

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE:

JOÃO ANTONIO DA SILVA NETO, Brasileiro, Solteiro, Desempregado, ~~Nº 32.642.1~~ Portador do CPF: 064.990.524-09, Residente na Rua José Firmino, Nº 22, Centro, Ribeirão-PS. CEP. 55520-000.

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: 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 ao **OUTORGADO** 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, João Antonio da Silva Neto, 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.

Recife, 11 de Março de 2020.

Outorgante/Declarante

* João Antonio da Silva Neto

1

Matteo



2a VIA

CELPE

www.celso.com.br

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	DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
KAJINA GABRIELA FELIZOTO DE OLIVEIRA	15/01/2020	05/01/2020	000360572021
CNPJ 04.775.044-78 NIS 14393276603	TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
	139,91	05/01/2020	0002127503
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA		NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSCRIÇÃO
RUA JOSE FIRMINO 22		001498056	0002119022
CENTRO-RIBEIRÃO	CLASSIFICAÇÃO		
13139-000 RIBEIRÃO PE	B1 - RESIDÊNCIA - BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA - BPC		
	Monofásico		
	RESERVADO AO FISCO		
	001FDS20.7092.C220.84B8.C3D9.98AC.7501		

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30.00	R.13645748	4.09
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70.00	R.2382709	16.77
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	86.00	R.1989062	17.03
Consumo-TE até 30 kWh	30.00	R.12650468	3.78
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70.00	R.21928173	15.38
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	86.00	R.32888942	28.06
Acatando Bandeira AMARELA			2.00
Credito Item Rastreio Municipal			24.39
ICMS Substituição-COE-RF 073964997-08/10/19		%	
ICM3 Substituição Banco Remde		1.27	
Multa por atraso-NF 083081279 - 05/11/10		2.40	
Juros por atraso-NF 083081279 - 05/11/10		+ 50	
Multa sobre IGPMM-NF 083081279 - 05/11/10		0.34	
PNUC-CLUWCA-08/11/12-0960 8800 637 8890		5.00	
TOTAL DA VENDA			139.91

EM ATÉ 15 DIAS, DEBITOS VISÍVEIS

Parcela	Débito	Vídet
10/12/18	1091020	109.90

LIBERAR COTATE

Para consumo de AED em situações de vendas atacadistas o AED contempla as linhas em destaque no final. Caso a empresa não tenha fornecimento para as linhas em destaque, poderá emitir a venda e a venda do consumidor, podendo também emitir a venda do consumidor na situação definitiva ou Art. 9º RFB 131/2016. Poderá emitir apenas a compra, sem o valor de venda com registro de emissão de crédito SPQ e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		KWh
Consumo AED até 30 kWh	R.13645748	JAN	20	190
Consumo AED superior a 30 até 100 kWh	R.2382709	FEB	19	234
Consumo AED superior a 100 até 220 kWh	R.1989062	NOV	18	211
Consumo TE até 30 kWh	R.12650468	DJT	18	204
Consumo TE superior a 30 até 100 kWh	R.21928173	FEB	18	183
Consumo TE superior a 100 até 220 kWh	R.32888942	AGO	19	176
		JUL	18	187
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		JUN	18	206
	KWh %	MAY	18	250
Emissão de Energia	10.91 78.67	ABR	19	191
Transmissão	0.00 0.00	MAR	19	191
Distribuição Comercial	0.00 0.00	FV	18	243
Emissão de Energia	0.00 0.00	FEV	18	221
Transmissão	0.00 0.00	JAN	18	221

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
156,68	25,00	26,55	105,50	0,50	0,48	109,00	4,15	4,42

[illegible][illegible][illegible]

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO	UNIDADE	LIMITE DE VARIAÇÃO	
		MÍNIMO	MÁXIMO
100	MPa	100	100
RETENÇÃO MECÂNICA			

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000360572021	01/2020	139,91	15/01/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasgar. Este cartão não pode ser usado em loteria الإلكترونية





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - 2ª DELEGACIA DE POLÍCIA
MURIBECA - DIM/6ª DESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **18E4141000247**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/06/2018** às **11:17**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que ocorreu no dia **7/2:2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA EIXO DE INTEGRAÇÃO, 01 - Bairro: MURIBECA DOS GUARARAPES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR - AGENTE)
GRACILIANO ALVES DE COUTO (OUTRO)
JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO**

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

JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DULCILEIDE ANTÔNIA DA SILVA Data de Nascimento: 29/10/1986 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: **RUA JOSE FIRMINO, RIBEIRÃO - RIBEIRÃO/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo ao: **MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO, 22, RUA JOSE FIRMINO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - RIBEIRÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

