

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI
ADVOCACIA**

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA, brasileira, casada, aposentada, inscrito no CPF sob o n.º 862.832.514-04 e RG:1.775.906 SDS/PE, com endereço no Pov. Lagoa Queimada, nº 294 – Centro – Surubim – PE.

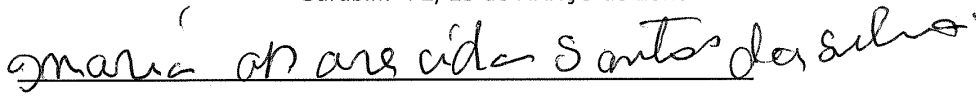
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715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

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

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

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA**, 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, 23 de MARÇO de 2020.


MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA - Outorgante/Declarante



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA, brasileira, casada, aposentada, inscrito no CPF sob o n.º 862.832.514-04 e RG:1.775.906 SDS/PE, com endereço no Pov. Lagoa Queimada, nº 294 – Centro – Surubim – PE.

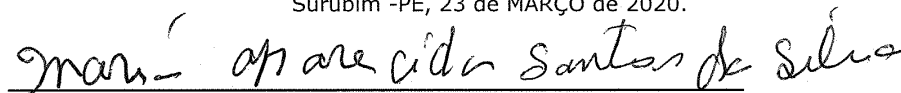
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715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

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

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

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA**, 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, 23 de MARÇO de 2020.



MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA - Outorgante/Declarante



SINISTRO 3190266380 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 86283251404

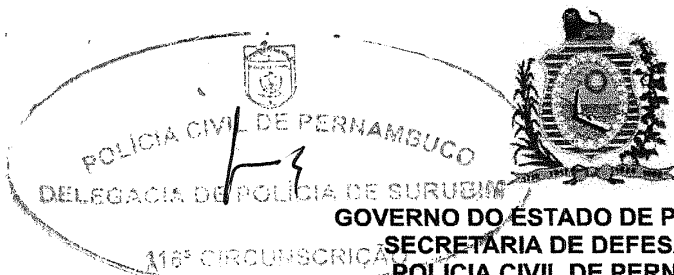
Posição em 12-06-2019 09:24:32

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
13/06/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

12/06/2019 09:24





515626
0120524/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 116ª CIRCUNSCRIÇÃO - SURUBIM - DP116ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0206000716

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/04/2019** às **11:49**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **5/4/2018** às **18:20**

Fato ocorrido no endereço: **RUA OSCAR CAVALCANTE PORTO, 1** - Bairro: **DIOGO** -
SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO POSTO DE SAÚDE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **CELESTE GOMES BARBOSA** Pai: **SEVERINO ADELINO DA SILVA** Data de Nascimento: **1/9/1959** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1775906/SDS/PE (RG), 86283251404 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **APOSENTADO** Telefones Celulares: **- 81991123046**

Endereço Residencial: **RUA OSCAR CAVALCANTE PORTO, 294 - CEP: 55750000 - Bairro: DIOGO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO POSTO DE SAÚDE**

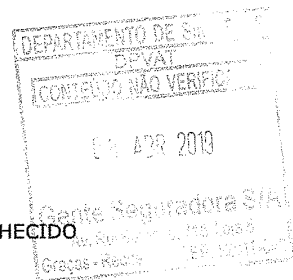
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DP A SRA. MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA, NOTICIANDO QUE NO DIA 05/04/2018, POR VOLTA DAS 18:20 HORAS A MESMA FORA ATROPELADA EM FRENTE A SUA RESIDÊNCIA POR UMA MOTOCICLETA DE MARCA, COR, PLACA E MOTORISTA NÃO IDENTIFICADO, QUE APÓS LHE ATROPELAR FUGIU DO LOCAL, ENQUANTO A MESMA FOI SOCORRIDA PARA A UNIDA DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DESTA CIDADE PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO - 8º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS E EM SEGUIDA DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO RECIFE-PE, CONFORME APRESENTOU CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº DIV.OP. 010/18-8º GB, DECLARAÇÃO E FICHA DE ATENDIMENTO DA UPA E FICHA DE ESCLARECIMENTO ATENDIMENTO 955661/2018 DO HOSPITAL DA



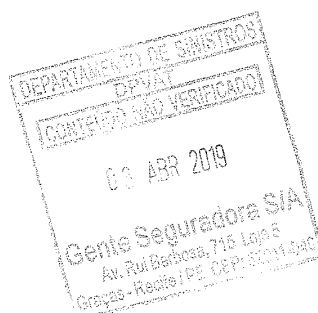
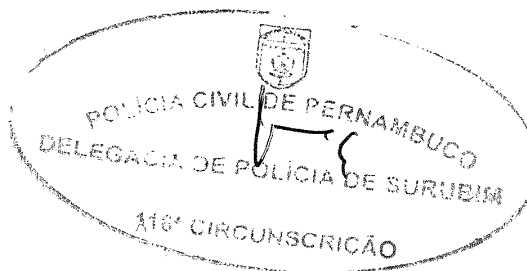
RESTAURAÇÃO (HR). DIANTE DO FATO REGISTRA-SE PARA EFEITOS LEGAIS.

