HAROLDO MAGALHÃES
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Edvaldo Dantas Medeiros, brasileiro, solteiro, comerciante, portador do RG Nº 0593010000 8 MT/PE, inscrito no CPF Nº 051.352.444-41, residente e domiciliado Rua Ten. Mario Ferraz, Nº 42 Caetano II, Floresta PE, CEP: 56400-000. , através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula **"ad judicia et extra"**, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Floresta PE, 30 de Agosto de 2019.

x EDVALDO DANTAS MEDEIROS

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:57
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115785800000049900098
Número do documento: 19091209115785800000049900098

DECLARAÇÃO

Edvaldo Dantas Medeiros, brasileiro, solteiro, comerciante, portador do RG Nº 0598010 00008 MT/PE, inscrito no CPF Nº 051.352.444-41, residente e domiciliado, Rua Ter. Mario Ferraz Nº 42, Caetano II, Floresta/PE, CEP. 56400-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Floresta/PE, 30 de Agosto de 2019

x EDVALDO DANTAS MEDEIROS

Declarante

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:57
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115793500000049900099
Número do documento: 19091209115793500000049900099

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
EDVALDO DANTAS MEDEIROS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
05930100008 MT PE

CPF
051.352.444-41

DATA NASCIMENTO
07/09/1984

FILIAÇÃO
IVAN DANTAS MEDEIROS
JURACI MARIA DE JESUS MEDEIROS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04081332592

VALIDADE
22/06/2022

1ª HABILITAÇÃO
20/04/2007

OBSERVAÇÕES

EDVALDO DANTAS MEDEIROS
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SERRA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
29/06/2017

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

34592112548
PR050030696

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
147911744

PROIBIDO PLASTIFICAR
147911744

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO — POSTO REGIONAL EM FLORESTA DOS NAVIOS — DRT-PE

Número 059301 Série 00008-PE

Edivaldo Dantas Medeiros

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edivaldo Dantas Medeiros

Loc. Nasc. Floresta Est. PE Data 07.09.1994

Filiação Joan Dantas Medeiros e Juracy Maria de Jesus Medeiros

Doc. Nº C. Nascimento nº 6406 livro 46 fls. 27 v.

059301

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 09.10.2001 DRT 9ª Região Floresta-PE

Assinatura do Funcionário

Djaldina de Souza Carvalho

A.g Administrativo

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:58
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115809700000049900101
Número do documento: 19091209115809700000049900101

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em ..... / ..... / ..... como
..... sob
Nº ..... Liv. ..... Fls. ..... Data .....
DRT ....
Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como
..... sob
Nº ..... Liv. ..... Fls. ..... Data .....
DRT ....
Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como
..... sob
Nº ..... Liv. ..... Fls. ..... Data .....
DRT ....
Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como
..... sob
Nº ..... Liv. ..... Fls. ..... Data .....
DRT ....
Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

Nome	Est. Civil	Idade	Grau Parentesco

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD Nº .....

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:58
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115809700000049900101
Número do documento: 19091209115809700000049900101

compesa

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

ATENDIMENTO: RUA DARIO FERRAZ - NUM. : 00319 - CENTRO FLORES
TA PE 56400-000

DADOS DO CLIENTE — MATRÍCULA: 9239162 Set/2018

IVAN DANTAS MEDEIROS
R TEN MARIO FERRAZ, COMPESA 00042 - - CAETANO II FLORESTA PE
56400-000
INSCRICAO:057.214.029.0238.000 GRUPO:3 DEB.AUTOMATICO: 009239162

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICA
LIGADO	POTENCIAL	1			

HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)
Y10N192389	27/08/2018	26/09/2018	REAL

AGUA:
LEIT ANT: 1342 CONSUMO:14
LEIT ATU: 1356
LEIT FAT: 1356

HISTORICO DE CONSUMO

REFERENCIA	CONSUMO
08/2018	12
07/2018	13
06/2018	13
05/2018	11
04/2018	12
03/2018	13
MEDIA:	12

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	34	34	34
COR APARENTE	34	34	34
CLORO RESIDUAL	34	34	34
COLIF. TOTAIS	34	34	34
E. COLI	34	34	34

Qualidade de Agua: www.compesa.com.br

OBS.: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2)OS PARAMETROS COFIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDICOES SANITARIAS DA AGUA
(3)OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDICOES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA

DESCRICAO DOS SERVICOS	CONSUMO	TOTAL(R$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 41,30 POR UNIDADE	10 M3	41,30
11 M3 A 20 M3 - R$ 4,74 POR M3	4 M3	18,96

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	60,26	1,65	0,99
COFINS	60,26	7,60	4,58

VENCIMENTO: 05/10/2018 TOTAL A PAGAR: 60,26

MENSAGEM:

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ªCIRC DINTER2/22ªDESEC

SDS/Polícia Civil 22ª DISE 187ª Circunscrição

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0277001251**

DE FLAGRANTE DELITO

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/09/2018** às **06:11**

Número do Aviso de Atendimento: **846/2018**

DIREÇÃO PERIGOSA - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **16/9/2018** às **00:40**

Natureza Jurídica: **ART. 306 CTB (DIRIGIR SOB INFLUENCIA DE ALCOOL)**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, PE 360, KM 20, VARJOTA** - Bairro: **ZONA RURAL DE FLORESTA** - **FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EDVALDO DANTAS MEDEIROS (AUTOR \ AGENTE - Flagrante de Delito)
JOSENILDO BEZERRA DA SILVA (OUTRO)
IVAN PADUA NUNES GOMES (OUTRO)
ANTONIO JOSE CORDEIRO (OUTRO)
GEORGE LUIS PEREIRA RUFINO ALVES MAT. 121.531-0 (TESTEMUNHA)
ANTONIO CORDEIRO ZUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO CORDEIRO ZUZA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDVALDO DANTAS MEDEIROS

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

EDVALDO DANTAS MEDEIROS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JURACI MARIA DE JESUS MEDEIROS** Pai: **IVAN DANTAS MEDEIROS** Data de Nascimento: **7/9/1984** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **05135244441 (CPF), 04081332995 (CNH)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU COMPLETO** Profissão: **COMERCIANTE** Telefones Celulares:
- **87996837583**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA VERIFICACAO DE EMBRIAGUEZ**
Endereço Residencial: **RUA MANOEL ANTONIO NOVAES, 43 - CEP: 56400000 - Bairro: CENTRO - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANTONIO CORDEIRO ZUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JULIA PEREIRA ZUZA** Pai: **HILARIO CORDEIRO CALADO** Data de Nascimento: **15/4/1959** Naturalidade: **SAO JOSE DO BELMONTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **31166270459 (CPF), 02206627053 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares:
- **87991975734**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Residencial: **RUA DE FERRAZ - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE IBIMIRIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANTONIO JOSE CORDEIRO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA MARIA CORDEIRO** Pai: **JOSE JOAQUIM CORDEIRO** Data de Nascimento: **26/11/1974** Naturalidade: **ITAIBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4633541/SDS/PE (RG)** Profissão: **SERVENTE DE PEDREIRO**
Endereço Residencial: **RUA JOSE BARBOSA, 376 - CEP: 56560000 - Bairro: LAGES - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

IVAN PADUA NUNES GOMES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IVONETE NUNES GOMES** Pai: **PEDRO GOMES** Data de Nascimento: **18/7/1969** Naturalidade: **TACARATU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5439514/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **VENDEDOR(A)**
Endereço Residencial: **1a TRAVESSA JOSE RAFAEL DE FREITAS, 233 - CEP: 0 - Bairro: LAGES - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

GEORGE LUIS PEREIRA RUFINO ALVES MAT. 121.531-0 (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **GIRLENE MARIA PEREIRA DE CARVALHO** Pai: **GILSON ALVES DE LIMA** Data de Nascimento: **26/6/1993** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8294959/SDS/PE (RG), 09309788461 (CPF)** Escolaridade: **3°. GRAU COMPLETO**
Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, 1, 1ª CIPM - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSENILDO BEZERRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO INFORMADO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **75603330449 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

FIAT PALIO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDVALDO DANTAS MEDEIROS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVALDO DANTAS MEDEIROS**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/FIAT PALIO** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **8AP17164LD3042184**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGG7931** (PERNAMBUCO/FLORESTA) Renavam: **498808890** Chassi: **8AP17164LD3042184**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **FIAT PALIO FIRE ECONOM., 2012/2012, PRETO, PLACA PGG-7931**