GRACILIANO ALVES DE COUTO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA PDP-3733 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) **GRACILIANO ALVES DE COUTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA NXR150 BROS** Objeto envolvido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO
CAMINHÃO HYUNDAI PLACA DESCONHECIDA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

25/06/2018 11:17



que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE TRANSITAVA EM UMA MOTO, DE PLACA PDP-3733, PELA AVENIDA REXO DA INTEGRAÇÃO, EM MURIBECA, QUANDO UM VEÍCULO DE PLACA DESCONHECIDA EFETUOU UMA CONVERSÃO, ONDE A VITIMA COLIDIU LATERALMENTE NO REFERIDO VEÍCULO DESCONHECIDO, VINDO A CAUSAR-LHE LESÕES. INFORMA TAMBEM QUE FORA SOCORRIDO PELO SAMU, OCORRÊNCIA DE NÚMERO S-436697, SENDO ENCAMINHADO PARA A UPA DA IMBIRIBEIRA.

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

João Antônio da Silva Neto
JOÃO ANTÔNIO DA SILVA NETO
(VITIMA)

Claudio Dioso Rocha Martins Pereira
B.O. registrado por: **CLAUDIO DIOSEO ROCHA MARTINS PEREIRA** - Matrícula: 2970277

25/08/2018 11:04



UPA24H - UPA IMBIRIBEIRA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 07-02-2018 18:44

Nome Paciente: JOAO ANTONIO DA SILVA NETO
Cód. Paciente: 501676
Data de Nascimento: 29/10/1986
Sexo: Masculino
Idade: 33
Senha: A0226
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 1049169
SAME:

Período: 07-02-2018 18:46 - 07-02-2018 18:47

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cat: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU JABOATÃO (BÁSICA 3) EM MACA, PRANCHA RÍGIDA, COLAR CERVICAL, COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO MOTO X CARRO), ÀS 2H, APRESENTA ESCORIAÇÃO EM PUNHO D. E REGIÃO TROCANTERICA DIREITA. NEGA VÔMITOS E PERDA DE CONSCIÊNCIA.

Observação: NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): DEFORMIDADE GROSSEIRA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR 5
- FREQUENCIA RESPIRATORIA 20.00 IRPM

Alergias Atuais do Paciente

Substância: NEGA ALERGIAS
Observação:



Acolhido(a) por: RICARDO JOSE OLIMPIO - COREN: 7362 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05-02-2020 11:03

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 12/08/2020 12:35:56

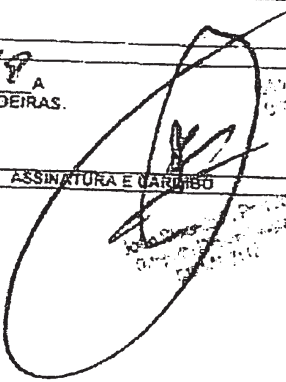
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081212355659100000064934135>

Número do documento: 20081212355659100000064934135

Num. 66182816 - Pág. 6

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:	07/02/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:	07/02/2018
NOME COMPLETO DA VÍTIMA:	JOÃO ANTONIO DE SILVA NETO		
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:	Fratura do Punho Direito - Fratura Esostor de Dins.		
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):	Ficou conservado na imobilização devido		
ALTA MÉDICA?	☒ SIM ☐ NÃO		
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRE-EXISTENTE? CASO POSITIVO DESCREVER:	☐ SIM ☒ NÃO		
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:			
☐ 1. A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.			
☒ 2. INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.			
GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)			
SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO			
1º	Membro Superior Direito ± 60%		
2º	Rigidez articular		
3º	Deformidade funcional MSD.		
4º			
5º			
A quem QUE ASSISTIU/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 26/07/19 A 26/07/19			
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.			
LOCAL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO	
Escola	26/07/19		



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
 MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

[Assinatura]

PROCEDIMENTO DE ALTA

PROCEDIMENTO DE ALTA

MOTIVO DA ALTA: ALTA APÓS PROCEDIMENTO

CONDIÇÃO DE ALTA

DIAGNÓSTICO DE ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S)

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

CONVENIO SUS - AMBULATORIO

DATA DE ATENDIMENTO: 07/02/2018 18:50:29

PRESTADOR ASSISTENTE: SAUL PINHEIRO REDOUÇAS MARTINS

Data de Nascimento: 29/10/1988

IDADE: 31 ANOS

NOME: JOAO ANTONIO DA SILVA NETO

IDENTIFICAÇÃO

DATA DA ALTA: 09/02/2018 07:28:00

RESUMO DE ALTA

UPA24H - UPA IMBIRIBEIRA
 MYPER - Sistema de Prontuário Eletrônico
 Relatório de Resumo de Alta

