

PROCURAÇÃO

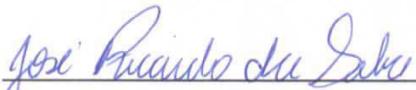
OUTORGANTE: JOSE RICARDO DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF 016.091.914-20, com endereço na Rua Norte Dame, nº 14, Severino Afonso, Caruaru- PE CEP 55000-000.

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

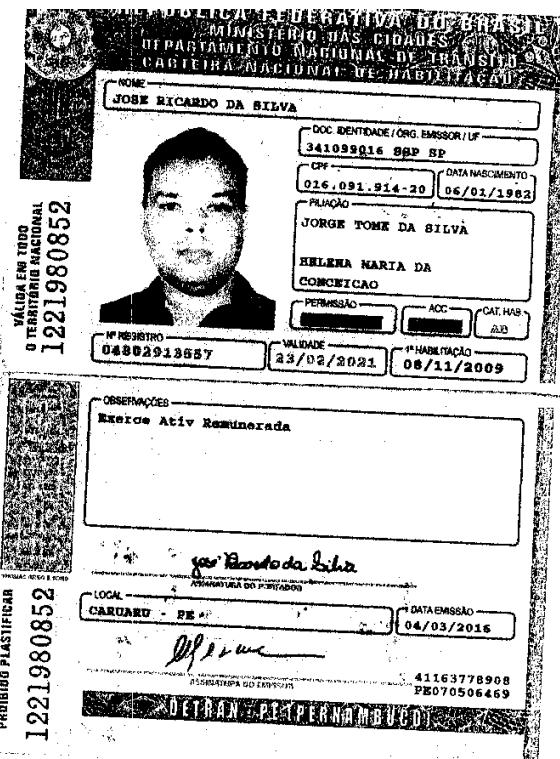
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JOSE RICARDO DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

CARUARU-PE, 13 NOVEMBRO de 2019.



JOSE RICARDO DA SILVA – VITIMA/BENEFICIARIO





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 2



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111 - Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Inscrição Estadual: 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 JOSE RICARDO DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA NOTRE DAME, 14

CPF: 016.091.914-20

SEVERINO AFONSO/CARUARU
 CARUARU/PE
 56000-000

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO
7004238804 05/2019
 DATA DE VENCIMENTO 30/05/2019 DATA PAGAMENTO MÍNIMO/LIMITADA
 TOTAL A PAGAR (R\$) 140,13

Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | EMISSÃO
 083016821 | UNICA | 29/05/2019
 APRESENTAÇÃO | N° DO CLIENTE | N° DA INSTALAÇÃO
 29/05/2019 | 2010834622 | 5240488

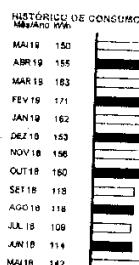
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	160.000.0000	0,00553301	119,32
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,87
Contrib. Iuris. Pública Municipal			7,17
ICMS Subvenção-CDE-NF 055399456-23/03/18			1,02
Multa por atraso-NF 059305483 - 23/04/18			2,39
Juros por atraso-NF 059305463 - 23/04/18			0,83
AutORIZAÇÃO IGPM-NF 059305463 - 23/04/18			0,73
Doação APAE - 0800 722 2723			7,00

TOTAL DA FATURA

140,13

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
301013942	CAT	23/05/2019	14.603,00	21/05/2019	14.753,00	30	1.000,00



INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPORTE	Geração de Energia	R\$ 39,28	31,84%
120,00	25,00	30,00	Transmissão	R\$ 4,20	3,54%
120,00	1,10	1,40	Distribuição (caso)	R\$ 25,94	21,48%
120,00	5,30	6,49	Perdas de Energia	R\$ 6,19	5,05%
			Energias Soterradas	R\$ 6,11	5,05%
			Tributos	R\$ 29,12	21,52%
			Total	R\$ 120,88	100%

