

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 960.985.204-10, com endereço na Rua Julieta A. Nunes, nº 216, bairro São José, Surubim - PE. CEP: 55750-000

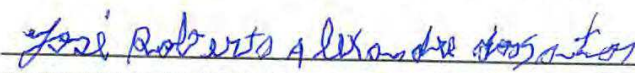
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE -
Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

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.

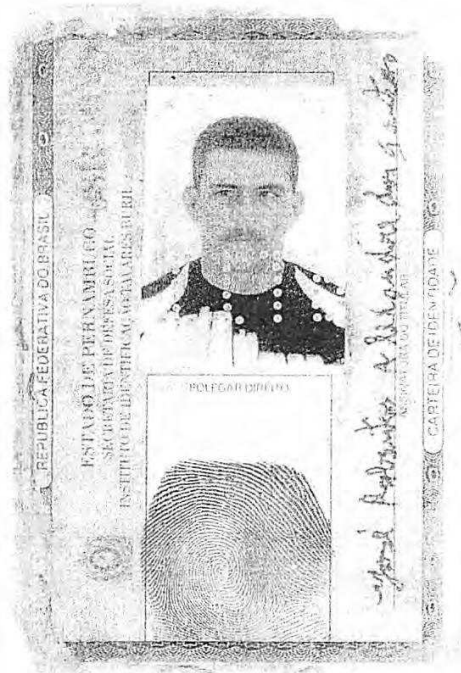
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS, 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.

SURUBIM-PE, 26 de DEZEMBRO de 2019.


JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS - Outorgante/Declarante







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 10.835.932/0001-68 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

LUCIA MARIA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JULIETA A NUNES 216

CPF 014.973.094-25 NIS 228.13896322

SAO JOSE/SURUBIM
SURUBIM PE
55750-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BADA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSAO
071023074	UNICA	03/08/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
03/08/2019	2016258370	0533004

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7027462477	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
12/08/2019	03/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	22,24

9335884

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,19124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	39,00000000	0,32784015	12,45
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,45
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,12
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,49

TOTAL DA FATURA

22.24

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
317221457	CAT	03-07-2019	1 482,00	03-06-2019	1 559,00	31	1,00000		68,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Month/Year	Value
JUN 12	40
JUL 12	69
AUG 12	89
SEP 12	81
OCT 12	76
NOV 12	97
DEC 12	73
JAN 13	65
FEB 13	82
MAR 13	88
APR 13	70
MAY 13	70
JUN 13	70
JUL 13	65

INFORMAÇÕES DO TRIBUTAR

	BASE DE CALCULO	%	VALOR IMPOSTO
CMS			
MS	18,75	0,74	
COFINS	18,75	7,43	

Geração da Energia	R\$	9,15	40,78%
Transmissão	R\$	0,60	2,61%
Distribuição (Cetpe)	R\$	5,60	24,87%
Perdas da Energia	R\$	1,76	7,92%
Encargos Setoriais	R\$	0,55	2,43%
Tributos	R\$	0,77	3,41%

Total
TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,18378450
Consumo Ativo superior a 30 e 100 kWh	0,31420200

RESERVADO AO FIMCO

91F3 D12C D4AD E9A3 878F 883E 554D 8D9F

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Terça-feira, 14 de março, a partir das 14h, a meta Lixéria 2.660 José Francisco Services Ltda. me sua rede antena de 100h de da leitura a bônus em vigor a Veri-fi e Mais informações em: www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na comunidade de indústrias ou de prestação de fornecimento. Paga em dobro para multa 26% (R\$14,41/NEEL), para 1% (R\$ 4,38/NEEL) e adicionalmente para o fornecimento. Paga em dobro para multa 2,22, do RCMSP. Paga desconto pela aplicação de: Tarifa Social de Energia Pública para a Lei nº 4.302 de 25.04.02, R\$ 21,40. O Cliente é compensado quando há desrespeito do prazo de entrega para os produtos de atendimento comercial.