PAGINA 1 DE 1
 Emitido por: MARCELLO SILVEIRA
 Em: 25/06/2018 09:40

ENCAMINHAMENTO PARA OUTRA UNIDADE DE SAÚDE

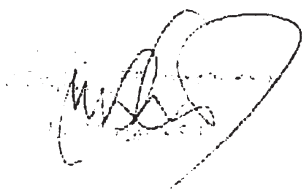
Encaminho o Sr. (a) JOAO ANTONIO DA SILVA NETO, que foi atendido no serviço Urgência - Emergência desta unidade, portando o número de prontuário 0000501676 e número de atendimento 61049169 encaminhando para o Ambulatório de Ortopedia para tratamento da fratura de escáfoide.

Observação:

FRATURA FECHADA DE PUNHO
GESSO AXILOPALMAR + PO: EGAR
FRATURA DE ESCAFOIDE
MANTER GESSO ATÉ 3ª ORDEM;
REVISÃO COM 3 SEMANAS;
MEDICADO E ORIENTADO
AO AMBULATORIO DE ORTOPEdia

Recife, 07 de Fevereiro de 2016

Médico SAUL PINHEIRO REBOUÇAS
CRM MARTINS
21129



Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 Tel: (81) 3194-4329

UPA IMBIRIBEIRA



Prescrição: 1450792 Data: 07/02/2018 19:13

Usuário: ANTONIOMSCF

Atendimento: 1049169 Dt Nasc: 29/10/1986 (31a 7m 27d)

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Paciente: 501576 - JOAO ANTONIO DA SILVA NETO

Peso: Altura: Sup. Corporal:

Internação: 07/02/2018 18:50 0 Dias(s) int

Médico: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid int: ATENDIMENTO-SPA Leito: Cobertura:

Cid: S802 CONTUSAO DE OUTR PARTES DO PUNHO E DA MAO Cdx:

Diagnóstico:

Prognóstico:

Classificação de Risco: URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: ANTONIO MAURICIO B C FILHO - CRM: 9225

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qty	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
1 C.C. CETOPROFENO IV PO/SOL INJ 100MG	1	FA		IV	Agora	
-> SERINGA DESCARTAVEL 10	1	UN				
CC 5/ AGULHA						
-> ESCALPE N. 21	1	UN				
-> AGUA BIDEUTILADA SOLINJ	1	AMP				
10ML						
Ons						
-> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				
2 C.C. DAPIRONA SÓDICA SOLINJ 1G - 2ML	1	AMP		IV	Agora	
-> ESCALPE N. 21	1	UN				
-> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				
-> AGUA BIDEUTILADA SOLINJ	1	AMP				
10ML						
-> SERINGA DESCARTAVEL 10	1	UN				
CC 5/ AGULHA						

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



UPA IMBIRIBEIRA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: MARCELLOJCS
Em: 25/06/2018 09:40

Prescrição: 1450789 Data: 07/02/2018 19:01
Usuário: ANTONIOMSCF
Atendimento: 1049169 Dt Nasc: 29/10/1986 (31a 7m 27d)
Convênio: SUS - AMBULATORIO
Paciente: 501676 - JOAO ANTONIO DA SILVA NETO
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 07/02/2018 18:50 e Dias(s) int
Médico: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTODONTIA/TRAUMATOLOGIA
Unidade: ATENDIMENTO-SPA Leito: Cobertura:
Cid: 5602 CONTUSAO DE OUTR PARTES DO PUNHO E DA MAO Cód:
Diagnóstico:
Procedido:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM: 9225
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apil	Frequência	Data/Horários
RA PUNHO DIREITO A P. + PERFIL (12300)	1					

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



UPA IMBIRIBEIRA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por MARCELLOJCS
Em: 25/06/2018 09:40