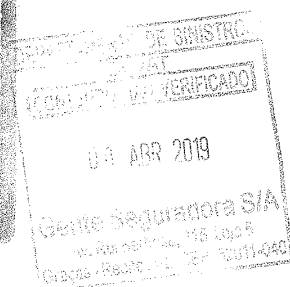
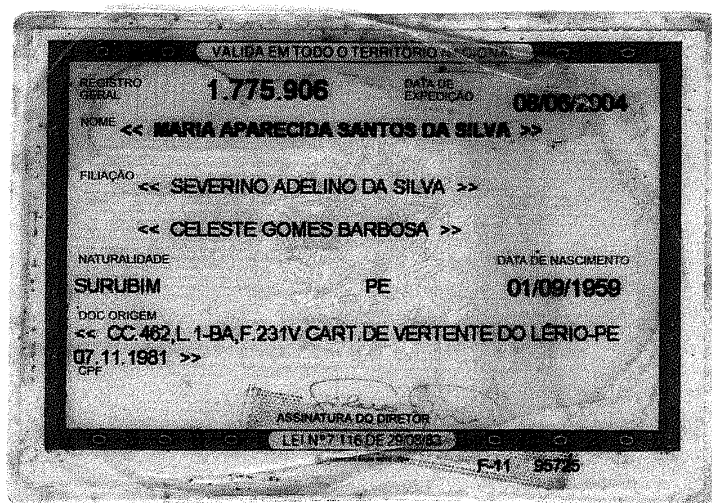
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ ROBERTO DA SILVA** - Matrícula: **119534-4**

Maria Aparecida Santos da Silva







Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **862.832.514-04**

Nome: **MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA**

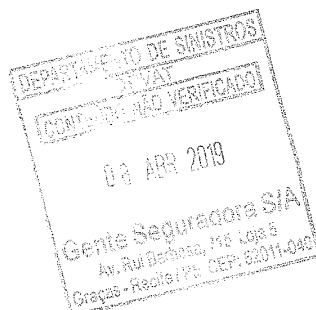
Data de Nascimento: **01/09/1959**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **19/05/1992**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:41:58** do dia **07/01/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **0C00.3102.04BD.DFC6**



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

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

07/01/2019 09:42





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA MARIO ESTANISLAU - NUM. - 00005 - SAO SEBAS
TEAO SURUBIM PE 55750-000

DADOS DO CLIENTE

MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA MATRÍCULA: 24520293 Fev/2019
P.V. LAGOA QUEIMADA, N. 00294 - CENTRO SURUBIM PE 55750-000

INSCRIÇÃO: 145.710.895.2750.000 GRUPO: 4 DEB. AUTOMÁTICO: 024520293

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTÊNCIA	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
		1		
HIDRÔMETRO A13U126868	DATA LEIT. ANTERIOR 24/01/2019	DATA LEIT. ATUAL 23/02/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL	

ÁGUA:
LEIT. ANT.: 136 CONSUMO: 5
LEIT. ATU.: 141
LEIT. FAT.: 141

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

01.20.9 12
12.20.8 30
11.20.8 07
10.20.8 07
09.20.8 09
08.20.8 10
MEIA: 13

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REFLIZ.	ATENDEN A LEGIS
TURBIDEZ	63	63	63
COR APARENTE	63	63	0
CLORO RESIDUAL	63	63	63
COLIF. TOTAIS	63	63	63
E. COLI	63	63	63

Qualidade de Água: www.compesa.com.br
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA

CONSUMO TOTAL (R\$)

51 41,30

PG B 13

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

03 ABR 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lda 5
Praça - Recife/PE CEP: 52011-040

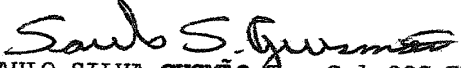
IMPRESSO EM: 23/02/2019 07:11:27





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/1 - 8º Grupamento de Bombeiros

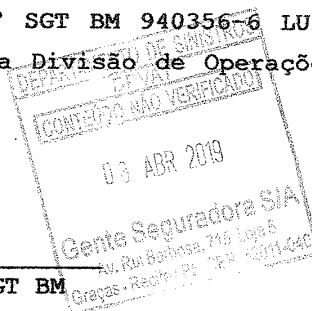
Surubim-PE, 14 de agosto de 2018.