As condições gerais de
formação foram: temperatura ANEL
414 (2013), 11 dias, período
sem precipitação e ventos no
predomínio de sudoeste, alta
pressão atmosférica, umidade
relativa elevada e
vento cálido com br.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERFERÊNCIAS

CONTRATO	VALOR ANUAL	LÍMITE MENSUAL	LÍMITE TRIMESTRAL	LÍMITE ANUAL
000	0,00	5,55	11,10	22,21
000	0,00	3,36	6,72	
000	0,00			

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, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL (M)	LIMITE DE VARIAÇÃO (M)
	MENSUAL 1/2/2012



SINISTRO 3190639022 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 96098520410

Posição em 05-12-2019 14:40:25

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
05/12/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 133ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCA - DP133ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0223000446

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/09/2019 às 15:10

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 11/8/2019 às 15:00

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO PACARE, PROXIMO AO GRUPO ESCOLAR DA PACARE - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 1 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUCIA MARIA DA SILVA (OUTRO)
JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS**

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

JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Pai: **GILBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS** Data de Nascimento: **29/7/1975** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4839670/8DS/PE (RG), 96098520410 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 995706106**

Residência: **BAIRRO JOSE - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 1, RUA JULIETA A. NUNES Nº216 BAIRRO SÃO JOSE SURUBIM /PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

LUCIA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): LUCIA MARIA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KLC2382** (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: **798962925** Chassi: **9C2JC30103R156718**
Ano Fabricação/Modelo: **2002/2003** Combustível: **GASOLINA**



00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NO DIA 11/08/2018 POR VOLTA DAS 15:00 HORAS, CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA KLC2392, PELA ESTRADA DO SÍTIO PACARÉ QUANDO TRAFEGAVA NO SENTIDO SÍTIO DE MANOEL SEBASTIÃO LIMA AO SÍTIO PACARÉ, E AO PASSAR EM UMA LOMBADA PROXIMO AO GRUPO DO REFERIDO SÍTIO, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VEIO A CAIR SOFRENDO LESÕES EM SUA FACE. LIGO APÓS O ACIDENTE DEU ENTRADA NO HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES NA CIDADE DE CAMPINA GRANDE ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO.

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

JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MAXAEL OLIVEIRA DOS SANTOS** - Matrícula: **3848442**



2019

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E.) Nº: 1964784

CLASS. DE RISCO: **VERMELHO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Mairim, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 07
Atendente: acolhimento
Data: 11/08/2019

PACIENTE: JOSE ROBERTO
ALEXANDRE DOS SANTOS

CPF: 58463000

Nascimento: 29/07/1975

Sexo: M

Telefone: 981726736

Cidade: Santa Cecília

Idade: 44

Bairro: ZONA RURAL

Nome da Mãe: IVONETE MARTINS ALEXANDRE
DOS SANTOS

RG: 4839670

CPF:

Profissão: SEVENTE

Responsável:

Estado Civil: Casado(a)

Data de
Atend: 11/08/2019

CNS: 898000164823865

MOTIVACÃO: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

Hora: 19:15:53

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abdome
2. Braço
3. Cabeça
4. Coluna
5. Crânio
6. Dente
7. Mão
8. Pernas
9. Torço
10. Torço
11. Torço
12. Torço
13. Torço
14. Torço
15. Torço
16. Torço
17. Torço
18. Torço
19. Torço
20. Torço
21. Torço
22. Torço
23. Torço
24. Torço
25. Torço
26. Torço
27. Torço
28. Torço
29. Torço
30. Torço
31. Torço
32. Torço
33. Torço
34. Torço
35. Torço
36. Torço
37. Torço
38. Torço
39. Torço
40. Torço
41. Torço
42. Torço
43. Torço
44. Torço
45. Torço
46. Torço
47. Torço
48. Torço
49. Torço
50. Torço
51. Torço
52. Torço
53. Torço
54. Torço
55. Torço
56. Torço
57. Torço
58. Torço
59. Torço
60. Torço
61. Torço
62. Torço
63. Torço
64. Torço
65. Torço
66. Torço
67. Torço
68. Torço
69. Torço
70. Torço
71. Torço
72. Torço
73. Torço
74. Torço
75. Torço
76. Torço
77. Torço
78. Torço
79. Torço
80. Torço
81. Torço
82. Torço
83. Torço
84. Torço
85. Torço
86. Torço
87. Torço
88. Torço
89. Torço
90. Torço
91. Torço
92. Torço
93. Torço
94. Torço
95. Torço
96. Torço
97. Torço
98. Torço
99. Torço
100. Torço

QPS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNÓSTICO / CID:

HISTÓRIA - Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Exame físico: Jugo
PATOLOGIAS: Jugo
MEDICAMENTOS: Jugo
ALERGIA: Jugo
EXAME FÍSICO
PUPILAS: V) Fotoreagentes M) Isocóricas () Anisocóricas ()
Glasgow: 15 PA PA HGT: Sato2

EXAMES SOLICITADOS:

- () Laboratoriais
- () Gasometria arterial
- () Tomografia computadorizada
- () Ultrassonografia
- () Radiografias
- ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Unipedia / as 19:59 Dia 11/08/19
Especialista: DAF / as 19:59 Dia 11/08/19

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORARIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Danilo Carvalho
Cirurgião Geral
CRM: 9869

100% GRAFIA
REALIZADA: 11/08/19



Uma de produtos de madeiras luxuosas do interior da.

and; Reduce
or articulate.

