

PROCURAÇÃO

JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA, menor, brasileiro , Estado Civil : solteiro ,Profissão: estudante, e portador da certidão de nascimento de Nº 0738660155 2013 1 00017 021 0015176 54, Domiciliado no Si Vermelho, nº 400, Tambor de Baixo, Surubim- PE. Representado legalmente por sua genitora **ROSINEIDE MARIA DA SILVA** , estado civil: solteira, Profissão: agricultora, inscrita no CPF sob o nº 120.409.564-76 e portador (a) da cédula de identidade nº 9.581.662 SDS/PE. Residente e domiciliado (a) no Si Vermelho, nº 400, Tambor de Baixo, Surubim- PE.

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.

DOS PODERES: Da cláusula “ad judicial” representando o outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel compromisso deste mandato.

SURUBIM -PE, 10 DE JANEIRO 2020

Rosineide maria da Silva
ROSINEIDE MARIA DA SILVA

REPRESENTANTE LEGAL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JEPESON JOSÉ DA SILVA BEZERRA
MATRÍCULA:
0738660155 2013 1 00017 021 0015176 54

DATA DE NASCIMENTO POR EXTERNO

Cinco de Dezembro de Dois Mil e Doze

DIA MÊS ANO
5 12 2012

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

01:34 Vitória de Santo Antão - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO **LOCAL DE NASCIMENTO** **SEXO**
Casinhas - PE Hospital João Murilo masculino
de Oliveira

FILIAÇÃO

ROSINEIDE MARIA DA SILVA e JOÃO JOSÉ DOS SANTOS BEZERRA

AVÓS

MARIA ROSILDA NASCIMENTO DA SILVA e VALDECI ANTONIO DA SILVA

FRANCISCA DOS SANTOS BEZERRA e JOSÉ SEBASTIÃO DA SILVA BEZERRA

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTERNO

Vinte e Cinco de Fevereiro de Dois Mil e
Treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30612451102

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

CARTÓRIO DO R. CIVIL
E TABELIÃO ATÓ DE NOTAS
MARIA SILVANDA DE MELO LUCENA
OFICIAL/TABELIÃO

RODOLFO JOSÉ DE MELO LUCENA

SUB-OFFICIAL

Rua Cel. Periandro - Centro
Casinhas - PE/CEP: 55.750-000
CNPJ: 10.499.725/0001-20

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Casinhas, 25 de fevereiro de 2013

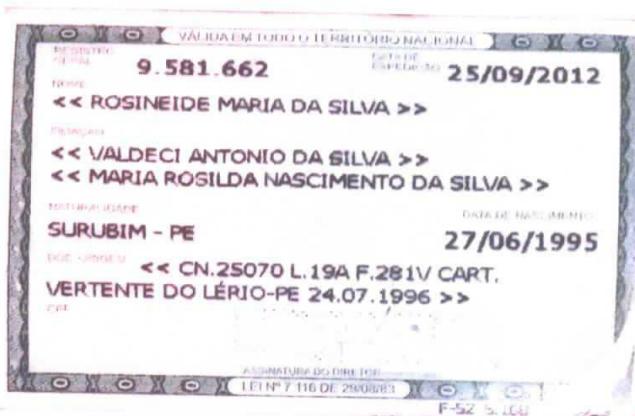
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE CASINHAS

RUA CORONEL PERIANDRO, 98, 98 - CEP.: 55.750-000 - Casinhas - PE

O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.
Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<https://www.programaminhacertidao.pe.gov.br/seic/consultacertidao.jsp>
Informe o código: 12C73B72-93E6-4E45-9035-ADCB3BC02F06 Data do Registro: 25/02/2013 11:31:12







Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **120.409.564-76**

Nome: **ROSINEIDE MARIA DA SILVA**

Data de Nascimento: **27/06/1995**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **05/02/2013**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:20:02** do dia **10/06/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **E385.E025.3543.A989**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

