

PROCURAÇÃO

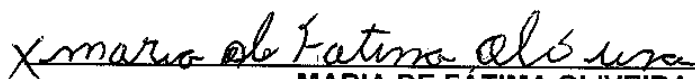
OUTORGANTE: MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA, maior, brasileiro, estado civil: solteira, alfabetizada, Profissão: agricultor, inscrito (a) no CPF 059.170.394-06 e portador(a) da RG 7.356.578 SDS/PE. Domiciliado no SÍTIO LAGOA DANTAs, 340, ZONA RURAL DE TAQUARITINGA DO NORTE -PE

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. a Dra. **Viviane Evangelista de Souza Alves**, brasileira, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o número 18.789, com escritório na Rua do Riachuelo 189, sala 1201, fone 81-8833-4368, e **BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA** , , solteiro, advogado, inscrita na OAB/PE pelo nº 22.090 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA, 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, 03 DE MARÇO 2020



MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA
REPRESENTANTE LEGAL





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	7.356.578	DATA DE EXPEDIÇÃO	13/05/2003
NOME	<< MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA >>		
FILIAÇÃO	<< SEVERINO LUIZ DE OLIVEIRA >>		
	<< ANA INÁCIA DA CONCEIÇÃO >>		
NATURALIDADE	TAQUARITINGA DO NORTE PE	DATA DE NASCIMENTO	13/08/1978
DOC ORIGEM	<< CN.3972 L.A05 F.45V CART. 1º DIST. TAQUARITINGA DO NORTE-PE 08.09.1992 >>		
ASSINATURA DO DIRETOR		Gente Seguradora S.A. Av. Rui Barbosa, 715 Lupa 5 Recife PE CEP: 52011-900	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83			





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

059.170.384-06

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA

13/08/1978



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 25/04/02
NOTA: NÃO PAGA FATOR X CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.935.932/0001-09 | Insc. Est. 000534-63 | www.cespe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA

ENDEREGO DA UNIAO DE COMMERCE DA
SILVIA DANTAS 340

CPF: 059.170 384-06 NIS. 18453593530

LAGOA DANTAS/TAQUARITINGA DO NORTE
TAQUARITINGA DO NORTE, PE
55790-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONTRATO	MESANO
701536/217	05/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIA PERMANENTE E RETORNO
21/05/2019	21/05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	

Nº DA NOTA FISCAL 061911568	SERIE UNICA	EMIÇÃO 14/05/2018
APRESENTAÇÃO 14050019	Nº DO CLIENTE 2013188501	Nº DA ENTREGAÇÃO 5848851

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18235289	5,77
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,04
Contrib. Ilum. Publica Municipal			1,00
Contribuição CERCAL - (081) 3534-1036			2,96
Compensação CERCAL 03/19			-0,02

TOTAL DA FATURA

8.79

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
LÍQUIDO RECORRER	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		DIFERENÇA CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (LITROS)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
319276872	CAT	12/04/2019	2.988,00	18/05/2019	2.997,00	33	1,0000	29,00

MÊSES DE CONSUMO		REPRESENTAÇÃO DE TRIBUTOS			
		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO	
MAR 19	30				Faturado pelo número de fisco - Custo de Despesabilizado, Artigo 89, Resolução ARES 41-62/87
ABR 19	30	ICMS	5,81	1,14	
MAR 19	30	PIS	5,81	0,31	
FEV 19	30	COFINS			
JAN 19	30				
DEZ 18	35				
NOV 18	35				
OCT 18	30				
SET 18	34				
AGO 18	30				
JUL 19	09				
JUN 18	33				
MAR 19	30				

Consumo Médio de 30 dias

TAXAS APLICADAS

0,175911

D567 4454 PFC CUB 001 FC CB 7 EC B 3A24

[illegible]

ATENÇÃO! A CELPE MEDINA QUE VOCÊ POSSUÍ CONTAS EM ABERTO

Vencido	Dirección	Valor	Vencido	Dirección	Valor
2024.9	ADONIS	9.01			

Este comunicado NÃO substitui aviso de cobrança anterior e a NÃO contempla discussões em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento por dois ciclos de tratamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança adicional às cobranças anteriores por Art. 3º, III, 414 do CC. Poderão ocorrer ações de cobrança, sem prejuízo inclusive nos registros de restrição de crédito, SP e SCRAA.