RESERVADO AO FISCO
 D618 BB2B C14B 33DE 8551 D687 2777 9F0E

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Peça no ponto mais perto de você o Termo de Representação da Tarifa Social de Energia Elétrica e o seu respectivo modelo de fatura no site www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção-CDE convém ao Decreto Estadual nº 17.776, de 23/03/18. Aplicável ao consumidor individual ou do nível de fornecimento de ramal. A taxa é de 3,7% para afa 1 (referência 2.635/19). O cliente é compensado quando há violação no condutorado individual monofásico no prédio, mas o cliente é compensado quando não desempenha serviço de distribuição de energia elétrica no prédio. O consumidor pode cancelar a cobrança de afa quando desejar em qualquer tempo - Art 7º, §ºnº 5º.

Não existem débitos de 2018 a 2019 anteriores. Este débito é gerado, periodicamente, para a comprovação do consumo de energia elétrica pelo consumidor, os quais são feitos em faturamento mensal (Art. 4º).



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>

Num. 55995236 - Pág. 3

Número do documento: 19123014370789100000055089618

SINISTRO 3190522759 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE RICARDO DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO JOSE RICARDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 01609191420

Posição em 24-09-2019 13:44:46

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/09/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0178002609

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/07/2019** às **13:55**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **19/6/2019** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BAHIA, 1** - Bairro: **DIVINOPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE RICARDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE RICARDO DA SILVA**

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

JOSE RICARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JORGE TOME DA SILVA** Data de Nascimento: **6/1/1982** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **341099016/SSP/SP (RG), 01609191420 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUXILIAR DE ESCRITORIO** Telefones Celulares: **- 81993044208**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 170, RUA NOTRE DAME - BAIRRO SEVERINO AFONSO - CEP: - Bairro: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, RUA DA BAR DA FAVA**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE RICARDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a)

JOSE RICARDO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDO0916** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA NA RUA BAHIA NEST CIDADE QUANDO UM VEÍCULO SAIU DE ONDE ESTAVA ESTACIONADO SEM DAR SINAL. QUE COLIDIU DO LADO DO CARRO CAINDO AO CHÃO. QUE SOFREU LESÕES E FOI SOCORRIDO PELO SAMU NO LOCAL. QUE O SAMU O LEVOU PARA A UPA PRÓXIMO DO HOSPITAL REGIONAL. QUE DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL ONDE FICOU INTERNADO POR 10 (DEZ) DIAS.



03/07/2019

Boletim de Ocorrência

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

**JOSE RICARDO DA SILVA
(VITIMA)**

Jose Ricardo da Silva

B.O. registrado por: **ÉZIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO** - Matrícula: **272895-8**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
BETIM - PE		N. 01-0557304-687	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
PLACA: 018-993-004-687 CHASSI: 918K03200GR052405			
DATA DE EMISSÃO: 28/05/18 LOCAL: CARUARU - PE			
ESPECIE TIPO: P&B MOTOCICLETA		COMBUSTIVEL: ALCO/GRÁSOL	
MARA/MODELO: HONDA/CB 150 SAN ESDX		ANO FAB: 2016	ANO MOD: 2016
CAPACID/CIL: 150/182CC		COR PREDOMINANTE: VERMELHA	
COTA UNICA: 1.º FEV/2018 QUITADO		VENC. COTA UNICA: 1º ****	VENC. COTAS: ****
PAÍSA/PIVA:		PARCELAMENTO/COTAS: 2º ****	
		3º ****	
PRÉMIO TARIFARIO (R\$): 80,11		IOF (R\$): 0,32	PRÉMIO TOTAL (R\$): 84,55
DATA DE PAGAMENTO: 08/06/18			
OBSERVAÇÕES:			
BEM RESERVADA			
LOCAL:		DATA:	
CARUARU - PE		28/05/18	
Roberto Carlos Moreira Fontelles			





CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. JOSE RICARDO DA SILVA portador do RG: 34.109.901-6 SSP-SP e CPF: 016.091.914-20, que consta nos registros de ocorrências Nº1906190420 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia 19/06/2019 às 16h e 55min, no endereço RUA BAHIA, DIVINÓPOLIS, CARUARU-PE, com queixa do COLISÃO CARRO X MOTO tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento à vítima no local, sendo o mesmo removido em seguida para a UPA ESTADUAL.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 23 de Agosto de 2019.