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

10/06/2019 16:20



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 4

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																																							
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93			 Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																																																																				
DADOS DO CLIENTE MARIA ROSILDA NASCIMENTO DA SILVA CPF: 062.932.174-46 NIS: 20927477178 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI VERMELHO 460 VERMELHO/TAMBOR DE BAIXO 55750-000 SURUBIM PE			DATA DE VENCIMENTO 20/05/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 2,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/05/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/05/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 060659843	CONTA CONTRATO 001723797019 Nº DO CLIENTE 2002483507 Nº DA INSTALAÇÃO 0003774070																																																																																																		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico																																																																																																							
RESERVADO AO FISCO C534.8755.DEA7.6888.2798.8A24.B640.FF12																																																																																																							
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																																							
DESCRIÇÃO Consumo Ativo até 30 kWh Contribuição CERCAL - (081) 3634-1036		QUANTIDADE 0,19048357	PREÇO 0,00	VALOR (R\$) 2,00																																																																																																			
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo até 30 kWh 0,17804500																																																																																																							
HISTÓRICO DO CONSUMO kWh																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MES</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MAI</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>ABR</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>MAR</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>FEV</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>JAN</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>DEZ</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>NOV</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>OUT</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>SET</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>AGO</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>JUL</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>JUN</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>MAI</td> <td>18</td> </tr> </tbody> </table>						MES	VALOR	MAI	19	ABR	19	MAR	19	FEV	19	JAN	19	DEZ	18	NOV	18	OUT	18	SET	18	AGO	18	JUL	18	JUN	18	MAI	18																																																																						
MES	VALOR																																																																																																						
MAI	19																																																																																																						
ABR	19																																																																																																						
MAR	19																																																																																																						
FEV	19																																																																																																						
JAN	19																																																																																																						
DEZ	18																																																																																																						
NOV	18																																																																																																						
OUT	18																																																																																																						
SET	18																																																																																																						
AGO	18																																																																																																						
JUL	18																																																																																																						
JUN	18																																																																																																						
MAI	18																																																																																																						
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO R\$ % Geração de Energia 0,00 100,00 Transmissão 0,00 0,00 Distribuição (Celpe) 0,00 0,00 Encargos Setoriais 0,00 0,00 Tributos 0,00 0,00 Perdas de Energia 0,00 0,00 TOTAL 0,00 100																																																																																																							
TOTAL DA FATURA 2,00																																																																																																							
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ICMS</th> <th>PIS</th> <th>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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>1,16</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,37</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						ICMS	PIS	COFINS	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	0,00		0,00	1,16		0,00						5,37						0,00																																																																							
ICMS	PIS	COFINS																																																																																																					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																																																																		
0,00		0,00	1,16		0,00																																																																																																		
					5,37																																																																																																		
					0,00																																																																																																		
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th rowspan="2">TIPO DA FUNÇÃO</th> <th colspan="2">ANTERIOR</th> <th colspan="2">ATUAL</th> <th rowspan="2">Nº DÍAS</th> <th rowspan="2">CONSTANTE</th> <th rowspan="2">AJUSTE</th> <th rowspan="2">CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L27055</td> <td>CAT</td> <td>04/04/2019</td> <td>10.890,00</td> <td>06/05/2019</td> <td>10.890,00</td> <td>32</td> <td>1.00000</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DÍAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	L27055	CAT	04/04/2019	10.890,00	06/05/2019	10.890,00	32	1.00000	0,00	0,00																																																																										
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL				Nº DÍAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																																																												
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA																																																																																																		
L27055	CAT	04/04/2019	10.890,00	06/05/2019	10.890,00	32	1.00000	0,00	0,00																																																																																														
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 04/06/2019																																																																																																							
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIC-No de horas sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>FIC-No de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICRI-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DICRI: 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EURD-Valor do Encargo de Usu = R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. </td> </tr> <tr> <th colspan="6">INFORMAÇÕES IMPORTANTES</th> </tr> <tr> <td colspan="6"> Pague no ponto mais perto de você! farma vida: rua major prisciliano da motta silveira 2 santo jose / mercadinho são lucas: rua 13 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou no nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13. Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada. </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> </tr> <tr> <td></td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA </td> </tr> <tr> <th colspan="6">DESAQUE AQUI</th> </tr> <tr> <td>CONTA CONTRATO</td> <td>MÊS/ANO</td> <td>TOTAL A PAGAR(R\$)</td> <td>VENCIMENTO</td> <td colspan="2">TALÃO DE PAGAMENTO</td> </tr> <tr> <td>001723797019</td> <td>05/2019</td> <td>2,00</td> <td>20/05/2019</td> <td colspan="2"> Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica. </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> 838500000008 020000110013 723797019107 167533798539 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">  AUTENTICAÇÃO MECÂNICA </td> </tr> </tbody> </table>						DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	DIC-No de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00	FIC-No de vezes sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00	DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 0,00	EURD-Valor do Encargo de Usu = R\$ 0,00						Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.						INFORMAÇÕES IMPORTANTES						Pague no ponto mais perto de você! farma vida: rua major prisciliano da motta silveira 2 santo jose / mercadinho são lucas: rua 13 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou no nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13. Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada.						NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> </tr> <tr> <td></td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	MÍNIMO	MÁXIMO	220	202		231	DESAQUE AQUI						CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO		001723797019	05/2019	2,00	20/05/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.		838500000008 020000110013 723797019107 167533798539						 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																																																																		
DIC-No de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																		
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 0,00																																																																																																		
EURD-Valor do Encargo de Usu = R\$ 0,00																																																																																																							
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.																																																																																																							
INFORMAÇÕES IMPORTANTES																																																																																																							
Pague no ponto mais perto de você! farma vida: rua major prisciliano da motta silveira 2 santo jose / mercadinho são lucas: rua 13 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou no nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13. Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada.																																																																																																							
NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> </tr> <tr> <td></td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	MÍNIMO	MÁXIMO	220	202		231																																																																																										
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																																																						
MÍNIMO	MÁXIMO																																																																																																						
220	202																																																																																																						
	231																																																																																																						
DESAQUE AQUI																																																																																																							
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO																																																																																																			
001723797019	05/2019	2,00	20/05/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																																																			
838500000008 020000110013 723797019107 167533798539																																																																																																							
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																																							

10/07/2019 14:11



SINISTRO 3190613937 - Resultado da consulta por beneficiário

VÍTIMA JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADOR
S/A
BENEFICIÁRIO JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA
CPF/CNPJ: 12040956476

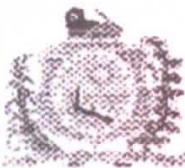
Posição em 07-01-2020 15:23:05

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00
08/01/2020	R\$ 4.387,50	R\$ 0,00	R\$ 4.387,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA MILITAR
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA MILITAR DE VERTENTE DO LERIO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19 E 0216000133

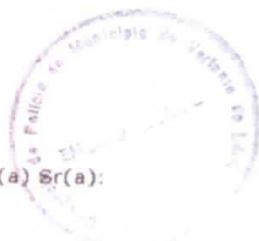
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/10/2019 às 10:22

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 4/5/2019 às 16:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SITIO VERMELHO, PRÓX AO PSF** - Bairro: **CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

(AUTOR \ AGENTE)
ROSINEIDE MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)
ADEMARIO DA SILVA (OUTRO)
GEORGE BRASIL (OUTRO)
JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
GEORGE BRASIL