SAULO SILVA GUSMÃO Ten Cel OOC-BM
Comandante

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA n° Div. Op. 010/18-8ºGB

O auxiliar administrativo do 8º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação da Srª. MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA, RG 1382560 SSP-PE, Endereço: Rua Oscar Cavalcante Porto 294, Diogo - Surubim - PE, certifica que às 18h40min do dia 05 de abril de 2018, a AR 830 chefiado pelo Sd BM 711009-0 EZEQUIEL, foi deslocada para a Rua Oscar Cavalcante Porto, s/n Bairro do Diogo, Surubim-PE, a fim de atuar em uma ocorrência de atropelamento, onde ao chegarem no local encontraram a vítima, MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA, no solo em decúbito dorsal, consciente com um corte na parte occipital da cabeça, onde realizaram as avaliações primária e secundária, colocaram-na o colar cervical, e a conduziram a UPA DE SURUBIM, deixando-a sob os cuidados médicos do Dr. Karlo Felipe Elias, CRM-24898. Nada mais havendo a certificar do que consta nos registros do relatório básico e de atendimento pré-hospitalar da ocorrência, que se encontra arquivado na Divisão de Operações da 1ªSB do quartel acima citado, segue apostado, com o sinete do 8ºGB e assinado por mim, 3º SGT BM 940356-6 LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA, respondendo como auxiliar da Divisão de Operações do 8ºGB.


LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA - 3º SGT BM
Auxiliar Administrativo/8ºGB



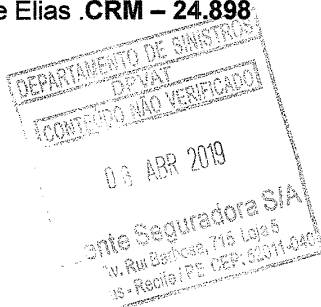
8º Grupamento de Bombeiros - Avenida Senador Paulo Pessoa Guerra, 116 - Cabaceira Surubim - PE CEP: 55750-000
Fones: (81) 3634-2640 (81) 98494-4200 e-mail: 8gbbombeiros.pe.gov.br





- DECLARAÇÃO -

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que a Sra. Maria Aparecida Santos da Silva, 59 anos, filha da Sra. Celeste Gomes Barbosa e do Sr. Severino Adelino da Silva, residente na Rua Oscar Cavalcante Porto, nº 294 - bairro Diogo, nesta Cidade. Solicitou no dia 01/02/2019 cópia do seu prontuário. A referida paciente foi vítima de atropelamento e trazida pelo Corpo de Bombeiros. Atendida nesta Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas) Dr. Gentil Augusto de Miranda em Surubim - PE, no dia 05/04/2018, pelo médico plantonista Dr. Karlo Felipe Elias .CRM – 24.898



Surubim, 01 de Fevereiro de 2019.

José Wagner Barbosa de Lima
Coordenador de Enfermagem
Matrícula 10102
Hospital Municipal de Surubim

Ionara Soares de Andrade Silva
Ionara Soares de Andrade Silva
SAME

Prefeitura Municipal de Surubim -
Unidade de Pronto Atendimento – UPA / CNPJ: 08.937.139/0001-78
Avenida Marilda Arruda Guerra, S/N - Coqueiro - Surubim/PE - Fone /Fax: (81) 3634-1675





Prefeitura Municipal do Surubim
Secretaria de Saúde do Surubim

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Drº Gentil Augusto de Miranda

Atendimento: _____

Data e Hora: 05/04/18 19:20

Senha da Classificação: _____

Paciente: Mãe Aparecida Santos da Silva Sexo: F

Data de Nascimento: 03/09/59 Idade: 58 anos

Nome da Mãe: Aparecida Santos da Silva Nome do Pai: _____

Estado Civil: _____ RG.: _____ Data Exp.: ____/____/____ C.P.F.: _____

CRN (Certidão de Registro de Nasc.): _____ Data de Emissão CRN: _____

Endereço: Oscar Cavalcanti Porto nº 294 Bairro: 10 de Agosto

Cidade/UF: Surubim-PE Usuário Atendimento: Maria Sílvia

Nome do Médico: _____ CRM: _____

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Paciente faz história da UPA trazida pelo Bombeiro
vítima de Acidente com CHEIA com Laceração
no Crânio e com Eritema.

Exame físico

ECG, Orientação, consciência, pupila

Hipótese Diagnóstica

Conduta Terapêutica

Prescrição médica

Destino:

() Encaminhamento ao Ambulatório

() Residência

() Transferido

Para: _____

Senha: _____

Dr. Karlo Felipe Elias
Médico
CRM-PE 24898

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 955661/2018.