Flávio Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 29/08/2019

Flávio Tiago Acioli



ANAMNESE

Paciente: JOSE RICARDO DA SILVA

Atendimento: 01250078

Nome Social:

Prontuário: 00482669

Data Nascimento: 06/01/1982

Idade: 37 Anos, 5 Meses e 13 Dias

Senha N.º: 0148

Sexo: Masculino

Data e Hora: 19/06/2019 19:21h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SMU, COM RELATO DE COLISAO MOTO X CARRO, COM DOR EM MID

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIAS

NEGA DM + HAS

DOC: RG

AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica: PAS: 130 MMHG

P.A Diastólica: PAD: 80 MMHG

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

HGT:

QPD / HDA:

ACIDENTE MOTOCILCISTICO, DOR EM TORNOZELO D

Exame Físico:

DOR, EDEMA E DEFORMIDADE

Exames complementares:

RX

HD:

FRATURA DE TALUS - LUXAÇÃO

Conduta:

MEDICAÇÕES, ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTO AO HRA

Evolução:

PRIORIDADE NO ENCAMINHAMENTO AO HRA

Ass. do Médico
Dr(a): JACKSON JOSE FLORENCIO JUNIOR
CRM - 18573

Jackson Jose Florencio Junior
Traumatologista
CRM - PE 18.573



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGreste DR. WALDEMIRO FERREIRA

HRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

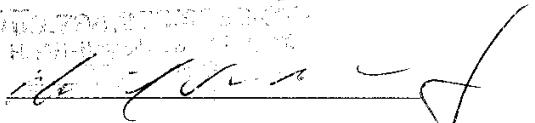
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **José Ricardo da Silva**, esteve interno nesta unidade de saúde no período do dia **19/06/2019 a 27/06/2019**. Registro Hospitalar: **340586**.

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 20 de Agosto 2019


setor de Arquivo (same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232– Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP 55 024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 · Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 10

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE RICARDO DA SILVA Atendimento: 519273 Prontuário: 340586
Data Nasc.: 06/01/1982 Idade: 37 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: 01609191420 RG: CNS:
Endereço: RUA NOTRE DAME Nº: 14
Bairro: JARDIM PANORAMA Cidade: CARUARU Estado: PE
CEP: 55024000 Fone: 93044208 Profissão: CONFERENTE DE MATERIAL
Nome da Mãe: HELENA MARIA DA CONCEICAO
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 19/06/2019 23:23 Médico: MEDICO PLANTONISTA
Queixa Principal / HDA:

M2 ferimento aberto

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Ferimento aberto

Dr. Paulo Larré
Ortopedia
Cirurgia de Joelho
CRM: 9676

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

Manter-se à 11:30h



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: *José Ricardo da Cunha* Nº do Registro:

Clinica: *Clínica de Cirurgia Geral* Nº do Leito:

Operador: *Dr. José Roberto*

1º Assistente: *Dr. Roberto* 2º Assistente:

Instrumentador: *Enfermeira* Anestesista:

Anestesiada: *Enfermeira* Duração:

Data da Operação: *18.06.19* Início: *08:00* Término: *10:00*

Diagnóstico P & Operatório: *Refluxo lúpus tons*

Diagnóstico Físico Operatório: *Refluxo lúpus tons*

Operação Realizada:

Operação Remarcada:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

*acabou de ser feita a sutura e subgola
já tem 1 hora
fazendo a sutura
tentar
depois que o paciente fique
descanso.
Lavar os
suturas
colocar a fita e fixar
fazendo a sutura
externa*