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

JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **ROSINEIDE MARIA DA SILVA** Pai: **JOÃO JOSE DOS SANTOS BEZERRA**
Data de Nascimento: **5/12/2012** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones Celulares: - 81981862283

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SITIO VERMELHO, PRÓXIMO AO POSTO DO PSF - CEP: 8 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

GEORGE BRASIL (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO**



INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ROSINEIDE MARIA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARIA ROSILDA NASCIMENTO DA SILVA** Pai: **VALDECI ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **27/6/1998** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9881882/SDS/PE (RG), 12848956478 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 981882283**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 1, SITIO VERMELHO, PROX AO PSF - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEMARIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GEORGE BRASIL**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Placa: **KHS8429** (PERNAMBUCO/POCAO) Renavam: **188281462** Chassi: **CG125BR1223884**
Ano Fabricação/Modelo: **1982/1982** Combustível: **GASOLINA**

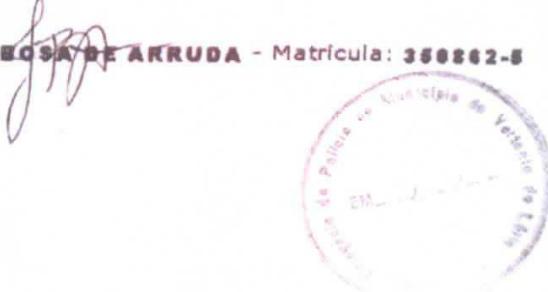
Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA A GENITORA DA VÍTIMA, INFORMANDO QUE NO DIA 04/05/2019, POR VOLTA DAS 16:00 HORAS, O SEU FILHO JEFERSON JOSE DA SILVA, VIAJAVA COMO PASSAGEIRO NA MOTOCICLETA DE PLACA KHS 8429, CONDUZIDA POR SEU TIO GEORGE BRASIL, OS QUAIS TRAFEGAVAM NAS MEDIAÇÕES DO SITIO VERMELHO, ZONA RURAL DESTA CIDADE, OCASIÃO EM QUE A VÍTIMA ENGANCHOU O SEU PÉ DIREITO NA RODA TRASEIRA DA REFERIDA MOTOCICLETA, SOFRENDO LESÕES GRAVES, CHEGANCO A CAIR. QUE LOGO APÓS O ACIDENTE A VÍTIMA DEU ENTRADA NO HOSPITAL SÃO LUIZ DA CIDADE DE SURUBIM E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS DA CIDADE DO RECIFE, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTOS.

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

Rosineide maria da Silva
ROSINEIDE MARIA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **JOSYNEIDE BARBOSA DE ARRUDA** - Matrícula: **368862-8**



...Informações sobre o veículo

Placa: KHS-0429

Espécie/ Tipo: PAS / MOTOCICLETA

Marca/ Modelo: HONDA/CG 125

Capacidade/ Potência/ Cilindrada: 2 / 0 / 125

Cor predominante: BRANCA

Chassi: CG125BR1223004

Combustível: GASOLINA

Ano fabricação/ Ano modelo: 1982

Categoria: PARTIC

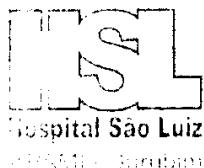
Parcelamento/ Cotas: 3 X 0,00

Observações

► RESTRIÇÕES

► NADA CONSTA





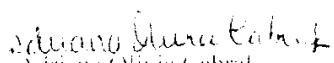
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE SARABIM

Rua Maria Batista da Silva, nº 00 - Centro, Sarabim - PI
Fone: (86) 3453-1621 - Fax: (86) 3453-1641
CNPJ: 11.840.296/0001-8
E-mail: amisarabim@bol.com.br

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o menor JEFFERSON JOSÉ DA SILVA BIZERRA deu entrada neste serviço no dia 04/05/19, após queda de moto, feito atendimento em seguida transferido para o Hospital Otávio de Freitas conforme consta em prontuário médico de nosso arquivo.

Sarabim, 15 de julho de 2019.


Miriana Oliveira Cabral



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 10

HOSPITAL SÃO LUIZ - APAMI SURUBIM
FICHA DE ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGÊNCIA

Atendimento:119/76202 Data:04/05/2019 17:15
Convênio:SUS Matrícula:
Médico: **HENNAN SANTOS CARVALHO**

Recep: JOAO PAULO
Setor:URGENCIA/EMERGENCIA
Cartão SUS: 898004187564081

Registro: 303110
Paciente: JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA
Nascimento: 05/12/2012 - Idade: 6 anos
Endereço: SITIO VERMELHO
Bairro: ZONA RURAL
IBGE/Cidade: VERTENTE DO LERIO
Pai:
Mãe: ROSINEIDE MARIA DA SILVA
Est. Civil:

Prontuário: 0
Cor: Parda
Sexo: Masculino
C.P.F.: 11.111.111-11
Identidade: 7
Telefone: não tem
G. instrução:
Ocupação: MENOR
Naturalidade: SURUBIM

OBS:

Anamnese e Exame Sumário: Faz certas eris, que se fixam em locais bem definidos, que se resolvem em p. D. São p. de face

Exames Complementares:

Hip Diagnóstica /Cid: Tan

Prescrição/Tratamento

Reavaliação:

Materiais Usados:

Assinatura e Carimbo do Médico



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE SURUBIM
Entidade Filantrópica Mantenedora do HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO BOM DESPACHO
INTEGRANTE DA II REGIONAL DE SAÚDE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