[illegible]

DISTRIBUIÇÃO DE PREÇOS POR GRUPOS DE CONSUMO					1
CONSUMO	VALOR ANUAL MÉDIA	VALOR MENSAL	VALOR DIÁRIO	LIGHE ANUAL	Nº
	0,14	10,00	21,17	42,34	
RIS	2,00	7,50	16,00	30,00	
ERC	0,10	5,00	0,00	0,00	
Outro					

Limite OPCR: 19,00
 OBS.: Valor no Encargo do Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 7,20

Unidade ODFR 19,60 EUSU - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 2,76

LEVELS OF TENDENCY

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE TENSÃO MÚLTIPLA
-----------------------	------------------------------

RECEIVED DEPARTAMENTO DE ENFERMERAS
231
CONFECCIONADO POR: [illegible]

05 SEP 2019

Gente Seguradora S/A
Rua Barbosa, 715 Loja 5
São Paulo, SP 05001-040



SINISTRO 3190518139 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DE FATIMA OLIVEIRA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA
 S/A
BENEFICIÁRIO MARIA DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 05917038406

Posição em 13-09-2019 11:46:35

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
16/09/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





545552

0367909119

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 130ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAQUARITINGA DO NORTE -
DP130ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0220000512**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/08/2019** às **12:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no
dia **16/6/2019** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SITIO SILVA DE
CIMA PROXIMO A MADEIREIRA DE NALDO** - Bairro: **CENTRO - TAQUARITINGA DO
NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA (AUTOR \ AGENTE)
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EVERALDO JOSE
DE OLIVEIRA

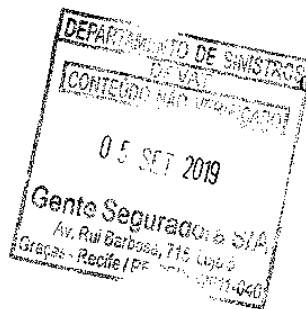
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **ANA INACIA DA
CONCEIÇÃO** Pai: **SEVERINO LUIZ DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **13/8/1978** Naturalidade: **TAQUARITINGA DO
NORTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7356578/SDS/PE (RG), 05917038406 (CPF)** Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:
- 991331737

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SITIO LAGOA DANTAS, Nº 340, ZONA
RURAL DE TAQUARITINGA DO NORTE - CEP: 55790000 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO
NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDILEUSA MARIA DE
OLIVEIRA** Pai: **SEVERINO JOSE DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **19/6/1980** Naturalidade: **TAQUARITINGA DO
NORTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6976002/SDS/PE (RG), 06012852479 (CPF)** Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**

1 of 2



06/08/2019 12:22



Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SÍTIO LAGOA DANTAS, Nº 340, ZONA RURAL DE TAQUARITINGA DO NORTE - CEP: 55790000 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR 125 K** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIP9941** (PERNAMBUCO/TAQUARITINGA DO NORTE) Renavam: **119065797** Chassi: **9C6KE122090026933**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2009** Combustível: **GASOLINA**

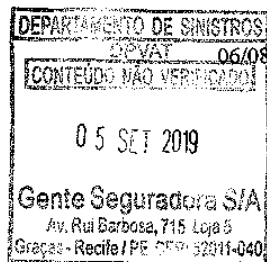
Complemento / Observação

INFORMA O SR EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA QUE NO DIA 16/06/2019, POR VOLTA DAS 18:30 HORAS, CONDUZIA SUA MOTOCICLETA PELA ESTRADA DO SÍTIO SILVA DE CIMA, ONDE TRAZIA COMO CARONA A VÍTIMA MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA E AO TRAFEGAR PROXIMO A MEDEIREIRA DE NALDO, DERRAPOU O PNEU DIANTEIRO DA MOTOCICLETA FAZENDO COM QUE A MESMA VIESSE A CAIR. DO ACIDENTE O CONDUTOR SOFREU FERIMENTOS LEVES, ENQUANTO QUE A SENHORA MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA SOFREU FERIMENTOS GRAVES EM SUA PERNA ESQUERDA. LOGO APÓS O ACIDENTE A VÍTIMA DEU ENTRADA NA UPA DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDA AO HRA DA CIDADE DE CARUARU E POSTERIORMENTE TRANSFERIDA AO HOSPITAL JESUS PEQUENINO DA CIDADE DE BEZERRAS ONDE FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO.

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

Everaldo José de Oliveira
EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA
(AUTOR / AGENTE)

B.O. registrado por: *Jairo de Lima Bezerra* - Matrícula: **319937-1**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 010334597614
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 DOB RENAVAM 119065799 RPTIC ***** EXERCÍCIO 2013

EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA

TAQ. DO NORTE-PE

060.128.524-79

KIP9941

9C6KE122090026932

ESPEC. TIPO

COMBUSTÍVEL

FAZ MOTOCICLETA

533OLINA

MARCA/MODELO

ANO FAB. ANO MOD.