Prætor de B.M.F.

[Handwritten signature]

HTCG-Painful Administration

#311E (S.V)

[illegible]

TC História da Normalidade

Order - *Alidae* *Intumbidae*, *apv* *uthe*, *all* *cap* *cl*.

CRIMINAL JUSTICE

SECRETARY OF THE ARMY

Abstract

100

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

200

~~James M. McLaughlin~~

Journal of Management Inquiry 20(1) 3-17
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1056492611416001
<http://jmi.sagepub.com>

17/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268-0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Data: 17/08/2019

Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 03

NOME: Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO
DA PARAIBA



GOVERNO
DA PARAIBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

Data da Internação: 12/08/2019

Data da Alta: 17/08/2019

Registro: 1965175

Tempo de Permanência: -18121

Diagnóstico Inicial: *Fratura de LACRÁTICO ESQUERDO*

Diagnóstico Final: *O MESMO*

Principais Exames: - HEMATOOLÓGICOS - IMAGINOLÓGICOS

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data: 16/08/2019

Equipe:

Cirurgião: CAMILA LINS VIEIRA

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: ANTONIO RAFAEL SODRE CAMPOS DE ALMEIDA

Medicamentos:

Resumo Clínico(História, Evolução, Terapêutica e Complicações): Paciente relata acidente motociclistico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação continua. Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), grau PALPÁVEL corrigido EM margem infra orbitária esquerda, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo. TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo. Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

Orientações: - REPOUSO DOMICILIAR - COMPRESSA FRIA NAS PRIMEIRAS 48HRS - COMPRESSA Morna APÓS ÀS PRIMEIRAS 48HRS - MEDICAÇÃO VO P/ CASA

Dietas: PASTOSA

Medicações para Casa: - AMOXICILINA - NIMESULIDA - DAPIRONA

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

ao Ambulatório de :BMF em: 04/09/2019 para revisão Repouso 20 dias

Condições de Alta: Melhorado

Data: 17/08/2019

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
RESIDENTE - CNPQ 5518

Assinatura/Carimbo
Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DIH - 5

Clínica: NEUROBUÇO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

Dia 17/08/2019

MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO, 8h/8h	
3	DIPYRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 8h/8h	
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
6	HIGIENE ORAL	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 17/08/2019 HORA: 05:37:24

#BMF 4º D.L.H. 1º D.P.O.

Paciente relata acidente motociclistico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação contínua.

Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), grau PALPÁVEL corrigido EM margem infra orbitária esquerda, parestesia em região de nervo infra-orbitário esquerdo.

TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo.

Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

CD: - ALTA BMF

ASSINATURA - CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bateria - 1001
RESIDENTE - CRO/PA 001



GOVERNO
DA PARAÍBA**PRESCRIÇÃO MÉDICA****DADOS DO PACIENTE :**

Nº do prontuário: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M
Nome da Mãe: IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DIH
- 4
Clínica: NEUROBUÇO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

DIA 16/08/2019

MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO, 8h/8h	19 22 06
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	18 21 06
4	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML E.V. 8h/8h	22 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
6	HIGIENE ORAL	OK
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	OK

EVOLUÇÃO

DATA: 16/08/2019 HORA: 11:58:43

#BMF 4º D.L.II.

Paciente relata acidente motociclístico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação contínua.

Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), de grau PALPÁVEL EM margem infra orbitária esquerda, dor em abertura bucal sem queixas oculares, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo.

TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo.

Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

CD: - ACOMPANHAMENTO BMF
- SOLICITO RADIOGRAFIAS

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Residência - ORTOPEDIA



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/08/2019

Horas: 08:32:12

Médico (a) Diarista: Jose Ricardo Dos Santos Souza

8-4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: IVONILE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DHI: - 0

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

Dia: 12/08/2019

MÉDICO(A): Jose Ricardo Dos Santos Souza /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA ZERO	
2	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12/18 11/08
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO, 12h/12h	12/18 11/08
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	12/18 11/08
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12/18 11/08
6	HIGIENE ORAL	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 12/08/2019 HORA: 06:24:57

#BMF

Paciente relata acidente motociclístico há aproximadamente 12 horas, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação contínua. Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão neurológica (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), degraú a palpação de margem infra orbitária esquerda, dor em abertura bucal sem queixas oclusais, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo. TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo.