GM CORSA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSENILDO BEZERRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO CORDEIRO ZUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/CORSA** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **9BGBC19Z02B175547**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLZ3926** (PERNAMBUCO/IBIMIRIM) Renavam: **732539912** Chassi: **9BGBC19Z02B175547**
Ano Fabricação/Modelo: **2002/2002** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **GM CORSA MILENIUM, 2002/2002, PRATA, PLACA KLZ-3926**

Complemento / Observação

DE ACORDO COM O BO PMPE N° 846/2018. NO INICIO DO DIA 16 DE SETEMBRO DE 2018, POR VOLTA DAS 00:40H, A GUARNIÇÃO FOI INFORMADA QUE HAVIA ACONTECIDO UM ACIDENTE DE TRANSITO NAS PROXIMIDADES DA VARJOTA, ZONA RURAL DE FLORESTA; QUE, AO CHEGAR NO LOCAL, FORAM INFORMADOS QUE O IMPUTADO HAVIA COLIDIDO COM O VEICULO QUE ESTAVA DE POSSE DA VITIMA. FOI TAMBEM VERIFICADO QUE O IMPUTADO TERIA INGERIDO BEBIDA ALCOOLICA, O QUE FOI CONSTATADO POR PERITO MÉDICO NOMEADO. ANTE O OCORRIDO, OS ENVOLVIDOS FORAM CONDUZIDOS A ESTA DELEGACIA DE PLANTÃO PARA QUE FOSSEM TOMADAS AS MEDIDAS CABIVEIS.

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

EDVALDO DANTAS MEDEIROS
(AUTOR \ AGENTE)

ANTONIO CORDEIRO ZUZA
(VITIMA)

GEORGE LUIS PEREIRA RUFINO ALVES MAT. 121.531-0
(TESTEMUNHA)

Condutor da ocorrência:
Nome: **LADISLAU**
Cargo: **SARGENTO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **27336-8** - Prefixo da viatura: **660063** - Unidade Operacional: **1ª. CIPM - 1ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLÍCIA MILITAR - BELÉM DE SÃO FRANCISCO**

B.O. registrado por: **FABIO JOSE SANTANA DE MELO JUNIOR** - Matrícula: **387503-2**

SINISTRO 3180567406 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDVALDO DANTAS MEDEIROS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO EDVALDO DANTAS MEDEIROS
CPF/CNPJ: 05135244441

Posição em 13-02-2019 09:07:46

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/02/2019	R$ 2.531,25	R$ 0,00	R$ 2.531,25

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:58
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115839200000049900105
Número do documento: 19091209115839200000049900105

Prefeitura Municipal de **Floresta**
Com o povo, construindo um novo tempo.

HOSPITAL CORONEL ÁLVARO FERRAZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº_____

DATA: 16/09/18	HORA: 01:30	CARTÃO SUS: 700.606.486.034.962

NOME: Edivaldo Dantas Medeiros

DATA NASCIMENTO: 07/09/84	IDADE: 34	SEXO:	ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:

MÃE: Juraci Maria de Jesus

PAI: Ivan Dantas Medeiros

ENDEREÇO: Tene. Nario Ferraz nº 42 BAIRRO: Caetano II

MUNICÍPIO: Floresta FONE: CPF: 053.359.444-41 RG:

RAÇA/COR: BRANCA ☐ PRETA ☐ PARDA X AMARELA ☐ INDÍGENA ☐

PA: PULSO: HGT: TEMP PESO:

CURATIVO ☐ APLICAÇÃO MEDICAMENTO ☐ RX ☐ IMOBILIZAÇÃO ☐ ECG ☐ SUTURA ☐

VÍTIMA DE ACIDENTE: X SIM ☐ NÃO ☐

MORDIDA DE ANIMAIS: ☐ SIM ☐ NÃO ☐

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL X

HISTÓRIA E EXAME FÍSICO:
DORES EM BRAÇO DIREITO APÓS COLISÃO DE CARRO + CARRO HÁ ± 2 HORAS. NEGA DOR MAIS, VÔMITO. APRESENTA SINAIS DE USO ÉTILICO.
ALERGIA A

TRATAMENTO:
1| RAIO X DO BRAÇO DIREITO. (Feito)
2| VOLTAREN – 2ampl IM. 01 DIAS
3| DIPIRONA – 2amp IM. 01 DIAS

09.794.975 / 0177-74
HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ
R. Alcina Torres de Araújo, 33
Centro - CEP 56 400-000
Floresta - PE

Ana Maria Ferraz Silva
Diretora do Hospital
Mat. 405632

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
1| CONTUSÃO EM BRAÇO D.

