

República Federativa do Brasil

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MARCELA MANOELA DA SILVA LUNA

MATRÍCULA:

0766120155 2015 1 00066 018 0072191 12

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Cinco de Março de Dois Mil e Quinze

DIA MÊS ANO

25 3 2015

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

17:59 Limoeiro - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Timbaúba - PE

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Regional José Fernandes
Salsa

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

MARIA APARECIDA DA SILVA LUNA e MARCELO MANOEL DA SILVA

AVÓS

JOSEFA MARIA DA SILVA LUNA e SEVERINO SEBASTIÃO DE LUNA

MARIA JOSÉ DA SILVA e MANOEL SEVERINO DA SILVA

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Onze de Maio de Dois Mil e Quinze

NÚMERO DA DNV

30642821366

SELO DIGITAL

0076612.WWG04201501.00060

Consulte autenticidade em
www.tje.jus.br/selodigital

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ATO GRATUITO.

Cartório do Registro Civil de Timbaúba

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Timbaúba, 11 de maio de 2015

TIMBAÚBA

RUA Severino Ribeiro Alves, 106 - CEP.: 55.870-000 - CENTRO - Timbaúba - PE -
C.N.P.J.: 11.290.665/0001-01

O conteúdo deste documento foi assinado digitalmente pelo Oficial do Registro Civil.

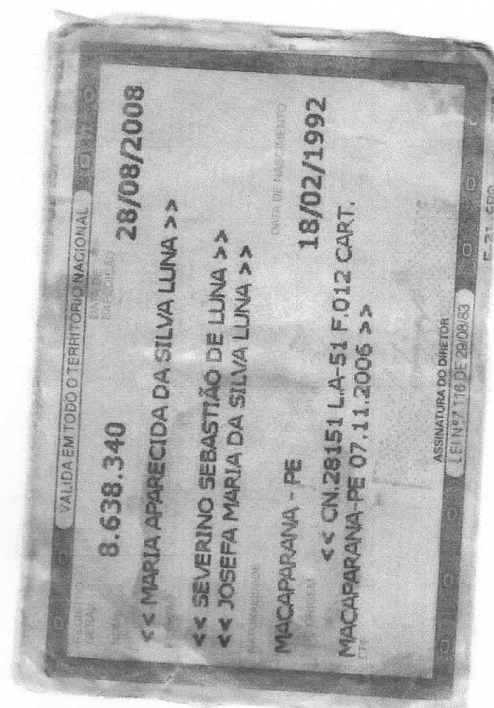
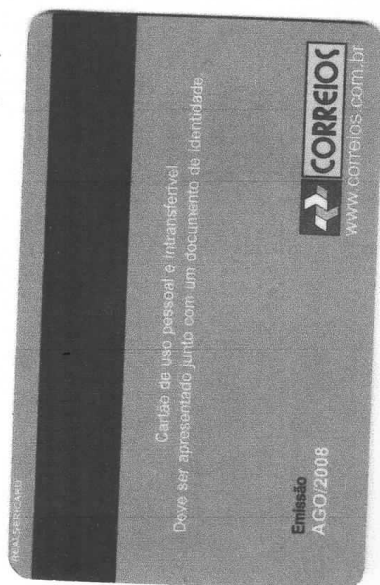
Para verificar a sua autenticidade acesse o site abaixo:

<https://www.programaminhacertidao.pe.gov.br/serc/consultacertidao.jsp>

Informe o código: 3AE1BE16-4A3E-45B1-86BA-4CF4421768BB

Data da Assinatura:

11/05/2015 10:32:21



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



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 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 APARECIDA DA SILVA LUNA
CPF: 097.449.984-66 NIS: 22814618007

DATA DE VENCIMENTO

22/11/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

31,96

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/11/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