YAMAHA/FACTOR YBR125 K

2008 2009

CAP/MT/CL

CATEGORIA

COB. PREDOMINANTE

2E/124CL

PARTIC

VERMELHA

COTA ÚNICA

VENO COTA ÚNICA

VENO COTAS

IPVA 2013 QUITADO

1ª *****

FAVIA IPVA

PARCELAMENTO/COTAS

2ª *****

PREMIO TARIFARIO (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

DATA

TAQ. DO NORTE-PE

23/10/13

Marie de Fátima Bezerra E. Costa
Diretora Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA APESSOAS TRANSPORTADAS OU NAQ. SEGURO DPVAT

PE Nº 010334597614 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2013

CPF/CNPJ

060.128.524-79

PLACA

KIP9941

EVERALDO JOSE DE OLIVEIRA

TAQ. DO NORTE-PE

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PE Nº 010334597614

EXERCÍCIO 2013

DATA EMISSAO 21/10/13

VIA 1

CPF/CNPJ

PLACA

060.128.524-79

KIP9941

RENAVAM

MARCA/MODELO

119065799

YAMAHA/FACTOR YBR125 K

ANO FAB.

CAT. IARF

Nº CHASSI

2008

09

9C6KE122090026932

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$)

DETRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL DO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA

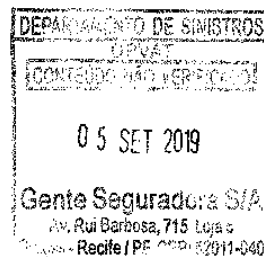
PARCELADO

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NÃO É DE PORTO OBRIGATORIO

ABR-2013





DECLARAÇÃO

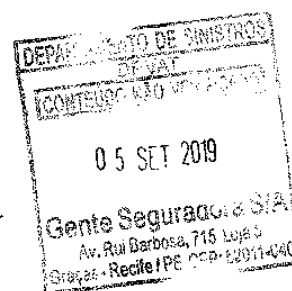
Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **MARIA DE FATIMA OLIVEIRA** nascido em 13/08/1978 esteve nesta unidade hospitalar no dia 16/06/2019 por volta das **19h12min.** Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 11 de JULHO de 2019.

ATENCIOSAMENTE

Jose Ademir Pereira
Diretor
MAT.069043

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043



Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com





FICHA DE ATENDIMENTO

UPA
24h

RECEPCIONISTA: Francine Data: 16/06/2019 Hora: 19:12 min
Nome: Marcelo de Fátima Calveira Nº do Prontuário: _____
RG: _____ Idade: 44 Nascimento: ____/____/____ Nº SUS _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____ Fone: (81) 9133 1737
Endereço: Rua Sítio Lagoa Dantas Nº _____ Bairro: _____
Cidade: Paqueta Acompanhante: () Sim Não () Nome: _____
Pai: _____
Mãe: _____
COREN-PE 506083
Enfermeira Obstetra
Denise Santos Cassiano

Dados da Triagem: (Técnico de enfermagem) Horário: ____:____ min

PA: 120 x 70 T: _____ HGT: _____ FC: _____ FR: _____ SaO2% _____

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 19:10 min

Doenças preexistentes: negativa

Alergias: negativa

Uso de medicações: nenhuma

CLASSIFICAR COMO VERMELHO:

Apnéia(); Cianose(); Estridor(); PC<50>140(); FR>32vpm(); Extremidades frias(); Pulso fraco();
Pulso ausente(); Sudorese(); PAS<80mmhg(); PAD>130mmhg(); Letargia(); Convulsionando();
Irrresponsivo ou só resposta a dor(); Intoxicação exógena(); Sangramento intenso(); Lesão grave();
Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas(); Hipoglecia com sudorese intensa()

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELO:

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16(); FC<50 ou >140(); PAS<90 ou >190mmhg(); PAD>130();
Febre >39°C(); Febre com imunodepressão(); Convulsão nas ultimas 24h(); mucosas ressecadas();
Queimaduras de 1° e 3° graus em áreas não críticas(); Abuso sexual(); Dor abdominal ou torácica intensa();
Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro-vascular ou dor intensa(); historia até 72h de:
Meiênia(); Hematêmese(); enterorragia(); epistaxe(); Acidente perfuro/cortante c/ mat biológico();

OBS: _____

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTROLE NÃO VERBACAL

05 SET 2019

Gente Seguros S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 6



CLASSIFICAR COMO VERDE:

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência(); Febre sem outros sinais clínicos(); Lombalgia intensa(); Retorno com >24h(); Entorse, suspeita de fraturas, luxações(); Dor abdominal sem alterações de SSVV(); PAS entre 160 a 190mmhg sem sintomas(); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas(); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia().