NOME: MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA.

Foi atendido às 02h16 do dia 06.04.2018.

Diagnóstico provável: TCE - Fratura occipital (D)
+ HEDA laminar
(Hipoplasia)

Tratamento realizado:

TAC de crânio / TAC de face
Rx do trauma
TAC de crânio - controle
Tmt. conservador
Suporte clínico

Obs. Alta em 09.04.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 14.05.2018

SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serra
Médico do SAME
CRM: 7874

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº : 162 B947

Nome : Morini Aparecido Santos Silva

Foi atendido às 2 h do dia 06/06/18

Diagnóstico Provável Lesão lombar (07/06/18)

cin 10 (806.9) data da alta 1^a Alta

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) CLC

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação : Em 15 dias

Depois 15 dias

16282215484769100000061226891
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA

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





HOSPITAL DA RESTAURACAO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Agendamento

Consulta.....: 30/05/2018 6:00 Hr
Serviço.....: NEUROCIRURGIA ADULTO
Médico.....: 9988 - CLAUDIONOR NOGUEIRA COSTA SEGUNDO
Agenda.....: 40505

Informações do Paciente

Paciente.....: 1628947 Same.....:
Nome.....: MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA SIC
Sexo.....: FEMININO
Fone.....: Residencial: (81) - 995403820 / Celular: () - Nasc.....: 01/09/1959
Endereço.....: RUA OSCAR CAVALCANTE COUTO, 294 - LERIO DE CIMA - SURUBIM - PE - Cep: 5575
Cidade.....: SURUBIM

Agendado por: THARCYZOLAS





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações de Atendimento

Consulta.....: 09/05/2018 6:00 Hr
Serviço.....: NEUROCIRURGIA ADULTO
Médico.....: 9988 - CLAUDIONOR NOGUEIRA COSTA SEGUNDO
Agenda.....: 40510

Informações do Paciente

Paciente.....: 1628947
Nome.....: MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA SIC
Sexo.....: FEMININO
Fone.....: Residencial: (81) - 995403820 / Celular: () -
Endereço.....: RUA OSCAR CAVALCANTE COUTO, 294 - LERIO DE CIMA - SURUBIM - PE - Cep: 5575
Cidade.....: SURUBIM

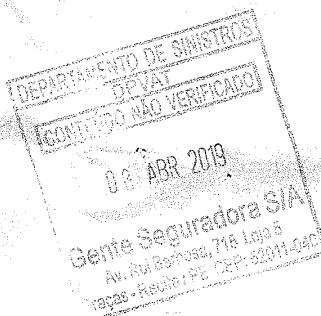
Same.....: 9

Nasc.....: 01/09/1959

Agendado por: THARCYZOLAS

Requisito 93

Dr. Claudionor Segundo
Médico
CRM-PE 24294





**UNIDADE PERNAMBUCANA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - UPAE
DR. JOSÉ NIVALDO BARBOSA DE SOUZA**

PRONTUÁRIO: **82549**
NOME: **MARIA APARECIDA SANTOS DA SILVA**
DATA: **27/02/2019**

FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA - FICOR

Da UPAE Limoeiro para a Atenção Básica Municipal (PSF ou UBS).

Especialidade: ORL

Diagnóstico do Paciente: DISTÚRBIOS DO OLFATO

CID-10: R43 DISTÚRBIOS DO OLFATO E DO PALADAR

Conduta Terapêutica: NEUROLOGIA

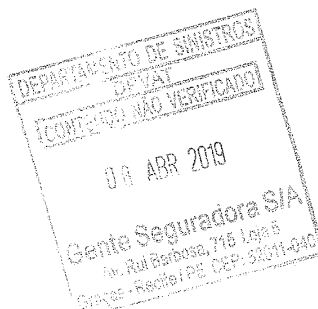
Sugestões:

Se caso necessitar de retorno, o paciente retornará de acordo com o fluxo da central de Regulação do município de origem.

Data: 27/02/2019

Dra. KALINE RABELO BORBA CARVALHO
CRM: 14343

Kaline Borba
CRM 14343



Documento assinado digitalmente por: Dra. KALINE RABELO BORBA CARVALHO, CRM: 14343
Certificado Digital de número: bf25a4e2c957f8d063e557f2829223e9, Data e Hora da validação: 27/02/2019
11:03:36

MARG. PE-90 S/N, Fazenda Livramento, Limoeiro-PE - CEP: 55700-000
Telefones: (81) 3628-8041 / 8042 / 8043 (**Consultas**) // (81) 3628-8045 / 8046 (**Exames**)
apamisurubim.org.br/upaelimoeiro

