

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: JOSÉ ANTONIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços gerais (atualmente desempregado), portador do RG nº 5.485.512 SDS/PE e do CPF nº 040.816.284-83, e-mail: não possui, residente e domiciliado no Engenho Pitanga II, nº 22, Chã de Cruz, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.590-000.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 13 de Janeiro de 2020.

Outorgante: José Antonio da Silva



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSÉ ANTONIO DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços gerais (atualmente desempregado), portador do RG nº 5.485.512 SDS/PE e do CPF nº 040.816.284-83, e-mail: não possui, residente e domiciliado no Engenho Pitanga II, nº 22, Chã de Cruz, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.590-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVIL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 13 de Janeiro de 2020

Declarante: José Antonio da Silva



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, JOSÉ ANTONIO DA SILVA,
RG/CNH nº 5.485.512, órgão expedidor: SDS, UF: PE, CPF: 040.816.284-83,
endereço: ENGENHO PITANGA II, nº 22, CHÃO DE CRUZ

CEP: 53.590-000, cidade de ABREU E LIMA-PE, telefone(s)
(81) 9.9470-9697, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 e 2018 por não incorrer
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

ABREU E LIMA-PE, 13 de JANEIRO de 2020.

José Antonio da Silva

Assinatura

* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação. Art.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.485.512 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/11/2014

NOME << JOSÉ ANTONIO DA SILVA >>

FILIAÇÃO << ANTONIO BERNARDO DA SILVA >>
<< RITA MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE BOM JARDIM - PE DATA DE NASCIMENTO 12/06/1979

DOC. ORIGEM << CN 6.755 L.A-5 F.199 CART SEDE >>
BOM JARDIM PE 13.10.1992

CPF 040.816.284-83

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/01/2020 16:07:36

Assinatura do Diretor do IITB

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO EC-1

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUIB

MOEDAMENTO

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/01/2020 16:07:36

Assinatura do Diretor do IITB

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **040.816.284-83**

Nome: **JOSE ANTONIO DA SILVA**

Data de Nascimento: **12/06/1979**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/12/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:48:49** do dia **08/11/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **DC5F.8763.803B.98CB**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



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 2006 COMERCIAL 116 PRONTI Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 : 0800 : 0800 : Ouvidoria 0800 : Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefone Agência Nacional de Energia Elétrica 167-Ligação Gratuita de telefones fixos																																																																											
DADOS DO CLIENTE MANOEL PEREIRA DA SILVA CPF: 733.310.904-68				DATA DE VENCIMENTO 29/10/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 71,35		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 22/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 22/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 082103165		CONTA CONTRATO 007006083140 Nº DO CLIENTE 2000673514 Nº DA INSTALAÇÃO 0005339382																																																																			
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA EG PITANGA II 22 CHA DE CRUZ/ABREU E LIMA 53590-000 ABREU E LIMA PE				CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Monofásico																																																																							
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				RESERVADO AO FISCO F780.0D2A.20F7.8422.A2F5.A4B1.65FC.0AAE																																																																							
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																											
<table><thead><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>QUANTIDADE</th><th>PREÇO</th><th>VALOR (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Consumo Ativo(kWh)</td><td>173,00</td><td>0,61613046</td><td>106,59</td></tr><tr><td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td><td></td><td></td><td>2,55</td></tr><tr><td>Acréscimo Bandeira VERMELHA</td><td></td><td></td><td>3,39</td></tr><tr><td>ICMS Subvenção-CDE-NF 074278276-21/08/19</td><td></td><td></td><td>0,75</td></tr><tr><td>Compensação DIC Mensal 08/19</td><td></td><td></td><td>41,93-</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL DA FATURA</td><td>71,35</td></tr></tbody></table> <table><thead><tr><th colspan="9">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th></tr><tr><th colspan="3">ICMS</th><th colspan="3">PIS</th><th colspan="3">COFINS</th></tr><tr><th>BASE DE CÁLCULO</th><th>%</th><th>VALOR DO IMPOSTO</th><th>BASE DE CÁLCULO</th><th>%</th><th>VALOR DO IMPOSTO</th><th>BASE DE CÁLCULO</th><th>%</th><th>VALOR DO IMPOSTO</th></tr><tr><td>112,53</td><td>25,00</td><td>28,13</td><td>112,53</td><td>1,29</td><td>1,45</td><td>112,53</td><td>5,95</td><td>6,69</td></tr></thead></table>												DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	173,00	0,61613046	106,59	Acréscimo Bandeira AMARELA			2,55	Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,39	ICMS Subvenção-CDE-NF 074278276-21/08/19			0,75	Compensação DIC Mensal 08/19			41,93-	TOTAL DA FATURA			71,35	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS									ICMS			PIS			COFINS			BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	112,53	25,00	28,13	112,53	1,29	1,45	112,53	5,95	6,69
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																								
Consumo Ativo(kWh)	173,00	0,61613046	106,59																																																																								
Acréscimo Bandeira AMARELA			2,55																																																																								
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,39																																																																								
ICMS Subvenção-CDE-NF 074278276-21/08/19			0,75																																																																								
Compensação DIC Mensal 08/19			41,93-																																																																								
TOTAL DA FATURA			71,35																																																																								
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																											
ICMS			PIS			COFINS																																																																					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																																			
112,53	25,00	28,13	112,53	1,29	1,45	112,53	5,95	6,69																																																																			
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<table><thead><tr><th colspan="10">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th></tr><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>CONJUNTO</th><th>VALOR APURADO</th><th>META MENSAL</th><th>MET TRIN</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="5">ago/2019</td></tr><tr><td>DIC-No.de horas sem Energia</td><td>BOTAFOGO</td><td>77,90</td><td>10,73</td><td>21,46</td></tr><tr><td>FC-No.de vezes sem Energia</td><td></td><td>5,00</td><td>7,67</td><td>15,34</td></tr><tr><td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td><td></td><td>39,40</td><td>5,78</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="5">Limite DICR: 16,60</td></tr><tr><td colspan="5">DICR-Duração de interrupção em dia crítico</td></tr><tr><td colspan="5">ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23</td></tr><tr><td colspan="5">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.</td></tr></tbody></table>												DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES										DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN	ago/2019					DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46	FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00	Limite DICR: 16,60					DICR-Duração de interrupção em dia crítico					ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23					Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	MET TRIN																																																																							
ago/2019																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	BOTAFOGO	77,90	10,73	21,46																																																																							
FC-No.de vezes sem Energia		5,00	7,67	15,34																																																																							
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		39,40	5,78	0,00																																																																							
Limite DICR: 16,60																																																																											
DICR-Duração de interrupção em dia crítico																																																																											
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 39,23																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer momento.																																																																											
<																																																																											