BOLETO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE			
Unidade de Saúde:	Município:	Região de Saúde:	
Nome do Paciente:			
Quadro Clínico:	Paciente com infarto agudo de miocárdio com instabilidade hemodinâmica, com suspeita de infarto agudo de miocárdio.		
Diagnóstico:	Infarto agudo de miocárdio.		
Transporte:			
Destino:	Cidade de F...	Município:	H. de Saída
Motivo (Registro Detalhado)	Motivo: Fuga Anelise da C. 5676483		
Assinatura do Responsável: Henan Santos Carvalho MÉDICO CLÍNICO GERAL CRM-PE 2222 CRM-PE 22158			
1.º REMOCÃO	N.º do C.R.M.	Data:	
Destino:	21163	04/05/13	
Motivo (Registro Detalhado)	Município:	H. de Saída:	H. de Chegada:
2.º REMOCÃO			
Destino:	Município:	Data:	
Motivo (Registro Detalhado)			
3.º REMOCÃO			
Destino:	Município:	Data:	
Motivo (Registro Detalhado)			
4.º REMOCÃO			
Destino:	Município:	Data:	
Motivo (Registro Detalhado)			
Unidade Prestadora de Atendimento:	N.º do C.R.M.	Data:	
Especificação do Atendimento Prestado:	Município:		
Assinatura do Responsável:	N.º do C.R.M.	Data:	



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EMERGENCIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome	Sexo	Idade	Atendimento	Procedimento
MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI	F	20	Nº 00000000000000000000000000000000	Exame
Nome da Mae				
Nome do Cuidador				
2. ATENDIMENTO	Data	Medico		
Exame	15/02/2020	DR. M. TRIGUEIRO		

Assinado por:

DR. M. TRIGUEIRO

Assinado por:



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 13



Nome do paciente	Sexo	Idade	CPF
Nome da mãe	Nome do pai	Nome do responsável	RG
Nome da enfermeira	Nome do médico		

Admissão

Queixa Principal

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

História Clínica

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Exame Físico

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

Doença de origem: Infarto agudo do miocárdio Infarto agudo do miocárdio

**Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas**

Preprint

JEFFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade:

6 Anos 5 Meses 1 Dia

Prentuario

1086044

Atendimento

3128666

Dt. Atend

05/05/2019

ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

SETOR: ENFERMARIA PEDIATRICA-409-02	DATA: 06/05/2019	
NOME: JEFFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA		
NOME SOCIAL:		
IDADE: 6 Anos 5 Meses 1 Dia	DATA DE NASCIMENTO: 05/12/2012	ESTADO CIVIL
MÃE: ROSINHIDE MARIA DA SILVA		
PAI: JOÃO JOSE DA SILVA BEZERRA.		
ENDEREÇO		
SITIO: VERMELHO, N.º 01 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: VERTENTE DO IERI - UF: PE		
PONTO DE REFERENCIA:		
TELEFONES: 971024318 ROSET-TJA		
ENTREVISTADORA: MARIA ROSILDA NASCIMENTO DA SILVA		PARENTESCO: AVÓ MATERNA
DOCUMENTOS POSSUIT: <input checked="" type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>		APRESENTADOS: NAO
1º ATENDIMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> READMITIDO <input type="checkbox"/>		PROCEDENCIA: HOSPITAL DE SIRUBIM
ACOMPANHANTE: MARIA ROSILDA		PARENTESCO: AVÓ MATERNA
TABAGISMO: NAO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>		USO DE ALCOOL: NAO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>
OUTRAS DROGAS: NAO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>		
PESSOA COM DEFICIENCIA: NAO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> QUAIS: VISUAL <input type="checkbox"/> FISICA <input checked="" type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/>		
REDE DE APOIO: SUS / SUAS		AMBULATORIO <input type="checkbox"/> PSF <input checked="" type="checkbox"/> NASF <input type="checkbox"/> CAPS (AD) <input type="checkbox"/> CAPS (TRANSTORNO MENTAL) <input type="checkbox"/> CREAS <input type="checkbox"/> CRAS <input type="checkbox"/> CENTRO POP <input type="checkbox"/>
PROFISSAO:		ESCOLARIDADE:
VINCULO EMPREGATICO: SIM <input type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>		OUTROS:
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: RESIDE COM OS AVOS MATERNAIS, UM PRIMO.		
APOIO FAMILIAR: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>		BENEFICIO: PREVIDENCIARIO <input type="checkbox"/> ASSISTENCIAL <input type="checkbox"/> NAO RECEBE <input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES / EVOLUÇÃO

"MENOR VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, TEVE TRAUMA NO PE, FOI SURMETIDO A CIRURGIA, COM AVÓ MATERNA, MAS TEM BOM RELACIONAMENTO COM GENITORES. AUTORIZAMOS ACOMPANHANTE E ORIENTAMOS ROTINA HOSPITALAR.

RESIDE

ASSISTENTE SOCIAL: ALBANI SIRAFIM FELISBERTO CRESS: N° 2517

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPI: 13.572.045/0004-20
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>

Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 15



SES



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA: Pediatria
À CLÍNICA: 101-HOF - Fundos
NOME DO PACIENTE: Jefferson José da Silva Bezerra
SEXO: M IDADE: 67 COR: ESTADO CIVIL: PROFISSÃO:
CATEGORIA: ANDAR: 7 ALA: 7 ENFERMARIA OU QUARTO: 409
LEITO: 2 REGISTRO: 1036074

MOTIVO DA CONSULTA

paciente que enganhou da febre e evitou a
experiência de falar as bolas com febre.
Solicita avaliação e complementação de exames

DATA: 13/05/19

Assinatura do Médico - CREMEPE

RELATÓRIO DA CONSULTA

paciente da Região do pôr do sol, apresenta lesão granulomatosa e muito
profunda na polpa realizada Ponteiro com suspeita de leprosia
classe A6 F0. Data: 19/05/19

CIVOL
19/05/19
(CRM)