CD: - SOLICITO EXAMES HEMATOLÓGICOS PRÉ OPERATÓRIOS

- SOLICITO ECG (PARECER CARDIOLOGISTA)

- PREVISÃO CIRÚRGICA PARA AS 13:30

ASSINATURA - CARIMBO

Jose Ricardo Dos Santos Souza

Jose Ricardo dos Santos Souza
Residente em Cirurgia
Traumatologia (CRM 10881/16)
CBO 36301

#BMF 10:32 am
Obs: - Dúvida persiste

Jose Ricardo dos Santos Souza
Residente em Cirurgia
Traumatologia (CRM 10881/16)
CBO 36301



16/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 16/08/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 154154

DATA DA CIRURGIA: 16/08/2019

Número do Atendimento: 1965175 Clín: NEUROBUCA / Enf: 8 / Lei: 4

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

Data da Internação: 12/08/2019

Atendimento: 1965175

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DE ZIGOMÁTICO E

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 16/08/2019

Equipe:

Cirurgião: CAMILA LINS VIEIRA

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: ANTONIO RAFAEL SODRE CAMPOS DE ALMEIDA

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL

2 - ANTISSEPSIA LOCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE

3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS

4 - ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR

5 - TAMPÃO OROFARÍNGEO

6 - ACESSO VESTIBULAR MAXILAR + ACESSO SUPRAORBITÁRIO

7 - DIVULSAO + DESCOLAMENTO DE TECIDOS POR PLANOS

8 - EXPOSIÇÃO DAS FRATURAS E REDUÇÃO DE FRATURA EM COMPLEXO ZIGOMÁTICO E

9 - FIXAÇÃO COM SISTEMA 1.5 DE REGIÃO FRONTOZIGOMÁTICA: 01 PLACA RETA C/ INTERMEDIÁRIO (04 FUROS + 04 PARAFUSOS)

10 - FIXAÇÃO COM SISTEMA 2.0 EM PILAR ZIGOMÁTICO MAXILAR: 01 PLACA EM "L" C/ INTERMEDIÁRIO (04 FUROS + 04 PARAFUSOS)

11 - IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%

12 - SUTURA POR PLANOS COM VICRYL 3.0 + NYLON 5.0

13 - REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO

14 - CURATIVO

INÍCIO: 10:40 HRS


10.1.1.148/projetohtcg/impredescr.php?ID=3388&contar=1965175

1/2



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/01/2020 12:06:37
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011012063697100000055400577>
Número do documento: 20011012063697100000055400577

Num. 56313810 - Pág. 15


SUS Sistema Único da Saúde Ministério da Saúde LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES	2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES	2362856


5 - NOME DO PACIENTE JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS		6 - N° DO PRONTUÁRIO 1965175	
7 - CARTÃO DO SUS 898000164823885	8 - DATA DE NASCIMENTO 29/07/1975	9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	10 - FOM <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS		11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DE TELEFONE 981726756	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SITIO SAMAMBAIA , 0 , ZONA RURAL			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Santa Cecília	14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 251315	15 - UF PB	16 - CEP 58463000

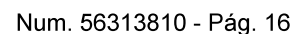
Paciente refere evidente metecostias. Apresenta equimose periorbital (E); em arcada superior existia (5 mm) e, na inferior, 10 mm de globos, medas, pontos de trauma); dor em abertura bucal, em queixo inferior; parotomia em hemicela (E)

<p>Exame clínico ATC</p>			
<p>19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)</p>			
<p>Injet de vitamina B12</p>			
<p>20 - DIAGNÓSTICO INICIAL</p> <p>Injet de vitamina B12</p>	<p>21 - CID 10 PRINCIPAL</p>	<p>22 - CID 10 SECUNDÁRIO</p>	<p>23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</p>

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF
29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO DE CLASSE)		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO DE CLASSE)	

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO	() EMPREGADOR	() AUTÔNOMO	() DESEMPREGADO
		() APOSENTADO	() NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF	46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
/ /				



Page 10 of 10