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por sua Lei nº 2.203 de 29.10.1912 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro-desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de cumprir a registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador, também contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes. Assim, ela pode, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE APOIO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF/PASEP

162.86674.74-9

9100117

0040

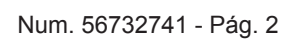
PE

Yazé Antonio da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

IMPRESSÃO DIREITA



22

CEI-5122910076/82

EMPREGADOR: **NAGUISA IWATA**
Estrada do Monjope
Monjope
IGARASSU-PE
MUNICÍPIO: **IGARASSU-PE** UF: **PE**
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Grande Armazém**
CARGO: **Sales**
DATA DE ADMISSÃO: **27 de Abril de 2017**
REGISTRO Nº: **10949,00 8/mês**
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **(módulo e Quarta e nove Reais)**
EMPREGADOR: **NAGUISA IWATA**
EMPREGADO: **Talita T. C. Matias**
CPF: **041.338.854-90**
DATA DE SAÍDA: **22 de Outubro de 2017**
COM. DISPENSA CD Nº: **1**
FGTS Nº DA CONTA: **1**

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **NAGUISA IWATA**
EMPREGADO: **Talita T. C. Matias**
MUNICÍPIO: **IGARASSU-PE** UF: **PE**
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Grande Armazém**
CARGO: **Sales**
DATA DE ADMISSÃO: **27 de Abril de 2017**
REGISTRO Nº: **10949,00 8/mês**
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **(módulo e Quarta e nove Reais)**
DATA DE SAÍDA: **22 de Outubro de 2017**
COM. DISPENSA CD Nº: **1**
FGTS Nº DA CONTA: **1**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE REBOUÇAS - DP33ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0123002140**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/12/2019** às **08:55**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **1/10/2019** no período da **Tarde**

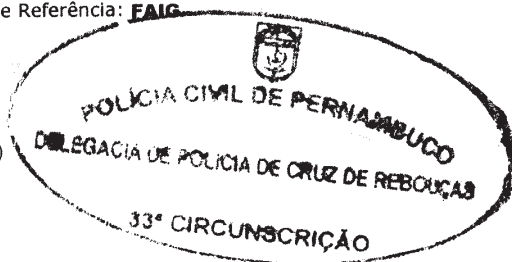
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01, BR - IOI - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **FAIG**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE ANTONIO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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