OBS: Paciente. Queixa-se de dor em MIE após queda de moto, sem outras queixas.

CLASSIFICAR COMO AZUL:

Queixas crônicas sem alterações agudas(); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal(); Coriza crônica ou recorrente(); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h(); Curativos ou ret. de pontos(); Vômitos ou diarreia sem desidratação(); Constipação intestinal sem outros sintomas(); Administração de medicamentos(); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes().

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☒ AZUL ☐

Deu
Gente S. Trigueiro Caroca
Entrevista Clínica
FREN. PE 30007

ENCAMINHADO: _____ ASS. E CARIMBO: _____

ORIENTAÇÃO ASSISTENTE SOCIAL: _____

MÉDICO:

Histórico do paciente: Paciente vítima de trauma em
formigão (E)

Id. Trauma ?

Id. Colúmbia EX

Exame Físico:

Reptoril ALFA IM. (sus)

Tramadol ALFA 100mg + 100ml SE #1

Hipótese diagnóstica

21/48 - D MORFINA 10mg + 9mg AD

21/45

3mg EV

30/00

Conduta:

HOSPITAL R. A.

Nº 5707/198

ASS. E CARIMBO



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

HRA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr(a) **Maria de Fátima Oliveira**,
Esteve Interna Nesta Unidade Hospitalar no Período do dia
17/06/2019 e foi transferida para hospital Jesus Pequenino em
17/06/2019. Registro Hospitalar: 340390.

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

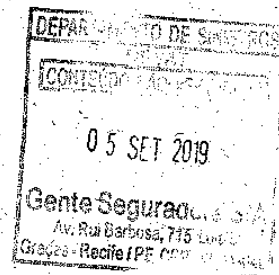
Atenciosamente;

Caruaru, 18 de Julho 2019

109.794.975/0269-271

HUSAM - Hospital Regional do Agreste
Br. 232 - Km 130
Indianópolis - CEP 55.024-000
Caruaru - PE

setor de Arquivo (same)



Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



Frontuário: 346390

Religião:

CNS:

Nº 0

Profissão:

Clinica ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Medico MEDICO PLANTONISTA.

FILMUNA FICHA NA DO TORNATOLO BRUNO
APOS AUMENTO DE UNDO

FR:

ESMA E DISTRIBUIÇÃO DE TAVELAS E O
ESCRITÓRIO DO G. P.
SICM PLICADAS

Phorus Pichman to Johnston 5-11

INTELLIGENCE → 1944 → 1945

Dr. Thiago Cincra

TEC 13480

Dieta:

Data

Horário

~~05 SEP 2019~~

Q. What about the other two?

1 de 2



[illegible]☐ Paciente ☐ Familiar

Assinatura

☐ Paciente ☐ Familiar

Assinatura

Tratando al Paciente

(2) Transferencia: MIR ☐ Internamento

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: / / Hora: Medico: CRM:

Usuario do Atendimento
ROSANGELAS\$B 201

Grupo Securadora S.A.



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Data e hora retirada da senha: 16/06/2019 23:59

Nome Paciente:	MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA
Cod. Paciente:	
Data de Nascimento:	
Sexo:	Feminino
Idade:	41
Senha:	PU0013
Convênio:	
Atendimento:	SAME

Período: 17/06/2019 00:31 - 17/06/2019 00:32

GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: POUCO URGENTE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCILISTICO APRESENTANDO DOR + LIMITAÇÃO + EDEMA EM MIE

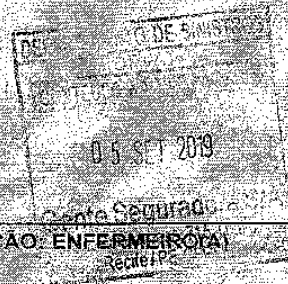
Medicamento(s): NEGA ALERGIAS

Observação: SENHA: 5707498

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es):
- DEFORMAÇÃO?
- EDEMA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Acolhido(a) por: GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 17/06/2019 00:32

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Maria de Fátima Oliveira

Exame

Paciente feminina, 45 anos, vítima de queda de moto com trauma em tornozelo esquerdo acompanhado de dor intensa, edema e deformação na articulação.

Radiografia de tornozelo evidenciando fratura em tibia e em pébula.

Paciente hemodinamicamente estável, sem TCE e outros traumas.

Solicitado à Ortopedia avaliação e conduta.

Hospital Regional do Agreste - Grato

N° 5707498

Data: 1 / 1 / 2019

MEDICO

Nome: _____ Rg: _____

Medicamentos: _____

Data: 1 / 1 / 2019

MEDICO

05 SET 2019

Gente Seguradora
Rua Barbosa, 715 Lapa
Cidade - 54111-040

