DO CLIENTE 20000721319
	NÚMERO DA NOTA FISCAL 079602276	Nº DA INSTALAÇÃO 3000659045

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
117D.C97C.6133.2CB6.461B.99F8.F9AA.0DD5

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19756001	6,02
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,33872574	23,71
Consumo Ativo superior a 100 até 230 kWh	11,00	0,50866861	5,59
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,11
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,32
Contrib. Ilum. Pública Municipal			7,17
Multa por atraso-NF 067963484 - 03/07/19			0,57
Multa por atraso-NF 071809189 - 03/08/19			0,60
Juros por atraso-NF 067963484 - 03/07/19			0,52
Juros por atraso-NF 071809189 - 03/08/19			0,53
Compensação DMIC 06/19			0,34-
TOTAL DA FATURA			46,99

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	0,19756001
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,33872574
Consumo Ativo superior a 100 até 230 kWh	0,50866861

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R$	%
Geração de Energia	18,09	45,14
Transmissão	1,97	4,97
Distribuição (Celpe)	11,36	28,60
Encargos Setoriais	1,11	2,95
Tributos	2,71	7,08
Perdas de Energia	3,38	8,51
TOTAL	37,64	100

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
OUT	19	111
SET	19	90
AGO	19	101
JUL	19	101
JUN	19	88
MAI	19	83
ABR	19	82
MAR	19	88
FEV	19	113
JAN	19	87
DEZ	18	114
NOV	18	116
OUT	18	108

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	37,64	1,29	0,48	37,64	5,89	2,22

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
H11639	CAT	03/09/2019	42.346,00	04/10/2019	42.457,00	31	1,00000	0,00	111,00

DATA PREVISTA PARA A PROXIMA LEITURA: 04/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESTINAÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		ago/2019			
DIC-Nº de horas sem Energia	CARUARU	3,00	5,67	15,12	22,32
FIC-Nº de vezes sem Energia		1,00	3,11	8,22	12,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		3,00	3,00	6,00	8,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 15,22		

DIAS-Valor da Energia de Dia = R$ 17,00

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: cb intermediacao de negocios l: avenida leao dourado sao francisco / rn g de lima - mercado - rua: rua brasiliano cordeiro de oliveira sao francisco.Lista completa em www.celpe.com.br."
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
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
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R$ 33,46 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÍNIMO	LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007019623240	10/2019	46,99	11/10/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838500000008 469900110077 019623240107 142320117733

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Carlos da Silva Feitosa, menor, CPF: 714.551.134-64, representado por sua genitora, Gilvanilde Maria da Silva, brasileira, solteira, autônoma, RG: 6.410.980 SDS/PE e CPF: 039.546.974-69, residente na TV 9 Boa Ventura, N: 13, Petrópolis, Garanhuns/PE

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ***ad judicia et extra***, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 20.11.19

Gilvanilde Maria da Silva
Outorgante

DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 20 de novembro de 2019.

Gilvanil de maria da silva

12ª DSPC
90ª Circunscrição
3º Distrito de Caruaru

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER I - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E00045006161**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/08/2019** às **17:59**

Complementa o BO Número: **18E00045004811**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/7/2018** às **18:47**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BOA VENTURA, 1** - Bairro: **PETROPOLIS** - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
GILVANILDE MARIA DA SILVA (INTERLOCUTOR)
CARLOS DA SILVA FEITOSA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na ocasião da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

CARLOS DA SILVA FEITOSA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **GILVANILDE MARIA DA SILVA** Pai: **CARLOS ALBERTO FEITOSA** Data de Nascimento: **17/9/2010** Naturalidade: **PESQUEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **2a TRAVESSA BOA VENTURA, 13 - CEP: 0 - Bairro: PETROPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

GILVANILDE MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA SILVA** Pai: **JOSÉ AMANCIO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/4/1982** Naturalidade: **POCAO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **2a TRAVESSA BOA VENTURA, 13 - CEP: 0 - Bairro: PETROPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