DEVERÁ VOLTAR EM: _____

DATA: 1/1

Assinatura do Médico - CREMEPE

101-HOF





EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Jefferson José da Silva Beteira		DRS. Impressiona Oliveira
CLÍNICA: Emergência Ped		ENF.: LEITO:
DATA	HORA	EVOLUÇÃO
05/05/19	13:40h	<p># Plantão Pediatria #</p> <p>6a, 13 DH</p> <p># HD: 1) Fratura exposta p/ Distal (1/3 L 2º metacarca)</p> <p># Em uso: 1º Oxacilina 40mg/kg/dia</p> <p>2º Sintomânicos</p> <p># DE: Sem distensão</p> <p># HD: Sutura da fratura com fio fuso puro umbílico da</p> <p>metac. Nega TCE</p> <p>Sem gângrios no momento. Diversos (1)</p> <p># AO exame:</p> <p>EGR: dormindo, reativo ao manuseio, hidratado,</p> <p>corado, eupneico, bem perfundido</p> <p>ACU: RR 28 BPF SIS FC 100bpm</p> <p>ABR: 100 (1) 100 S1/2. PR 801pm</p> <p>ABD: Flácido, indolor</p> <p>Ext: Pálpebra clara e amígdala, tórax (2)</p> <p>abdominal em xl (1) Nega de sangue.</p> <p># CB: 1º Manhã: atra. teto. Apito exalante p/ 100mg/kg/dia</p> <p>2º Consulta com oftalmaria sobre sangramento</p> <p>em xl direito, que informa que paciente é encaminhado para cirurgia e chamará o mesmo p/ o bloco</p> <p>após manutenção de oxigênio no bloco</p> <p>3º Vigilância</p> <p style="text-align: right;">Gabriel Góes CRB-16/22.420</p>
05/05/19	14h	<p>Enfermeira:</p> <p>Medidas: 1º C.R. Régis, Afeful</p> <p>2º Sutura p/ uso de pinça</p> <p>Dist. Zerado. Agendado BC</p> <p style="text-align: right;">Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti CRB-16/22.420</p>
05/05/19	13:00h	<p># Plantão Pediatria #</p> <p>Paciente ainda não chamado p/ o bloco. Até</p> <p>utile: sintonia</p> <p># AO exame: EGR, dormindo, reativo e responde ao</p> <p>manuseio, hidratado (1/3/4+) - valva epistena e otorr</p> <p>rinica: corado, eupneico, bem perfundido, TEC (2)</p> <p>ACU: RR 28 BPF SIS FC 100bpm</p> <p>ABR: 100 (1) 100 S1/2. PR 801pm</p> <p>Ext: venosa com sangramento em cunhado de xl (1)</p>



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 2

Emitido por ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 22/07/2019 09:51

Paciente: 1086044 - JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons - CRM - null - 10591

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3328666

Leito: PED 409-02

Admissão: 05/05/2019 02:31

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 509220 (FECHADO)

Responsável ANDREA MOURA DA NOBREGA - CRM 10986 Data de Referência 06/05/2019
/ PEDIATRIA Data/Hora do Documento 06/05/2019 08:57

EM TEMPO

COMO MENOR ACIDENTOU-SE EM ESTRADA DE BARRO FAREMOS ESQUEMA TRIPLECE
VACINACAO 14/03/2017

SOLICITADO HEMOGRAMA FCR TP/AE

AJUSTAR DOSE

OXACILINA PARA 300MG/KG/DIA
AMICACINA 15 MG/KG/DIA
METRONIDAZOL 30 MG/KG/DIA

ACOMPANHAMENTO DA CCIH

EVOLUÇÃO: 509163 (FECHADO)

Responsável ANDREA MOURA DA NOBREGA - CRM 10986 Data de Referência 06/05/2019
/ PEDIATRIA Data/Hora do Documento 06/05/2019 07:49

2 DIH 1 DPO

HD

FRATURA EXPOSTA DE PE DIRFITO (1 E 2 METATAROS)
LESOES EXTENSAS DE TENDOES EXTENSORES
LESAO VASCULAR ?
LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

DS

ACIDENTOU SE EM ESTRADA DE BARRO

SEM DISTERMIAS

DIURSESF +

EVAC-

VOMITOS .

SAT 98/99 FC 120 BPM

DO

EG REGULAR EUPNEICO HIDRATADO, AFEBRIL ACIANOTICO ANICTERICO ATIVO CONSCIENTE
ORIENTADO PALIDEZ CUTANEO MUCOSA

ACV RCR BNF COM SS FC 120BPM

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964

Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 18

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 2 de 2

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Relatório de Evolução

Em 22/07/2019 09:51

Paciente: 1086044 JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Função: MÉDICO(A)

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10591

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

A MV RUDE SEM RA FR 20-24IRM

ABDOMÉ DEPRESSÍVEL INDOLOR SEM VMG

LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

PE DIREITO COM CURATICO OCLUSIVO SUJO DE SANGUE

CONDUTA

SOL PRE OPERATORIO HEMOGRAMA COM PLAQUETAS TP/AE
MANTER ANTIBIOTICO AJUSTAR DOSE PARA 200MG KC DIA
ASSOCIAR AMICACINA PELA EXTENSAO DAS LESOES
VERIFICAR CARTAO VACINAL

ANDRA MOURA DA NOBREGA

CRM 10986



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 1 de 1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE

Relatório de Evolução

CASTRO

Em 22/07/2019 09:52

Paciente: 1086044 - JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons: CRM - null - 10591

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3328666

Leito: PED 409-02

Admissão: 05/05/2019 02:31

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 510801 (FECHADO)