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

FOLHA DE ANESTESIA

NOSSO NOME:	DSC Ricardo da Silva		IDADE: 37	SEXO: M	COR: B
HOSPITAL:	HRA		ENFERMARIA:	LEITO:	Nº PRONTUÁRIO: 340586
DATA: 20/06/19	PRESSÃO ARTERIAL:	PULSO:	RESPIRAÇÃO:	TEMPERATURA:	PESO: 100Kg
TIPO SANGUÍNEO:	HEMÁCIAS:	HEMOGLÓBINA:	HEMATÓCRITO:	GLICEMIA:	URÉIA:
	URINA:				ALTURA:
AP RESPIRATÓRIO:				ASMA:	BRONQUITE:
AP CIRCULATÓRIO:				ELETROCARDIOGRAMA:	
AP DIGESTIVO:	DENTES:	PESCOÇO:	AP. URINÁRIO:		
ESTADO MENTAL:	ATERÁXICOS:	CORTICÓIDES:	ALERGIA:	HIPOTENSORES:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Inchaço lúdico do tâmo à D			ESTADO FÍSICO:	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:				ANEST. ANTERIORES:	A84 I - E
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:	01:00	02:00 02:20	APLICADAS AS:	EFEITO:	
AGENTES ANESTÉSICOS	Oz			INDUÇÃO	
LÍQUIDO	01:30			SATISF.: _____ EXCIT.: _____ TOSSE: _____	
	1SF	1eu	1SF	LARINGO ESPASMO: _____ LENTA: _____	
	PG	1SF	1eu	NÁUSEAS: _____ VÔMITOS: _____	
	202	98	100	OUTROS: _____	
	200	100	100	MANUTENÇÃO	
	180	100	100		
	160	100	100		
	140	100	100		
	120	100	100		
	100	100	100		
	80	100	100		
	60	100	100		
	40	100	100		
	20	100	100		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	Cetazoline: 2g Dextamefetamina: 10mg Dudanistatina: 4mg Tensicam: 40mg				
POSIÇÃO	decúbito dorsal				
AGENTES	Neonivina 0,5% Crárea: 15mg + Diprivan 20mg, Sufentanil 100mcg + Diazepam 5mg				
TECNICA	Kamianestesia b-b, agulha 27. 102 cm				
OPERACAO	Intervento cirúrgico				
CIRURGIÕES	En. Faibten Marinho & En. Tâmo Tabore				
ANESTESISTAS	En. Robson Rito.				
OBSERVAÇÕES					
ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS					
Robson de Andrade Rito Médico CRM - PE 10.494					
PERDA SANGUÍNIA					

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pj.e.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 13

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JOSE RICARDO DA SILVA

Atendimento: 01250078

Nome Social:

Data Nascimento: 06/01/1982 Idade: 37 Anos, 5 Meses e 13 Dias

Prontuário: 00482669

Sexo: Masculino

História Atual:

PACIENTE COM RELATO DE QUEDA DE MOTO, COM DOR EM TORNOZELO DIREITO

Exame Físico:

DOR, EDEMA E DEFORMIDADE

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA DE TALUS

Conduta:

TALA, MEDICAÇÕES, ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTO AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:

SIM

NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

ACIMA

Data: 19 DE JUNHO DE 2019

Hora: 18:14

Jackson José Florêncio Júnior
Ortopedista / Traumatologista
CRM-PE/18573

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): JACKSON JOSE FLORENCIO JUNIOR
CRM - 18573

Ay. Jose Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP: 56026-530

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

2 - 03

Nome: José Ricardo da Silva

Prontuário: 340586

Data: 20/10/19 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fratura/luxação do tornozinho

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Paciente de alta da ortopedia

TRATAMENTO REALIZADO:

Foi optado tratamento com fixador externo devido características da fratura e ferir aberto.