14/11/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

039146168

CONTA CONTRATO

004010854364

Nº DO CLIENTE

2002940498

Nº DA INSTALAÇÃO

0003875457

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOSE TIAGO DE ARAUJO 107

LOTTO ARARUNA II/TIMBAUBA
55870-000 TIMBAUBA PE

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

B28B.44CB.4E91.A67A.346F.2819.9802.4180

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18398925	5,51					
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	56,00	0,31541014	17,66					
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,21					
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,17					
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,15					
Multa por atraso-NF 031627246 - 13/09/18			0,53					
Juros por atraso-NF 031627246 - 13/09/18			0,28					
Atualização IGPM-NF 031627246 - 13/09/18			0,45					
TOTAL DA FATURA			31,96					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,90		0,00	24,55	0,74	0,18	24,55	3,44	0,84

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.		
Vencido	DI Reav	Valor
23/10/18	14/11/18	36,95
Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 9º REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.		
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	
</		

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
23/10/18	14/11/18	36,95

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 39 REM 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,17629850
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,30222500

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	NOV 18	86
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222500	OUT 18	99
		SET 18	89
		AGO 18	96
		JUL 18	82
		JUN 18	78
		MAI 18	74
		ABR 18	68
		MAR 18	73
		FEV 18	73
		JAN 18	66
		DEZ 17	67
		NOV 17	74

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000000040195009	CAT	15/10/2018 12.280,00	14/11/2018 12.365,00	29	1,00000	0,00	86,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 17/12/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		set/2018			
DIC-No.de horas sem Energia	TIMBAUBA	0,83	6,15	12,30	24,60
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,42	6,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,83	3,63	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$					11,35

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! ag correios timbauba dos batis: praça siqueira campos centro / p. j. e. construtoras ltda : av nilo pecanha 246 centro. Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a Bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 24,98.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004010854364	11/2018	31,96	22/11/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838500000008 319600110044 010854364100 151419333534



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Maria Aparecida da Silva Luna, brasileira, solteira,
inscrita no CPF de nº 097.449.984-66, representante
da menor Marcelo Glanville da Silva Luna, ambas
residentes na Rua Small, nº 107, Zila do 300,
Timbaúba-PE. CEP: 55870-000.

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro,
casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua
Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde
receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a
cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar
todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato,
inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas,
cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância
ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas,
arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas
processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os
documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias,
bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar,
renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer
instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou
indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação
competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição
de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se
assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

Maria Aparecida da Silva Luna, já qualificado (a)
acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei,
que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do
sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos
benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 25 de Abril de 2019

Maria Aparecida da Silva Luna

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº : _____

Nome : Marcia Marcia da Silva Soares

Foi atendido às 23:51 h do dia 20 / 11 / 18

Diagnóstico Provável TCC lva

_____ data da alta 22 / 11 / 18

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de :

CEFALEIA (dor de cabeça que não alivia)

VÔMITOS

PARALISIAS (que aparecem após a alta)

ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)

CONVULSÃO

OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja

Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação : _____

ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação, Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cod. 0163

Dr. João Batista Filho
Neurocirurgia
CRM 225543



FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE () AMARELO ☒ VERMELHO ()NOME: Marcia Marcia da S. Lima IDADE: 03DATA: 20/11/18 HORA: 14:55 MUNICÍPIO: TimbaúbaPA: _____ T: _____ FC: _____ SAF: _____ PESO: 14,800 HGT: _____

HAS () DM () ALERGIA MED () _____

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou > 140 () FR > 32 vpm () FR < 10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
- 6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação - CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
- 3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História de até 72h de:
- Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA:

20/11/18

HORA:

17:54

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO

135

Nome:

marcela manuela da silva leune

Cartão SUS:

NT

Sexo:

F

Data Nasc:

25/03/15

Idade:

03

Nome da mãe:

m^{te} Aparecida da Silva Leune

Logradouro:

R. José Thiago de Araujo nº 107

Complemento:

casa

Bairro/Localidade:

Ismael Vasconcelos

Município:

Timbaúba

UF:

PE

Telefone: ()

NT

Rubrica do Colaborador:

Genilda

2- ANAMNESE:

3- SSVV: T

F.C

PA:

F.R:

Glasgow:

SatO2

HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

vitaminas e ácido fólico
et suporte curativo

Vit. B12, Vit. B6, Vit. C, Vit. E, Vit. K, Vit. A, Vit. D, Vit. F, Vit. G, Vit. H, Vit. I, Vit. J, Vit. L, Vit. M, Vit. N, Vit. O, Vit. P, Vit. Q, Vit. R, Vit. S, Vit. T, Vit. U, Vit. V, Vit. W, Vit. X, Vit. Y, Vit. Z, Vit. AA, Vit. AB, Vit. AC, Vit. AD, Vit. AE, Vit. AF, Vit. AG, Vit. AH, Vit. AI, Vit. AJ, Vit. AK, Vit. AL, Vit. AM, Vit. AN, Vit. AO, Vit. AP, Vit. AQ, Vit. AR, Vit. AS, Vit. AT, Vit. AU, Vit. AV, Vit. AW, Vit. AX, Vit. AY, Vit. AZ, Vit. BA, Vit. BB, Vit. BC, Vit. BD, Vit. BE, Vit. BF, Vit. BG, Vit. BH, Vit. BI, Vit. BJ, Vit. BK, Vit. BL, Vit. BM, Vit. BN, Vit. BO, Vit. BP, Vit. BQ, Vit. BR, Vit. BS, Vit. BT, Vit. BU, Vit. BV, Vit. BW, Vit. BX, Vit. BY, Vit. BZ, Vit. CA, Vit. CB, Vit. CC, Vit. CD, Vit. CE, Vit. CF, Vit. CG, Vit. CH, Vit. CI, Vit. CJ, Vit. CK, Vit. CL, Vit. CM, Vit. CN, Vit. CO, Vit. CP, Vit. CQ, Vit. CR, Vit. CS, Vit. CT, Vit. CU, Vit. CV, Vit. CW, Vit. CX, Vit. CY, Vit. CZ, Vit. DA, Vit. DB, Vit. DC, Vit. DD, Vit. DE, Vit. DF, Vit. DG, Vit. DH, Vit. DI, Vit. DJ, Vit. DK, Vit. DL, Vit. DM, Vit. DN, Vit. DO, Vit. DP, Vit. DQ, Vit. DR, Vit. DS, Vit. DT, Vit. DU, Vit. DV, Vit. DW, Vit. DX, Vit. DY, Vit. DZ, Vit. EA, Vit. EB, Vit. EC, Vit. ED, Vit. EE, Vit. EF, Vit. EG, Vit. EH, Vit. EI, Vit. EJ, Vit. EK, Vit. EL, Vit. EM, Vit. EN, Vit. EO, Vit. EP, Vit. EQ, Vit. ER, Vit. ES, Vit. ET, Vit. EU, Vit. EV, Vit. EW, Vit. EX, Vit. EY, Vit. EZ, Vit. FA, Vit. FB, Vit. FC, Vit. FD, Vit. FE, Vit. FF, Vit. FG, Vit. FH, Vit. FI, Vit. FJ, Vit. FK, Vit. FL, Vit. FM, Vit. FN, Vit. FO, Vit. FP, Vit. FQ, Vit. FR, Vit. FS, Vit. FT, Vit. FU, Vit. FV, Vit. FW, Vit. FX, Vit. FY, Vit. FZ, Vit. GA, Vit. GB, Vit. GC, Vit. GD, Vit. GE, Vit. GF, Vit. GG, Vit. GH, Vit. GI, Vit. GJ, Vit. GK, Vit. GL, Vit. GM, Vit. GN, Vit. GO, Vit. GP, Vit. GQ, Vit. GR, Vit. GS, Vit. GT, Vit. GU, Vit. GV, Vit. GW, Vit. GX, Vit. GY, Vit. GZ, Vit. HA, Vit. HB, Vit. HC, Vit. HD, Vit. HE, Vit. HF, Vit. HG, Vit. HH, Vit. HI, Vit. HJ, Vit. HK, Vit. HL, Vit. HM, Vit. HN, Vit. HO, Vit. HP, Vit. HQ, Vit. HR, Vit. HS, Vit. HT, Vit. HU, Vit. HV, Vit. HW, Vit. HX, Vit. HY, Vit. HZ, Vit. IA, Vit. IB, Vit. IC, Vit. ID, Vit. IE, Vit. IF, Vit. IG, Vit. IH, Vit. II, Vit. IJ, Vit. IK, Vit. IL, Vit. IM, Vit. IN, Vit. IO, Vit. IP, Vit. IQ, Vit. IR, Vit. IS, Vit. IT, Vit. IU, Vit. IV, Vit. IW, Vit. IX, Vit. IY, Vit. IZ, Vit. JA, Vit. JB, Vit. JC, Vit. JD, Vit. JE, Vit. JF, Vit. JG, Vit. JH, Vit. JI, Vit. JJ, Vit. JK, Vit. JL, Vit. JM, Vit. JN, Vit. JO, Vit. JP, Vit. JQ, Vit. JR, Vit. JS, Vit. JT, Vit. JU, Vit. JV, Vit. JW, Vit. JX, Vit. JY, Vit. JZ, Vit. KA, Vit. KB, Vit. KC, Vit. KD, Vit. KE, Vit. KF, Vit. KG, Vit. KH, Vit. KI, Vit. KJ, Vit. KK, Vit. KL, Vit. KM, Vit. KN, Vit. KO, Vit. KP, Vit. KQ, Vit. KR, Vit. KS, Vit. KT, Vit. KU, Vit. KV, Vit. KW, Vit. KX, Vit. KY, Vit. KZ, Vit. LA, Vit. LB, Vit. LC, Vit. LD, Vit. LE, Vit. LF, Vit. LG, Vit. LH, Vit. LI, Vit. LJ, Vit. LK, Vit. LL, Vit. LM, Vit. LN, Vit. LO, Vit. LP, Vit. LQ, Vit. LR, Vit. LS, Vit. LT, Vit. LU, Vit. LV, Vit. LW, Vit. LX, Vit. LY, Vit. LZ, Vit. MA, Vit. MB, Vit. MC, Vit. MD, Vit. ME, Vit. MF, Vit. MG, Vit. MH, Vit. MI, Vit. MJ, Vit. MK, Vit. ML, Vit. MM, Vit. MN, Vit. MO, Vit. MP, Vit. MQ, Vit. MR, Vit. MS, Vit. MT, Vit. MU, Vit. MV, Vit. MW, Vit. MX, Vit. MY, Vit. MZ, Vit. NA, Vit. NB, Vit. NC, Vit. ND, Vit. NE, Vit. NF, Vit. NG, Vit. NH, Vit. NI, Vit. NJ, Vit. NK, Vit. NL, Vit. NM, Vit. NN, Vit. NO, Vit. NP, Vit. NQ, Vit. NR, Vit. NS, Vit. NT, Vit. NU, Vit. NV, Vit. NW, Vit. NX, Vit. NY, Vit. NZ, Vit. OA, Vit. OB, Vit. OC, Vit. OD, Vit. OE, Vit. OF, Vit. OG, Vit. OH, Vit. OI, Vit. OJ, Vit. OK, Vit. OL, Vit. OM, Vit. ON, Vit. OO, Vit. OP, Vit. OQ, Vit. OR, Vit. OS, Vit. OT, Vit. OU, Vit. OV, Vit. OW, Vit. OX, Vit. OY, Vit. OZ, Vit. PA, Vit. PB, Vit. PC, Vit. PD, Vit. PE, Vit. PF, Vit. PG, Vit. PH, Vit. PI, Vit. PJ, Vit. PK, Vit. PL, Vit. PM, Vit. PN, Vit. PO, Vit. PP, Vit. PQ, Vit. PR, Vit. PS, Vit. PT, Vit. PU, Vit. PV, Vit. PW, Vit. PX, Vit. PY, Vit. PZ, Vit. QA, Vit. QB, Vit. QC, Vit. QD, Vit. QE, Vit. QF, Vit. QG, Vit. QH, Vit. QI, Vit. QJ, Vit. QK, Vit. QL, Vit. QM, Vit. QN, Vit. QO, Vit. QP, Vit. QQ, Vit. QR, Vit. QS, Vit. QT, Vit. QU, Vit. QV, Vit. QW, Vit. QX, Vit. QY, Vit. QZ, Vit. RA, Vit. RB, Vit. RC, Vit. RD, Vit. RE, Vit. RF, Vit. RG, Vit. RH, Vit. RI, Vit. RJ, Vit. RK, Vit. RL, Vit. RM, Vit. RN, Vit. RO, Vit. RP, Vit. RQ, Vit. RR, Vit. RS, Vit. RT, Vit. RU, Vit. RV, Vit. RW, Vit. RX, Vit. RY, Vit. RZ, Vit. SA, Vit. SB, Vit. SC, Vit. SD, Vit. SE, Vit. SF, Vit. SG, Vit. SH, Vit. SI, Vit. SJ, Vit. SK, Vit. SL, Vit. SM, Vit. SN, Vit. SO, Vit. SP, Vit. SQ, Vit. SR, Vit. SS, Vit. ST, Vit. SU, Vit. SV, Vit. SW, Vit. SX, Vit. SY, Vit. SZ, Vit. TA, Vit. TB, Vit. TC, Vit. TD, Vit. TE, Vit. TF, Vit. TG, Vit. TH, Vit. TI, Vit. TJ, Vit. TK, Vit. TL, Vit. TM, Vit. TN, Vit. TO, Vit. TP, Vit. TQ, Vit. TR, Vit. TS, Vit. TT, Vit. TU, Vit. TV, Vit. TW, Vit. TX, Vit. TY, Vit. TZ, Vit. UA, Vit. UB, Vit. UC, Vit. UD, Vit. UE, Vit. UF, Vit. UG, Vit. UH, Vit. UI, Vit. UJ, Vit. UK, Vit. UL, Vit. UM, Vit. UN, Vit. UO, Vit. UP, Vit. UQ, Vit. UR, Vit. US, Vit. UT, Vit. UU, Vit. UV, Vit. UW, Vit. UX, Vit. UY, Vit. UZ, Vit. VA, Vit. VB, Vit. VC, Vit. VD, Vit. VE, Vit. VF, Vit. VG, Vit. VH, Vit. VI, Vit. VJ, Vit. VK, Vit. VL, Vit. VM, Vit. VN, Vit. VO, Vit. VP, Vit. VQ, Vit. VR, Vit. VS, Vit. VT, Vit. VU, Vit. VV, Vit. VW, Vit. VX, Vit. VY, Vit. VZ, Vit. WA, Vit. WB, Vit. WC, Vit. WD, Vit. WE, Vit. WF, Vit. WG, Vit. WH, Vit. WI, Vit. WJ, Vit. WK, Vit. WL, Vit. WM, Vit. WN, Vit. WO, Vit. WP, Vit. WQ, Vit. WR, Vit. WS, Vit. WT, Vit. WU, Vit. WV, Vit. WW, Vit. WX, Vit. WY, Vit. WZ, Vit. XA, Vit. XB, Vit. XC, Vit. XD, Vit. XE, Vit. XF, Vit. XG, Vit. XH, Vit. XI, Vit. XJ, Vit. XK, Vit. XL, Vit. XM, Vit. XN, Vit. XO, Vit. XP, Vit. XQ, Vit. XR, Vit. XS, Vit. XT, Vit. XU, Vit. XV, Vit. XW, Vit. XX, Vit. XY, Vit. XZ, Vit. YA, Vit. YB, Vit. YC, Vit. YD, Vit. YE, Vit. YF, Vit. YG, Vit. YH, Vit. YI, Vit. YJ, Vit. YK, Vit. YL, Vit. YM, Vit. YN, Vit. YO, Vit. YP, Vit. YQ, Vit. YR, Vit. YS, Vit. YT, Vit. YU, Vit. YV, Vit. YW, Vit. YX, Vit. YY, Vit. YZ, Vit. ZA, Vit. ZB, Vit. ZC, Vit. ZD, Vit. ZE, Vit. ZF, Vit. ZG, Vit. ZH, Vit. ZI, Vit. ZJ, Vit. ZK, Vit. ZL, Vit. ZM, Vit. ZN, Vit. ZO, Vit. ZP, Vit. ZQ, Vit. ZR, Vit. ZS, Vit. ZT, Vit. ZU, Vit. ZV, Vit. ZW, Vit. ZX, Vit. ZY, Vit. ZZ