Prescrição: 1450327 Data: 07/02/2018 20:03
Usuário: SAULPRM
Atendimento: 1049189 Dt Nasc: 29/10/1986 (31a 7m 27d)
Convênio: SUS - AMBULATORIO
Paciente: 501676 - JOAO ANTONIO DA SILVA NETO
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 07/02/2018 18:50 0 Dias(s) int
Médico: SAUL PINHEIRO REPOUÇAS MARTINS - CRM 21129
FUNÇÃO MEDICINA: Serviço ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. int: ATENDIMENTO-SPA Leito: Cobertura:
Cid: S602 CONTUSAO DE OUTR PARTES DO PUNHO E DA MAO Cidb:
Diagnóstico:
Procedimento:
Classificação de Risco: URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Ord	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horarios
4 C.C. APARELHO GESSADO AXILO PALMAR ENGLOBANDO POLEGAR G	1					
1- ATADURA GESSADA 15CM X4,0M BRANCA		3 UN				
1- ATADURA GESSADA 10CM X4,0M BRANCA		5 UN				
1- ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS		1 UN				

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Prescrição.: 1450794 Data: 07/02/2018 19:14
Usuário.: ANTONIOMSCF
Atendimento: 1049169 Dt Nasc: 29/10/1986 (31a 7m 27d)
Convênio.: SUS - AMBULATORIO
Paciente.: 501676 - JOAO ANTONIO DA SILVA NETO
Peso.: Altura: Sup. Corporal
Internação.: 07/02/2018 18:50 0 Dias(s) int
Médico: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: ATENDIMENTO-SPA Leito: Cobertura
Cid: S602 CONTUSÃO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MÃO Cód.:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM 9225
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data Hora fcs
1 - C C TALA GESSADA AXILO PALMAR M	1					
1 -> ATADURA CREPE 20CM X 4.5M 11 FIOS	1	UN				
1 -> ATADURA CREPE 10CM X 4.5M 11 FIOS	4	UN				
1 -> ATADURA CREPE 15CM X 4.5M 11 FIOS	2	UN				
1 -> ATADURA GESSADA 10CM X 4.0M BRANCA	1	UN				
1 -> ATADURA GESSADA 20CM X 4.0M BRANCA	1	UN				



UPA IMBIRIBEIRA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por MARCELLOJCS
Em: 25/05/2018 09:40

Prescrição: 1450793 Data: 07/02/2018 19:13

Usuário: ANTONIOMSCF

Atendimento: 1049165 Dt Nasc: 29/10/1985 (31a 7m 27d)

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Paciente: 501676 - JOAO ANTONIO DA SILVA NETO

Peso: Altura: Sup. Corporal:

Internação: 07/02/2018 18:50 0 Dias(s) int

Médico: SAUL PINHEIRO REBOUÇAS MARTINS Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. int: ATENDIMENTO-SPA Leito: Consultoria

Cid: S802 CONTUSÃO DE OUTR PARTES DO PUNHO E DA MÃO Cida: (

Diagnóstico:

Procedimento:

Classificação de Risco: URG

FREESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM: 9225

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rúbrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

2 CURATIVO TRAUMA

Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Datas/Horários
				Agora	

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Paciente: 0000501076 JOAO ANTONIO DA SILVA NETO
Nascimento: 29/10/1966 31 Anos 7 Meses 27 Dias Sexo: M
Atendimento: 01049169 Data Atendimento: 07/02/2018 18:50

Queixa Principal / História

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO REFERINDO DOR NO PUNHO DIREITO

Antecedentes

DM ☐ SIM ☒ NÃO

HAS: ☐ SIM ☒ NÃO

Alergia: ☐ SIM ☒ NÃO

Medicamentos: ☐ SIM ☒ NÃO

Exame Físico

EE (olho)	Consciente	Orientado e Conversando	Hidratado
Neck	Corado	Acianótico	Anictérico
Edema	Alento	Sem Edemas	

ACV: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AP: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AG: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

SN: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADO

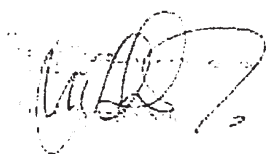
SGU: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

ORL: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

PELE: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AP. Locomotor: ☐ EDEMA ☒ DOR A MOVIMENTAÇÃO ☐ EQUIMOSE ☐ HEMATOMA ☐ DEFORMIDADE ÓSSEA
OUTROS:

Atenção	PAS	PAD	FE	FC	P (KG)	T	Alt. (cm)	SAT O2
			20					






(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200109193 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO ANTONIO DA SILVA NETO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOAO ANTONIO DA SILVA NETO

CPF/CNPJ: 06459052409

Posição em 12-08-2020 11:52:13

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/04/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/1ZAYehkTfhbpKcQFHPS api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhEjZ3QGuSpDtp3zdHLKqPtQ=)
17/03/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DYp4jxqzGfQFHb2s__tl api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhEjZ3QGuSpDtp3zdHLKqPtQ=)