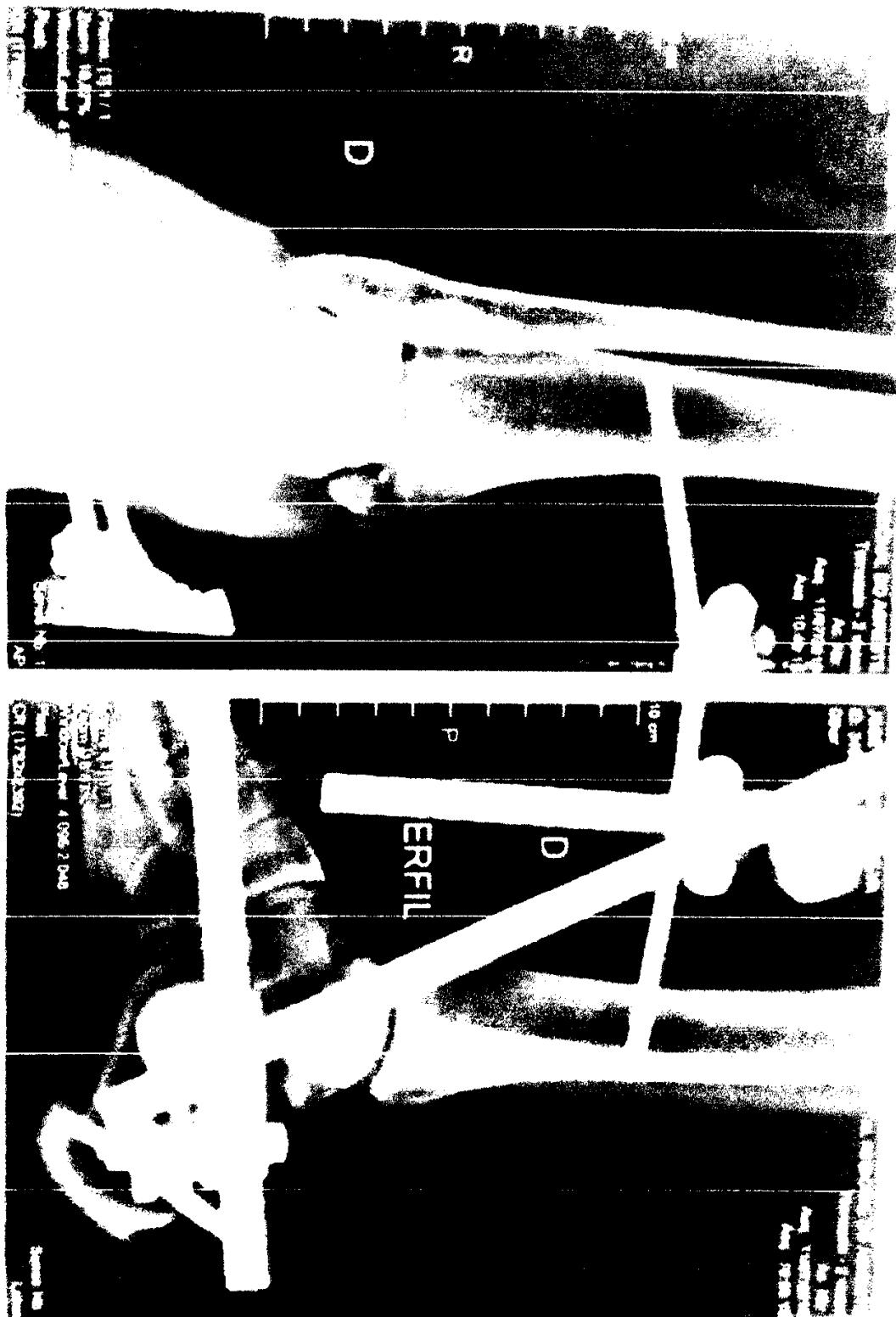
Alta Hospitalar: Data: 27/10/19 Hora: _____