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

Complemento / Observação

A SENHORA GILVANEIDE PROCUROU A DELEGACIA DE PLANTÃO PARA REGISTRAR UM ATROPELAMENTO OCORRIDO NA RUA BOA VENTURA, BAIRRO PETRÓPOLIS. SEGUNDO RELATO DA SENHORA GILVANEIDE, SEU FILHO CARLOS DA SILVA FEITOSA FOI ATROPELADO POR UMA HONDA BIZ DE UM MOTORISTA DESCONHECIDO. O ATENDIMENTO FOI REGISTRADO PELO SAMU REGIONAL DO AGRESTE Nº180707061 REALIZADO NO DIA 07/07/18 ÀS 18:47. VÍTIMA FOI ENVIADA A UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO. NADA MAIS A ACRESCENTAR. EM TEMPO:

PRONTUÁRIO DO HRA DES NÚMERO 321276

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

Gilvanide Maria da Silva

GILVANEIDE MARIA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO - Matrícula: 3800382

Carlos Alberto da Silva Melo
Comissário Especial de Polícia
Mat. 380 938-2

Retificar

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 18E0045004811

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/06/2018 às 11:17

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 7/7/2018 às 18:30 ~~Gravidade: Grave~~

Local ocorrência endereço: RUA BOA VENTURA, 01 - Bairro: PETRÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO BRASIL
Local de Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
GILVANEIDE MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)
CARLOS DA SILVA FEITOSA (VÍTIMA)

SUS/Polícia Civil-PE
14ª DSPC
CARUARU

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na ação da ocorrência) , que estava em posse de(o) A(s) DESCONHECIDO

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

CARLOS DA SILVA FEITOSA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: GILVANEIDE MARIA DA SILVA Pai: CARLOS ALBERTO FEITOSA Data de Nascimento: 17/8/2010 Naturalidade: PESQUEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: Ea TRAVESSA BOA VENTURA, 13 - CEP: 0 - Bairro: PETRÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

GILVANEIDE MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LINDIA JOSÉ DA SILVA Pai: JOSÉ AMANCIO DA SILVA Data de Nascimento: 23/4/1982 Naturalidade: POCAO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: Ea TRAVESSA BOA VENTURA, 13 - CEP: 0 - Bairro: PETRÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

MOTO HONDA BIZ (VEÍCULO) de propriedade de(o) Dr(a) DESCONHECIDO, que estava em posse de(o) Dr(a) DESCONHECIDO
Tipo/Espécie/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Localização: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: HONDA BIZ

Complemento / Observação

A SENHORA GILVANEIDE PROCUROU A DELEGACIA DE PLANTÃO PARA REGISTRAR UM ATROPELAMENTO OCORRIDO NA RUA BOA VENTURA, BAIRRO PETRÓPOLIS. SEGUNDO RELATO DA SENHORA GILVANEIDE, SEU FILHO CARLOS DA SILVA FEITOSA FOI ATROPELADO POR UMA HONDA BIZ DE UM MOTORISTA DESCONHECIDO. O ATENDIMENTO FOI REGISTRADO PELO SAMU REGIONAL DO AGRESTE Nº180707061 REALIZADO NO DIA 07/07/18 ÀS 18:47. VÍTIMA FOI ENVIADA A UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO. NADA MAIS A ACRESCENTAR. os dados o tipo de fratura e que foi errado o número do prontuário HRA 321276.

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

Gilvanide Maria da Silva
DE MARIA DA SILVA

07/08/2018 11:12

file:///C:/Users/Polícia Civil/Infopolícia/BOEPrevisto.html

(NOTICIANTE)

B.O. registrado por VINICIUS JAIME LOBO - Matrícula: 3871639

23.802.945/0001-95
Luiz Felipe Santi
Comércio de Bijuterias-ME
R. João Carneiro, 872
Cont: Sala Dramutino
Maurício de Nassau CEP 55012-190
Caruaru PE

SAMU 192

CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) CARLOS DA SILVA FEITOSA **CPF-714.551.434-64 e CERTIDÃO DE NASCIMENTO – Livro A-42, folha 168 – Nº45569,** que consta nos registros de ocorrências **Nº1807070616** do **SAMU REGIONAL AGRESTE,** atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 07/07/18 às 18h e 47min, no endereço RUA BOA VENTURA, PETRÓPOLIS, CARUARU/PE, com queixa de **ATROPELAMENTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO,** que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para a HRA. Esta declaração foi entregue a Sra. GILVANEIDE MARIA DA SILVA (MÃE) **CPF-039.546.274-69 e RG-6.410.280 SDS/PE.**

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilizaçã e remoção.

Caruaru, 18 de Julho de 2018.

Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 02/08/18

Gilvanéide maria da Silva

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 427325 **Prontuário:** 321276

Nome: CARLOS FEITOSA DA SILVA
Data Nasc.: 17/08/2010 **Idade:** 7 **Sexo:** MASCULINO **Cor:** PARDA **Religião:**
CPF: **RG:** **CNS:** 704005395427560
Endereço: 2 TRAV BOA VENTURA **Nº:** 13
Bairro: PETROPOLIS **Cidade:** CARUARU **Estado:** PE
CEP: 55030510 **Fone:** 97880527 **Profissão:** ESTUDANTE
Nome da Mãe: GILVANEIDE MARIA DA SILVA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: VITIMA DE ATROPELAMENTO
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO **Data:** 07/07/2018 19:31 **Médico:** MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:
Paciente vítima de atropelamento, em relato de perda de consciência em óbito, apresentando deformidade em MID com dor à mobilização.

Exame Físico: **PA:** _____ **FC:** _____ **FR:** _____
Ao exame: EGP, consciente, ativo, orientado, hidratado.
A- vias aéreas livres + colar cervical;
B- AV ⊕ e ANH, SIRA
C- RCR e 2t, CHBNF, S/S
D- pupilas isocóricas, fotorreativas, glasgow 15
E- Presença de bom e deformidade em MID.

Diag. Provisório:
Col: R- x tórax AP
R- x Pelve AP
R- x Perna ⊕ AP e perfil

Dr. Danilo Brandão
Médico
CRM-PE 29.445

Prescrição: **Dieta:** Avaliação ortopedia
Avaliação BMF

Data		Horário
	Dipirona - 25 gotas	12 em 12h, oral
	# ORTOPEDIA #	
	Acidente por Atropelamento	
	Escoriação face e MID	
	Fratura Fechada Diafise	
	Tíbia Direita	
	- pulso preservado; lesões bastante	veja pé dir
	- Edema +/+4 MID	
	canulado	
	CC: INTERNO + TALA + Resuscitação	

1 de 2

ortopedia pediátrica
Acompanhe pela

DR. ANDRÉ CIPRIANO
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 34.399

OPT - Cod
está no pedido

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: [illegible] | Nº do Registro: 321276

Clínica: Ortopedia | Nº do Leito: Fer. 83

Operador: [illegible]

1º Assistente: | 2º Assistente:

Instrumentador: [illegible] | Anestesista: [illegible] Zema

Anestesia: [illegible] | Duração:

Data da Operação: 07/[illegible] | Início: | Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura de tíbia direita