Responsável: ANDREA MOURA DA NOBREGA - CRM 10986 Data de Referência: 08/05/2019
/ PEDIATRIA Data/Hora do Documento: 08/05/2019 07:50

4 DIH 3 DPO

HD

FRATURA EXPOSTA DE PE DIREITO (1 E 2 METATARSOS)
LESOES EXTENSAS DE TENDOES EXTENSORES
LESAO VASCULAR?
LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

DE SLM DISTERMIAS
DIURESF +
EVAC PRESENTES
SAT 98/97

EXAMES 06/05

HB 8.1 HbC23.2 PLAQUETAS 303 000
LC 13500
NEUT 60.3 LINF 26.0 MN 12.8 EO 0.7
PCR 6.4

AO EXAME
EG REGULAR, EUPNEICO, HIDRATADO AFEBRIL, ACANOTICO ANICTERICO ATIVO CONSCIENTE, ORIENTADO
PALIDEZ CUTANEO MUCOSA
ACV RCR BNF COM SS FC 120BPM
AR MV RUDE SEM RA FR 20
ABDOMEN DEPRESSIVEL INDOLOR SEM VMG
LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO
PE DIREITO COM CURATICO OCLUSIVO

CONDUTA: MANTIDA
AGUARDANDO EXAMES

ANDREA MOURA DA NOBREGA
CRM 10986

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 20

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 2

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO
Em: 22/07/2019 09:52

Paciente: 1086044 - JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM null 10591

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3328666

Leito: PED 409-02

Admissão: 05/05/2019 02:31

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 512466 (FECHADO)

Responsável ANA ELIZABETH SILVA LARANJEIRA - CRM 9693 / PEDIATRIA

Data de Referência

10/05/2019

Data/Hora do Documento:

10/05/2019 08:56

6 DIH 5 DPO

HD

FRATURA EXPOSTA DE PE DIREITO (1 E 2 METATAROS)

LESOES EXTENSAS DE TENDOES EXTENSORES

LESAO VASCULAR ?

LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

EM USO

OXACILINA D4

METRONIDAZOL D4

AMICACINA D4

DE SEM DISTERMIAS

DIURESE +

EVAC PRESENTE

EXAMES 06/05

HB 8.1 HTC23.2 PLAQUETAS 303 000

LC 13500

NEUT 60.3 LINF 26.0 MN 12.8 EO 0.7

PCR 6.4

AO EXAME

EC REGULAR, EUPNEICO, HIDRATADO AFEBRIL, ACIANOTICO, ANICTERICO ATIVO, CONSCIENTE, ORIENTADO.

PALIDEZ CUTANEO MUCOSA

ACV RCR BNF COM SS FC 120BPM

AR MV RUDE SEM RA FR 20

ABDOME DEPRESSIVEL INDOLOR SEM VMG

LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

PE DIREITO FERIMENTO EXTENSO COM PONTOS INTEGROS, SEM SECRECAO, EDEMA +/++ SEM OUTROS

SINAIS FLOGISTICOS, PRESENCA DE SOFRIMENTO DE PELE SUPERFICIAL

CONDUTA MANTER ESQUEMA TRIPLE

ACOMPANHAMENTO DA ORTOPEDIA



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Evolução

Página 2 de 2

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE
CASTRO
Em 22/07/2019 09:52

Paciente: 1086044 - JEFFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM - null 10591

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

ANA ELIZABETH SILVA LARANJEIRA
CRM 9693

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 22

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 2

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 22/07/2019 09:53

Paciente: 1086044 - JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM null 10591

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3328666

Leito: PED 409-02

Admissão: 05/05/2019 02:31

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 515595 (FECHADO)

Responsável ANDREA MOURA DA NOBREGA - CRM 10986 / PEDIATRIA	Data de Referencia	15/05/2019
	Data/Hora do Documento	15/05/2019 06:56

11 DIH / 10 DPO

HD
FRATURA EXPOSTA DE PÉ DIREITO (1 E 2 METATAROS)
LESOES EXTENSAS DE TENDOES EXTENSORES
LESAO VASCULAR ?
LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO

EM USO

OXACILINA D9
METRONIDAZOL D9
AMICACINA D9

DE SEM DISTERMIAS
DIURESE +
EVAC PRESENTE

EXAMES 06/05
HB 8.1 HTC23.2 PLAQUETAS 303 000
LC 13500
NEUT 60.3 LINF 26.0 MN 12.8 EO 0.7
PCR 6.4

EXAMES 13/05
HB 9.0 HTC 26.4 PLAQUETAS 526 000
NEUT 54.4 LINF 35.2 MON 8.1 EO 1.9 BASOF 0.4
PCR 0.7

AO EXAME
EG REGULAR, EUPNEICO, HIDRATADO, AFEBRIL, ACIANOTICO, ANICTERICO ATIVO, CONSCIENTE, ORIENTADO
PALIDEZ CUTANEO MUCOSA
ACV RCR BNF COM SS FC 120BPM
AR MV RUDE SEM RA FR 20
ABDOME DEPRESSIVEL INDOLOR SEM VMG
LESOES VERRUCOSAS EM MAOS E PE ESQUERDO
FO FO COM CURATIVO OCLUSIVO FAZENDO CURATIVO COM CCIH

CONDUTA MANTIDO ANTIBIOTICO
ACOMPANHAMENTO DA ORTOPEDIA
CURATIVO COM CCIH

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 23

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 2 de 2

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE

Relatório de Evolução

CASTRO

Em 22/07/2019 09:53

Paciente: 1086044 - JEFERSON JOSE DA SILVA BEZERRA

Idade: 6 Anos 7 Meses 17 Dias

Data de Nascimento: 05/12/2012

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10691

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

ANDREA MOURA DA NOBREGA
CRM 10986

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 24

SRS/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Jefferson Loureiro
Silva Bezerra