RST Dr. Marcelo Coelho
CRM: 11201

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



0311496/19



JOSE RICARDO DA SILVA

09/07/2019

ID: 340586

Other

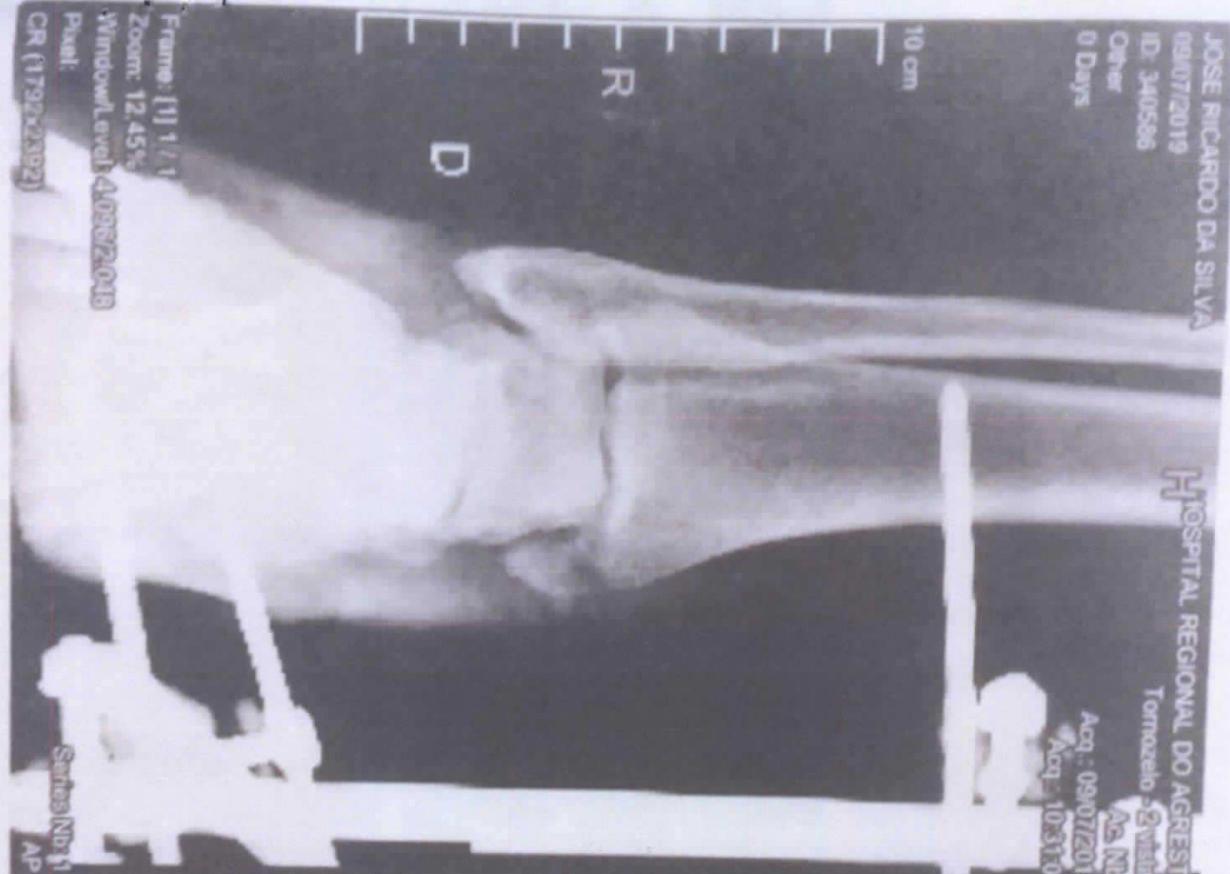
0 Days

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Torrezo - 2 visitas
Acq. No.
ID: 340586
Acq.: 09/07/2019
Acq.: 10/31/04
Other
0 Days