BR 408 - Km 29, S/N - Loteamento Araruna - Timbaúba - PE CEP: 55870-000 ZNPJ: 10.583920/00005-67 TEL: 81 3631 0443

Dr. Jorge V. Neves
Médico
CRM - 4428-PELuiz D. de Oliveira
Téc. Enfermagem
COREN-PE 340335

Observação

Assinatura

38240

18:35h Menor com a quitor, utina de
atopelamento com isonaiões em MMII
+ MMSS e hematonar com idena
em região frontal da cabeça; quitor
miga desmaio e conto da menor; orientada
e ficar algumas horas em observação.

 Moema Brandão
Enfermeira
COREN PE 273.318



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: MR - neurolepticoPaciente: Marcia Falcão da SilvaIdade: 03 anosSenha: 5560971Anamnese: Mãe, 03 anos, com relato de internação de urgência por vômito. Exame físico normal.Exame Físico: Normal. Durante exame físico, sem alterações.Pele: hematoma subconjuntivalHipótese Diagnosticada: Gestação, parto normal, neonatoMedicamentos/Procedimentos Realizados: AR: MVE em 11/11/18Equipe de Transferência: FM, J. C. C. C.

Médico

Magda L. A. A. A.
Médica
CRM-PE 2699

Data:

20/11/18Km 29 - Loteamento Araruna
Cep: 55870-000 Timbóba-PE Tel: 3631-0443

UPA 24h



HISTÓRIA
Hospital do
Tricentenário

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Para: _____

Declaro para devidos fins que o Sr.(a) Marcelo Manoel da Silva
compareceu a esta Unidade de saúde no dia 20/11/18, às _____ horas
a fim de acompanhar sua filha que foi vítima de choque elétrico e
transportada para Hospital da Restauração.

Timbaúba, 20 de 11 de 2018
Hospital Manoel de Barros
Assistente Social
Margara Maria
Assistente Social



22/11/2018 11:46

2 de 2

22/11/2018 11:34



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0136002193

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/11/2018** às **11:52**

Complementa o BO Número: **18E0136002192**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 20/11/2018 às 17:30

Fato ocorrido no endereço: **PARQUE PROFESSOR ISMAEL ALVES DE**
VASCONCELOS FILHO, 111, PRÓXIMO AO NUMERO 111 - Bairro: VILA
DOS TREZENTOS - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FELIPE - "PINGUIM" (AUTOR / AGENTE)
MARIA APARECIDA DA SILVA LUNA (NOTICIANTE)
MARCELA MANOELA DA SILVA LUNA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
FELIPE - "PINGUIM"

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

MARIA APARECIDA DA SILVA LUNA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
JOSEFA MARIA DA SILVA LUNA Pai: SEVERINO SEBASTIÃO DE LUNA Data de Nascimento:
12/2/1982 Naturalidade: MACAPARANA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: ANASIADO(A)
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR**
Endereço Residencial: **PARQUE PROFESSOR ISMAEL ALVES DE VASCONCELOS FILHO, 107**
- CEP: 8 - Bairro: VILA DOS TREZENTOS - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

MARCELA MANOELA DA SILVA LUNA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: MARIA APARECIDA DA SILVA LUNA Pai: MARCELO MANOEL DA SILVA
Data de Nascimento: **25/3/2015 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil:**
SOLTEIRO(A) Escolaridade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: **PARQUE PROFESSOR ISMAEL ALVES DE VASCONCELOS FILHO, 107**
- CEP: 8 - Bairro: VILA DOS TREZENTOS - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

FELIPE - "PINGUIM" (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **PARQUE PROFESSOR ISMAEL ALVES DE VASCONCELOS FILHO, 102**
- CEP: 8 - Bairro: VILA DOS TREZENTOS - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180596306

Vítima: MARCELA MANOELA DA SILVA LUNA

Data do Acidente: 20/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA APARECIDA DA SILVA LUNA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00217/00218 - carta_04 - INVALIDEZ

00050109



Carta nº 13882021



Segue anexo