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 15 (Quinze) dias de afastamento

do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

c) Diagnóstico Furúnculo ossos glândulas
e tonsilite

d) Tratamento

Tratamento

Retornar ao Ambulatório de: _____

(marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

05/05/19
AMBULÁTÓRIO LOCALIDADE/DATA
Maurício Soárez Passos
Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 10452

Ass. do Médico - CRM N.º

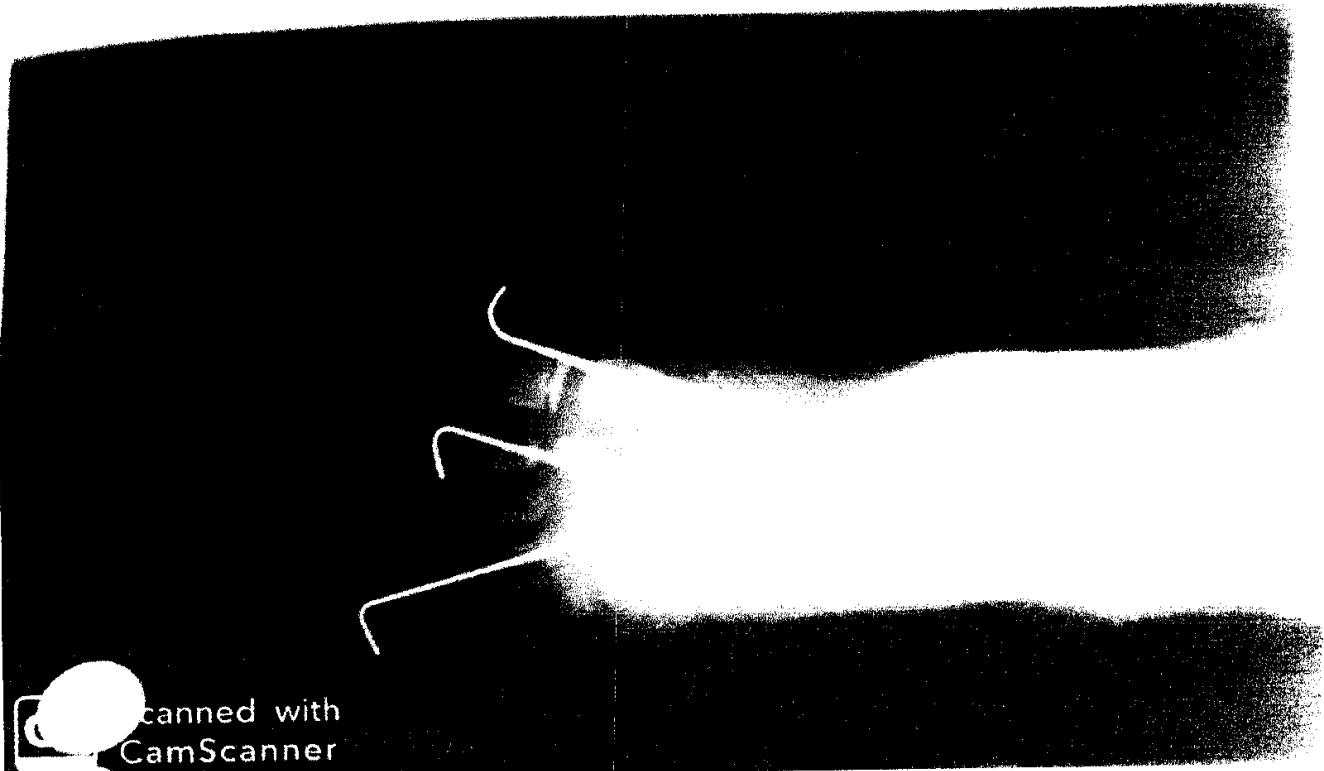
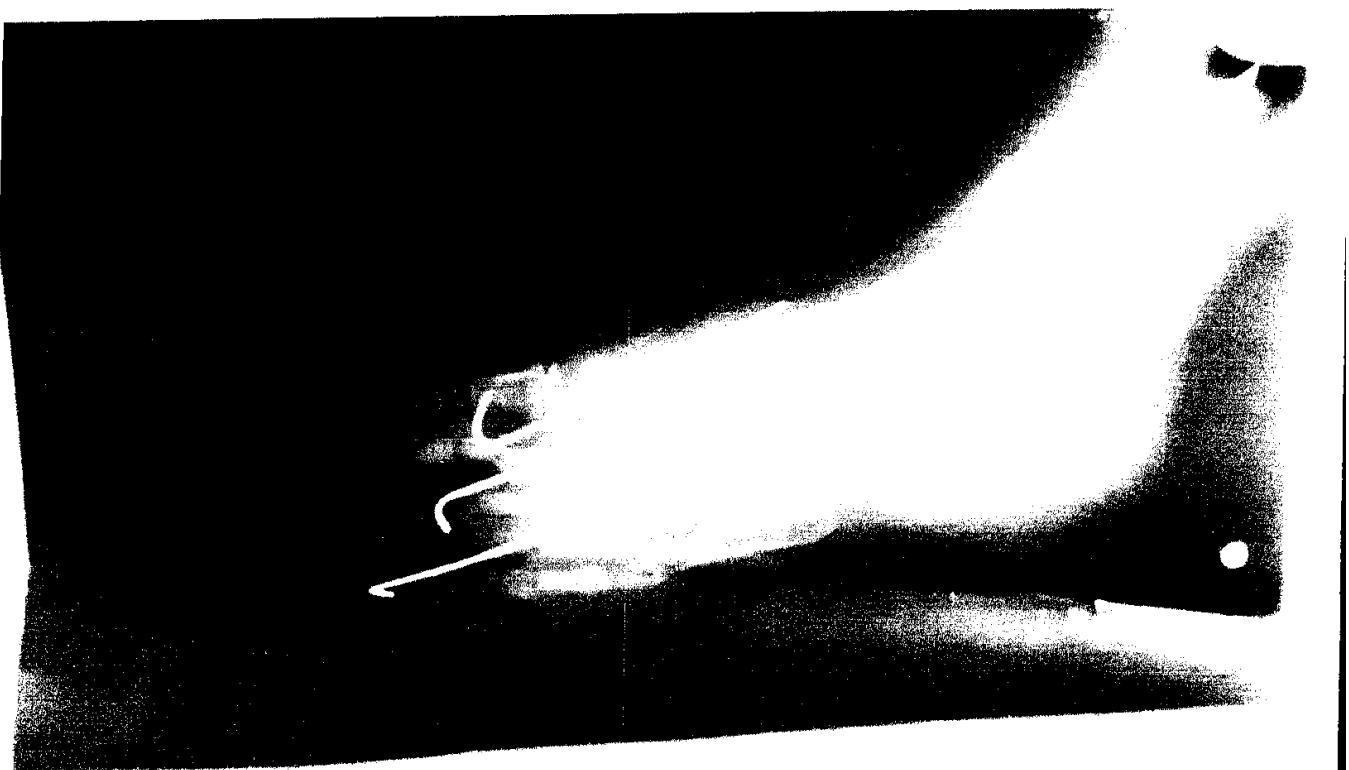
ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 26