JOSE RICARDO DA SILVA
09/07/2019
ID: 340586
Other
0 Days

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
Torrezo - 2 visitas
Acq. No.
ID: 340586
Acq.: 09/07/2019
Acq.: 10/30/11
Other
0 Days



Série Nb: 2
Laterais

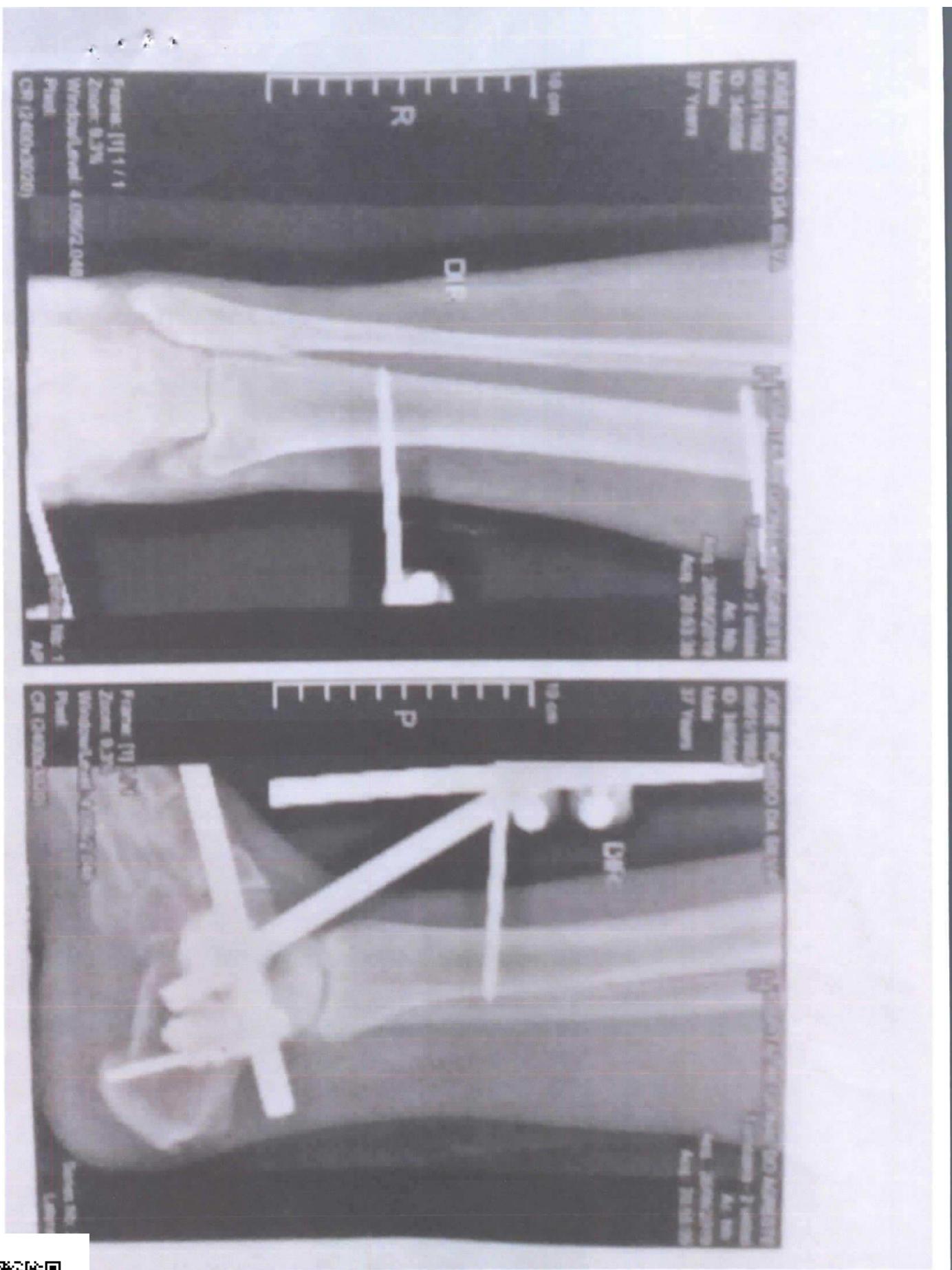
Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 12.45%
WindowLevel: 4.096/2.048
Pixel:
CR (1792x2392)

Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 12.45%
WindowLevel: 4.096/2.048
Pixel:
CR (1792x2392)



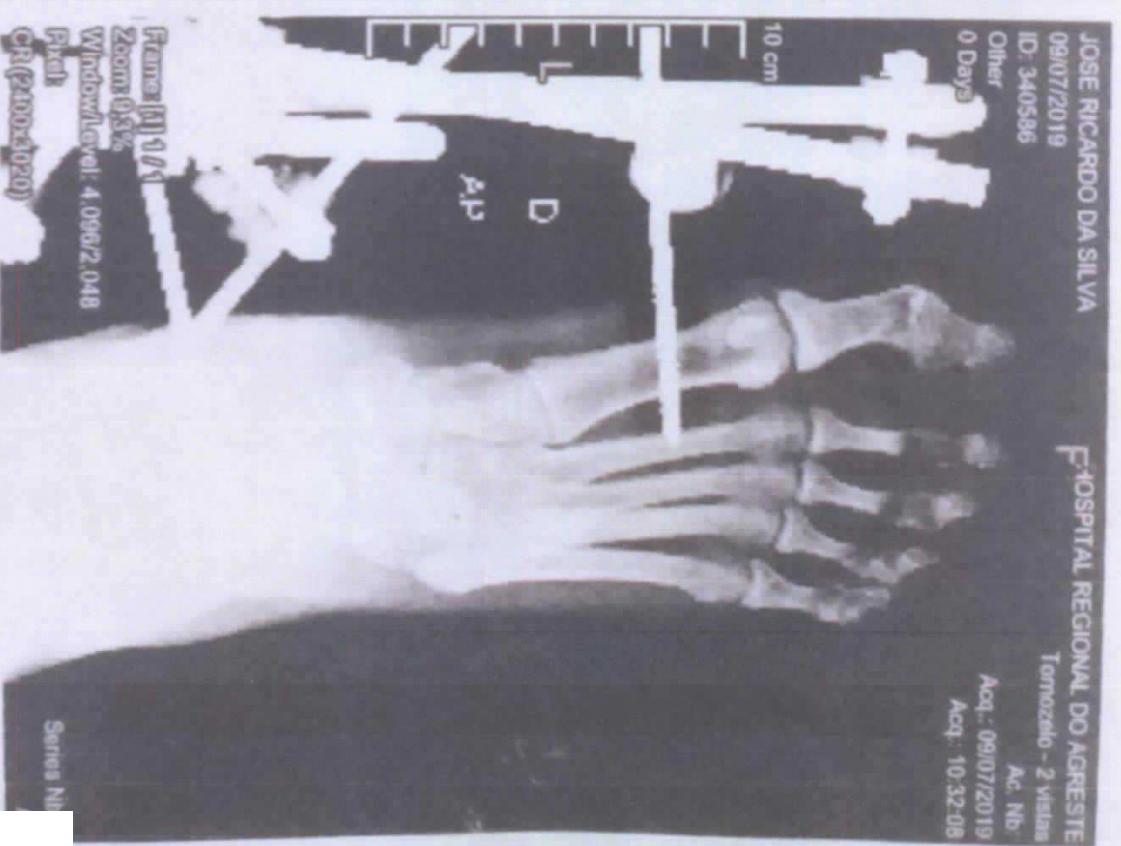
Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 17



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 18



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 19



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 20



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 30/12/2019 14:37:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123014370789100000055089618>
Número do documento: 19123014370789100000055089618

Num. 55995236 - Pág. 21