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

JOSE ANTONIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RITA MARIA DA SILVA** Pai: **ANTONIO BERNARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **12/6/1979** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE ANTONIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ANTONIO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KMD8759** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Combustível: **GASOLINA**



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

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE CONDUZIA UMA MOTOCICLETA JÁ QUALIFICAD A PELA BR- 101 QUANDO UM VEICULO NAO IDENTIFICADO E CONDUZIDO POR ELEMENTOS DESCONHECIDOS NA ALTURA DA FACUDADE DE IGARASSU COLIDIU COM O MESMO QUE FOI DE ENCONTRO AO CHAO; LOGO EM SEGUIDA O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL MIGUEL ARRAES APÓS EXAME MEDICO FOI DETECTADO QUE A VITIMA HAVIA SOFRIDO UMA FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO ONDE FOI SIRURGIADO.

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

Jose Antonio da Silva
 JOSE ANTONIO DA SILVA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: *Washington Luiz dos Santos*
 WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS



Matrícula: 3811425





Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Metropolitano Igarassu



Igarassu 29 de novembro de 2019.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que JOSE ANTONIO DA SILVA R.G. Nº 5485512 SDS PE, C.P.F. Nº 040.816.284 - 83, residente e domiciliado em Rua Pitanga II nº 22, Chão de Cruz – Abreu e Lima - PE, foi atendido pelo SAMU METROPOLITANO DE IGARASSU no dia 01/10/19 às 17h50min, ocorrência nº S688916, Víctima de Colisão Moto com Carro, ocorrência ocorrido na BR 101 nº S/N, Igarassu, o mesmo foi removido para o HOSPITAL MIGUEL ARRÂES.

Rafaelly Galvão de Souza
Ourense PE, 11/58 - ENF

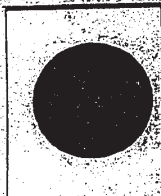
Dra. Rafaelly Galvão de Souza
Coordenadora do SAMU Igarassu



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 01/10/2019 18:32


Nome Paciente: JOSE ANTONIO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 12/06/1979
Sexo: Masculino
Idade: 40 anos
Senha: 0028
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 01/10/2019 19:14 - 01/10/2019 19:19

CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **EMERGENCIA VERMELHO**
Cor: **VERMELHO**

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU IGARASSU COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO E CARRO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA NO MIE. (PÉ) E QUEIXA-SE DE DOR NA COLUNA SENDO ENCAMINHADO DIRETO PARA SALA VERMELHA PARA CUIDADOS IMEDIATOS.

Observação: NEGA HAS E DM
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não (X)
Local: Carteira de Sinal
Assinatura: [Assinatura]
Enfermeiro

Acolhido(a) por: CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 01/10/2019 19:19

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/01/2020 16:07:36

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012116073661500000055808829>

Número do documento: 20012116073661500000055808829

Num. 56732744 - Pág. 1



HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 497617

Senha da Classificação: [REDACTED]

Data e Hora: 01/10/2019 19:24

Paciente: 129964 JOSE ANTONIO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 12/06/1979 Idade: 40 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: RITA MARIA DA SILVA

Nome do Pai: ANTONIO BERNARDO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: SÍTIO PITANGA

Bairro: CRUZ DO REBOUCAS

Cidade/UF: IGARASSU

PE

Usuário Atendimento: HANNESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal:

Paciente vítima de acidente motociclístico com ferimento extenso em pé

Exame Físico

PEE, LOM, EPPAC

Hipótese Diagnóstica:

Ferimento extenso em pé E

Prescrição Médica

1) Interno ao bloco

MICHELSON OLIVEIRA ROCHA

MEDICO

CRM: 26.720

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	JOSE ANTONIO DA SILVA			6 - Nº Prontuário	129964
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça Cor	10.1 - Etnia	
708700138484795	12/06/1979	Masculino ☒ Feminino ☐	01 - Branca	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	RITA MARIA DA SILVA			12 - Telefone de Contato	8131819858
13 - Nome Responsável	SHARLENE SOARES			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	SÍTIO PITANGA - CRUZ DO REBOUCAS				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
IGARASSU	260680	PE	53630970		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	EX: VEM EM TRABO PELO SAMU VITIMA DE ACIDENTE MOBILISTICO VEM COM QUADRO DE FERIMENTO NO MEMBRO ESQUERDO, NEGA TER BATIDO A CABEÇA, PERDA DE CONSCIENCIA, NEGA VÔMITOS, COM REG. LOTE EUPNEICO, NORMOCARDICO, OCORRADO, CONSCIENTE E ORIENTADO		
21 - Exatidão dos dados que justificam a internação	ACIDENTE		
22 - Principais resultados de Provas Diagnósticas	RAIO X DO MEMBRO ESQUERDO		
23 - Diagnóstico Clínico / Código	24 - CID-10 Principal	25 - CID-10 Secundário	26 - CID-10 Causas Associadas
FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA PERNA	S817	V299	04.15.01.001-2

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0415040035		
29 - Especialidade	30 - Caráter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016001207394
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
FABIO NEUMANN KAUFFMAN	01/10/2019	Dr. Hudson Oliveira Rocha 14368	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajetado			
45 - Vínculo com a Previdência	() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado		

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

AIH
261910222169-2

Código do Laudo: 497618



HOSPITAL MIGUEL ARRAES

MV-2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 01/10/2019

Hora.: 22:27

Aviso de Cirurgia: 59894

Paciente: 129964

Convênio Atend.: 129964

Leito: 758

Dt. Início: 01/10/2019 21:00

Sala: 0001
JOSE ANTONIO DA SILVA

SUS - INTERNACAO

VERMELHO EXTRA 23

Dt. Fim: 01/10/2019 22:20

SALA 01

Atendimento: 497618

Carteira:

Idade: 40 Anos

Cid Pré-Operatório:

Cid Pós-Operatório:

Procedimento: 0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA (PRINCIP

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUIANESTESIA

URGIAO

14368

FABIO NEUMANN KAUFFMAN

Descrição Cirúrgica

DIAGNÓSTICO: LESÕES DE TENDÕES EXTENSORES DOS DEDOS DO PÉ ESQ + LESÃO DE TENDÃO EXTENSOR LONGO DO HALUX + EXTENSO FERIMENTO PÉ ESQ + FRATURAS EXPOSTAS POR ABRASÃO DE CUNEIFORMES INTERVENÇÃO: EC + DESBRIDAMENTO + SUTURA DE EXTENSO FERIMENTO PÉ ESQ + SOLIDARIZAÇÃO DE TENDÕES EXTENSORES E TENORRAFIA EM TENDÃO TIBIAL ANTERIOR + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS EXPOSTAS DO MEDIO PÉ ESQ

OPERADOR: DR FABIO KAUFFMAN
1º AUXILIAR: DR RICARDO MONTEIRO
2º AUXILIAR: DR HUDYSON ROCHA
INSTRUMENTADOR: MARIA
ANESTESISTA:
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATÓ DE INTERVENÇÃO

- PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
1. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
2. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. ABRORDAGEM DO FOCO DE FERIDA EM REGIÃO DORSAL DO PÉ ESQUERDO. OBSERVADO LESÃO EXTENSA DE PARTES MOLES, COM PERDA DE SUBSTÂNCIA E LESÃO DE TENDÕES EXTENSORES DO 2º/3º/4º/5º + LESÃO DE VENTRE MUSCULAR DO TENSOR LONGO DOS DEDOS E EXTENSOR LONGO DO HALUX + PODODÁCTILO FRATURA POR ABRASÃO EM 4º E 5º METATARSos E CUNEIFORMES COM GRANDE QUANTIDADE DE AREIA, SUJIDADE, ASFALTO, GALHOS E PLANTAS EM PÉ
5. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9% * 10.000 ML
6. DESBRIDAMENTO DE BORDOS DE FERIDA + TECIDOS DESVITALIZADOS
7. SOLIDARIZAÇÃO DE TENDÕES EXTENSORES E TENODESADO EM TENDÃO TIBIAL ANTERIOR
8. APROXIMAÇÃO DE PELE COM NYLON 2-0
9. CURATIVO
10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
04/11/19
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Hudyson Oliveira Rocha
CRM: 26.720

DR(A): FABIO NEUMANN KAUFFMAN
CRM: 14368

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: JOSÉ ANTÔNIO DA SILVA
IDADE: 40 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 01/10/19

REG: 129964

DATA DA ALTA: 8/10/19

DIAGNÓSTICO:

- FERIMENTO EXTENSO EM DORSO DO PÉ ESQUERDO
- FRATURA EXPOSTA DE CUNEIFORMES POR ABRASÃO
- LESÃO DO TENDÃO EXTENSOR LONGO DO HÁLUX ESQUERDO
- LESÃO DOS TENDÕES EXTENSORES DOS PODODÁCTILOS ESQUERDOS

TRATAMENTO REALIZADO:

- 01/10: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO + SOLIDARIZAÇÃO DE TENDÕES EXTENSORES E TENORRAFIA DO TENDÃO TIBIAL ANTERIOR + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DO MÊDIO PÉ + SUTURA DE EXTENSO FERIMENTO

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR. ROMERO NERY (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TERREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRA) EM 01 SEMANA;
- ➔ MANTER TALA, CUIDADO PARA NÃO MOLHAR OU DANIFICAR;
- ➔ DOBRAR O JOELHO ESQUERDO;
- ➔ DEAMBULAR COM USO DE MULETAS SEM PISAR COM MEMBRO OPERADO;
- ➔ CARGA ZERO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- ➔ FAZER USO DE CEFALEXINA POR 14 DIAS;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Adson Jose Alves de Farias
Unidade de Traumatologia
CRM-PE 24530

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE





FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 497618

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Usuário: JACKELINEEFL

DADOS DO PACIENTE

Paciente: JOSE ANTONIO DA SILVA
Idade: 40a 3m 27d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO
Profissão: Escolaridade: Telefone: 31819858
R.G.: 5485512 C.P.F.: 04081628483 CEP 53630970
Endereço: SÍTIO PITANGA - CRUZ DO REBOUCAS - IGARASSU - PE

Dados da Internação
Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 01/10/2019 19:46
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: 5 AND - ORTOPEDIA (Acomodação: ENFERMARIA 4 LEITOS Leito: ORTO-502-LEITO 002
Médico Internação: FABIO NEUMANN KAUFFMAN

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: FATURADO
Número: CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA
Estado civil: Faturado

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 08/10/19 Hora da Alta: _____

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Boas

Diagnóstico Principal..... Ferimento aberto e dor no pé direito + ferimento de
avulsão parietal + lesão do tendão do biceps + lesão do tendão do
Diagnóstico Secundário01.: Lesão dos tendões posteriores do pé direito

Diagnóstico Secundário02.: _____

Procedimento..... Otimização da cicatrização da ferida e tratamento
da fratura anterior + Hto cirúrgico do pé direito + tratamento
da fratura anterior + Hto cirúrgico do pé direito + tratamento

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JOSE ANTONIO DA SILVA REG: 129964

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	
1/10/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
20H	PACIENTE VEM TRAGO PELO SAMU VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, VEM COM QUADRO DE FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO. NEGA TER BATIDO A CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, NEGA VÔMITOS. AO EXAME: REG, LOTE, EUPNEICO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, CONSCIENTE E ORIENTADO. COM FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO COM LESÃO DE TENDÕES. RADIOGRAFIA: SEM SINAIS DE FRATURA. HD: FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO. CD: INTERNO + PRESCREVO + AO BLOCO SOB ORIENTAÇÃO DE DR FABIO KAUFMAN.
02/10/19	Dr. Hyndson V. Rocha Médico CRM-PE 20.720
	Dr. Felipe Guedes Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 26.089





~~Mannel Oliveira Ferreira
Oncoepidemiologia
CRM-FE-45009~~

Atendimento: 497618

Dt Atendimento: 01/10/2019 - 19:46

Paciente: 129964 JOSE ANTONIO DA SILVA

Dt Alta: 08/10/2019 - 16:06

Serviço: 37 ORTOP23EDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 198 ORTO-502-LEITO 002

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: MANOELASTC

CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

ANA CAROLINE DA SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Hora Prev. Final : 21:50

Hora Real Final : _____

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO

Anestesia : RAQUÍANESTESIA

Pediatria :

Leito : VERM-23

Pacote : Não

Aviso de Cirurgia

59894

Cirurgia

2498: EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO

Observação : FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO

Procedimento

Convênio

0401010058 EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUC SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIO

217 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

14368

Equipamentos

Qt. Solicitada

Dr. Hudyson Oliveira Rocha
Médico
CRM-PE 28.720

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÃES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/01/2020 16:07:36

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012116073661500000055808829>

Número do documento: 20012116073661500000055808829

Num. 56732744 - Pág. 10

SINISTRO 3200006215 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE ANTONIO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** JOSE ANTONIO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 04081628483**Posição em 20-01-2020 20:53:16**

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
13/01/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