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 27



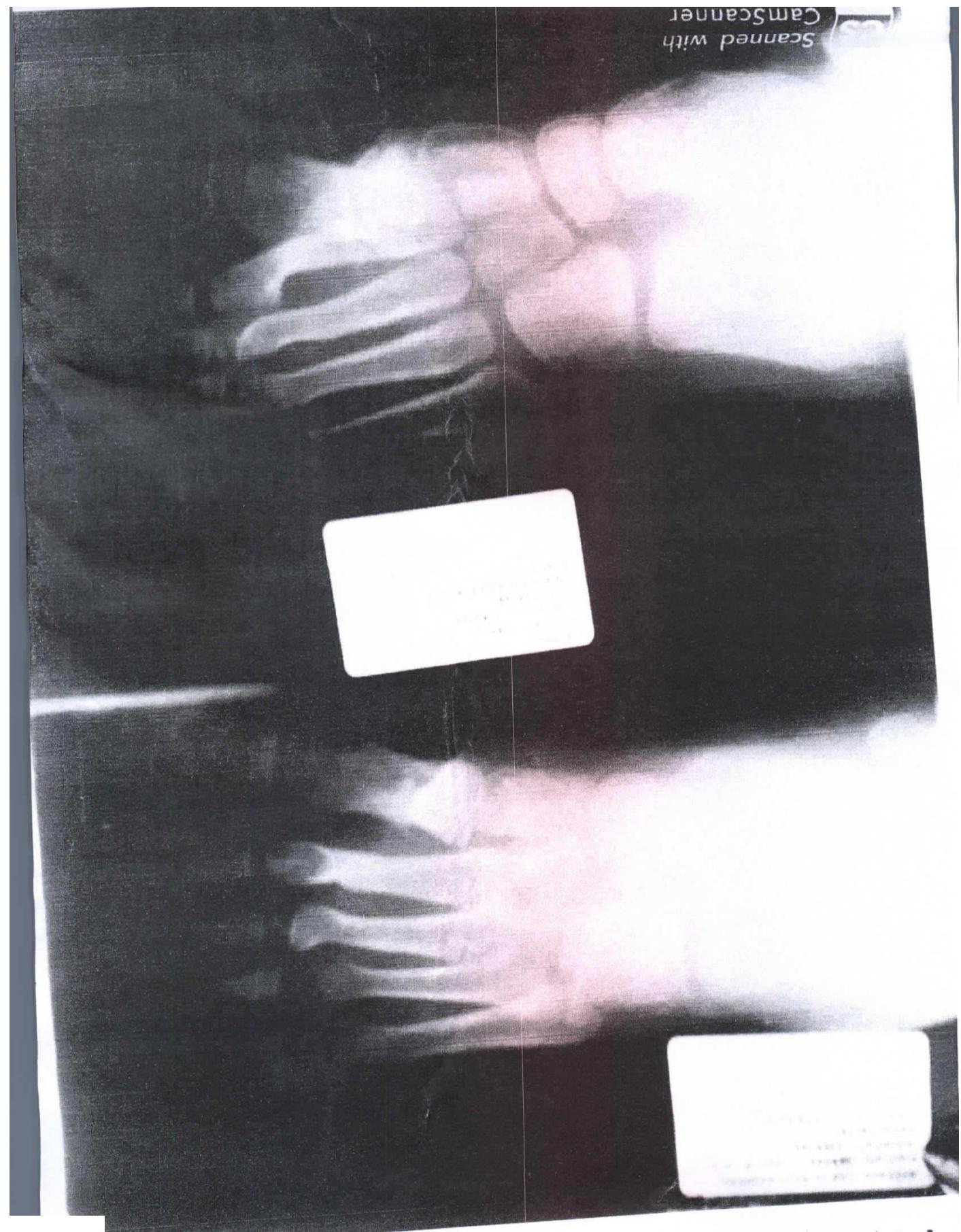
Scanned with
CamScanner



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 28

Scanned with
CamScanner



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 15/02/2020 22:22:40
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021522224069400000057078964>
Número do documento: 20021522224069400000057078964

Num. 58034382 - Pág. 29