Diagnóstico Pós-Operatório: o mesmo

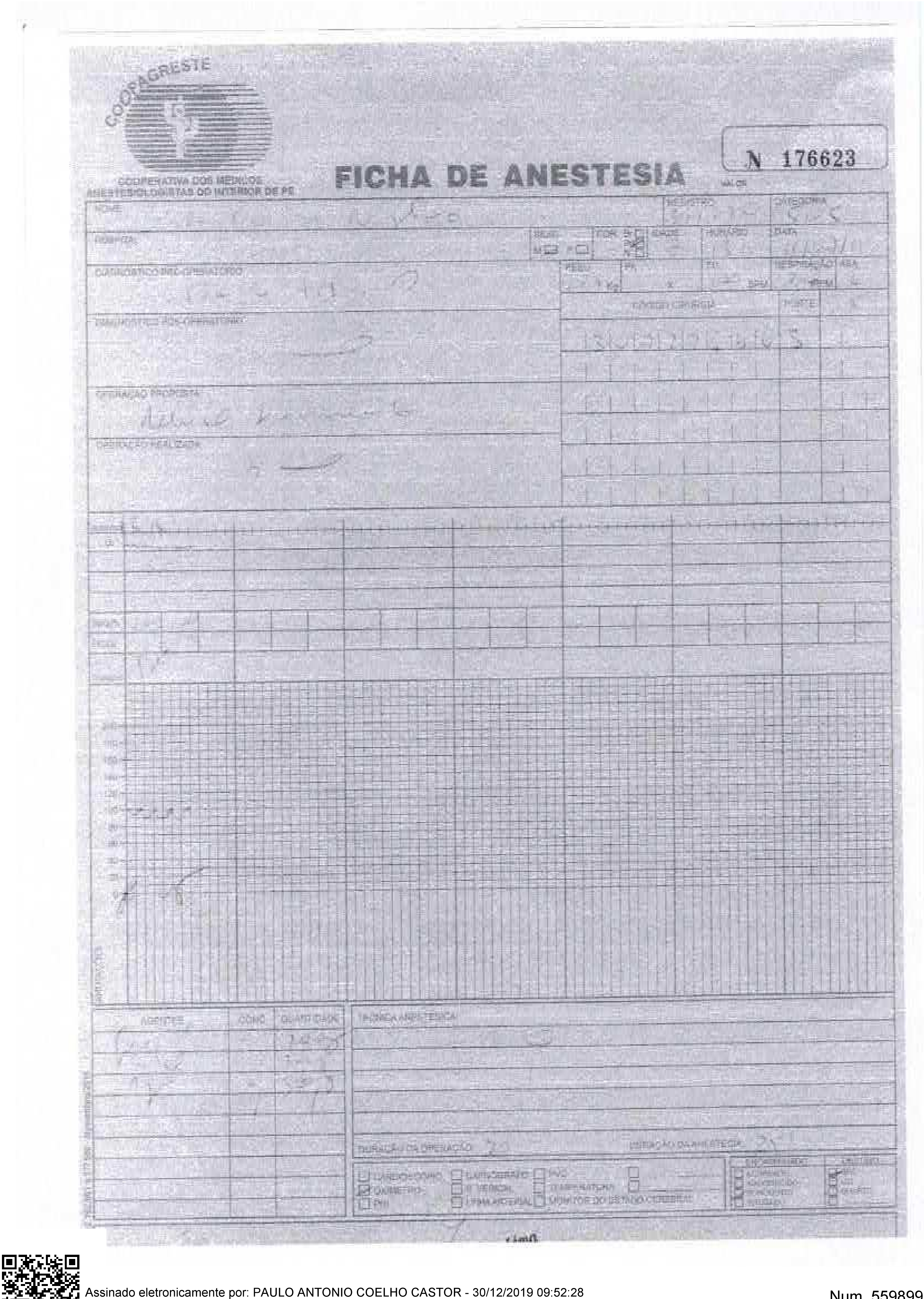
Operação Proposta: Redução incruenta e osteossíntese com parafusos

Operação Realizada: A ser feito posteriormente

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

Redução incruenta de fratura de tíbia direita, entra o nervo e prepara e osteossíntese com parafusos

Dr. Claudio Raposo
Traumato Ortopedia
CRM 2913



COOPAGRESTE

COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PE

FICHA DE ANESTESIA

N 176623

NOME | REGISTRO | CATEGORIA

HOSPITAL | SEXO M☐ F☐ | COR | IDADE | HORÁRIO | DATA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | PESO kg | PA x | FC bpm | RESPIRAÇÃO rpm | ASA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO

OPERAÇÃO PROPOSTA

OPERAÇÃO REALIZADA

PORTE

AGENTES | QUANTIDADE

TÉCNICA ANESTÉSICA

DURAÇÃO DA OPERAÇÃO

DURAÇÃO DA ANESTESIA

☐ CARDIOSCÓPIO ☐ CAPNÓGRAFO ☐ PVC ☐

☑ OXÍMETRO ☐ P. VENOSA ☐ TEMPERATURA ☐

☐ PNI ☐ PRESSÃO ARTERIAL ☐ MONITOR DO ESTADO CEREBRAL

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: Unid. HRA.

Nome: Carlos de Souza Teixeira.

Registro Nº:

Clínica: Enfermaria:

* Laudo Medico *

Paciente vítima de atropelamento em julho 2018 fez uma redução incruenta para ficar com segmento e alinhamento e prótese ficou uma que a anterior, ficando anterior bem o osso, ele ficou errado porém nada mais a fazer

Tibia (1)

CID.
10S22.1
10.T93.2

Data 09/10/19

Dr José Antonio Ortopedia CRMPE 5...

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elelda Monteiro de Souza

1º Lugar 2º Concurso 89

SINISTRO 3190420433 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS DA SILVA FEITOSA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LUIS FILIPE A CAVALCANTI CORRETAGEM DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO CARLOS DA SILVA FEITOSA
CPF/CNPJ: 71455143464

Posição em 03-11-2019 21:13:12

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