CARIMBO E ASSINATURA:
Márcio Nascimento
Médico
CRM - PE 24643

DESTINO DO PACIENTE:		INTERNADO		RESIDÊNCIA		TRANSFERIDO		EVASÃO

REMOVIDO PARA HOSPITAL: HORA: SENHA:

DATA: HORA:

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:58
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115847800000049900106
Número do documento: 19091209115847800000049900106

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

CLÍNICA CIRURGICA

Atendimento: 10/10/2018	Prontuario: 00042037	Registro: 00087846	Convênio: SUS INTERNACAO

TIFICAÇÃO DO PACIENTE: EDVALDO DANTAS MEDEIROS

Nascimento: 07/09/1984	Idade: 34 Anos. 1 Mês	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA
Civil: SOLTEIRO(A)	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade:	Nacionalidade:
Pai: IVAN DANTAS MEDEIROS		Mãe: JURACI MARIA DE JESUS MEDEIROS	
TEN MARIO FERRAZ			Nº 42
CATEANO II	Cidade: FLORESTA	Estado: PE	Telefone: 996837583

ENTOS DA OCORRÊNCIA:

de Trânsito [ ] Acidente de Trabalho [ ] Outros Acidentes [ ] Agressão [ ]

[ ] Casual [ ] Outros [ ]

do Acompanhante: Telefone para Contato:

reco:

da Ocorrência:

MINESE E EXAMES FÍSICOS

Trauma do ombro D após queda

stico Inicial: Fratura do Úmero proximal

T

ostico Final: O mesmo

do Atendimento: Data do Atendimento:

norada [ ]	Decisão Médica [ ]
erado [ ]	Alta a Pedido [ ]
rado [ ]	Transferência [ ]
to+48h [ ]	Evasão [ ]
to-48h [ ]	Indisciplina [ ]

Data do Internamento: 10/10/2018

Data da Alta: 12/10/18

Médico Responsável

em ___/___/___ Hora: _____

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3831-3014

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 12/09/2019 09:11:58
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091209115847800000049900106
Número do documento: 19091209115847800000049900106

SUS Único de Saúde da Saúde de Saúde Pernambuco

DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda.
2 - CNES: 2517124

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda.
4 - CNES: 2517124

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO: CD F051352444141
NOME ATEND.: Bruna
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 700604860349612
6 - SIS PRENATAL:
7 - SENHA / REGULAÇÃO:
8 - Nº DO PRONTUÁRIO: 42036
9 - NOME DO PACIENTE: Edvaldo Dantas Medeiros
10 - DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1984
11 - SEXO: Masc. [1] Fem. [3]
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: Francisca Maria de J. Medeiros
DDD 13 - TELEFONE DE CONTATO: 87 9911589 5 / 996837583
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO): Sítio Manoel Ferraz
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Floresta PE
16 - COD. IBGE MUNICÍPIO: 260670
17-UF: PE
18 - CEP: 56400000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO:

Fratura 20 ombro D
APD brasil.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS):

Rx

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura 10 úmero proximal D
22 - CID. 10 PRINCIPAL:
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:
24 - CID. 10 SECUNDÁRIO:
25-CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: TTC 20 úmero proximal D
27 - COD. DO PROCEDIMENTO:
28 - CLÍNICA:
29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO:
30-DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:
32- ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE:
33-DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/10/18
34-ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO):

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO
( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO
36 - CNPJ DA SEGURADORA:
39 - N.º DO BILHETE:
40 - SÉRIE:
42 - CNAE DA EMPRESA:
43 - CBOR:
VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO:
45 - COD. ORGÃO EMISSOR:
47 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 9/10/18
50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
51-Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH):

MOTIVO DA ALTA: melhorado
CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Eletiva
DATA DA INTERNAÇÃO: 10/10/18
DATA DA ALTA: 12/10/18