



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

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1221769771

NOME

VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

3942042 SSP PE

CPF

781.523.804-15

DATA NASCIMENTO

15/09/1972

FILIAÇÃO

SEVERINO MARTINS DE  
OLIVEIRA  
IRACEMA ADELAIDE DE  
SOUZA OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

D

Nº REGISTRO

01591673327

VALIDADE

22/02/2021

1ª HABILITAÇÃO

07/11/1997

OBSERVAÇÕES

Exerce Ativ Remunerada

*Valdomiro de Souza Oliveira*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

DATA EMISSÃO

25/02/2016

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO EMISSOR

16000655458

PE071300244

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE

THOMAS OREG & SONS

PROIBIDO PLASTIFICAR

1221769771





## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Através do presente instrumento particular de mandato, **VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA**, Brasileiro, Casado, Operador de Empilhadeira, cédula de identidade nº **3.942.042 - SDS/PE**, inscrito no **CPF/MF sob nº 781.523.804-15**, residente e domiciliado na Rua João fragoso de Medeiros, nº 339, Apto 302, Candeias, Município de Jaboatão dos Guararapes- /PE, CEP: 54.430.250, nomeia e constitui como seus procuradores os advogados Dr. **SALATIEL NUNES DA HORA, OAB/PE 44.553** e o Dr. **SALATIEL LIMA TEIXEIRA NETO, OAB/PE 42.071**, outorgando-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 103 e seguintes do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, **AJUIZAR AÇÃO JUDICIAL**, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, Receber Alvará, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

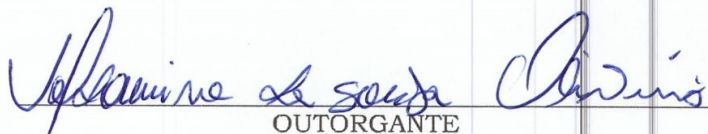
### **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA**, Brasileiro, Casado, Operador de Empilhadeira, cédula de identidade nº **3.942.042 - SDS/PE**, inscrito no **CPF/MF sob nº 781.523.804-15**, residente e domiciliado na Rua João fragoso de Medeiros, nº 339, Apto 302, Candeias, Município de Jaboatão dos Guararapes- /PE, CEP: 54430-250, neste ato denominado **CONTRATANTE**. De outro lado, denominado **CONTRATADOS os advogados** Dr. **SALATIEL NUNES DA HORA, OAB/PE 44.553** e o Dr. **SALATIEL LIMA TEIXEIRA NETO, OAB/PE 42.071**, conforme disposição abaixo:

#### **Cláusula 1ª - Da Remuneração**

Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços, dependente de êxito na causa, serão pagos da seguinte forma: **30% (TRINTA POR CENTO) SOBRE TODO VALOR ALFERIDO NO PLEITO ORA POSTULADO, DESDE JÁ AUTORIZANDO A RETENÇÃO DE HONORARIOS.**

Recife, 30 de NOVEMBRO de 2020.

  
OUTORGANTE

**CONSULTORIA JURÍDICA, E ADVOCACIA**

**EMAILS: [salatielhseg@hotmail.com](mailto:salatielhseg@hotmail.com) e [salatiel@gtenorio.adv.br](mailto:salatiel@gtenorio.adv.br); Fone: 9 9157 - 7037**



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA**, Brasileiro, Casado, Operador de Empilhadeira, cédula de identidade nº **3.942.042 - SDS/PE**, inscrito no **CPF/MF sob nº 781.523.804-15**, residente e domiciliado na Rua João fragoso de Medeiros, nº 339, Apto 302, Candeias, Município de Jaboatão dos Guararapes- /PE, CEP: 54430-250, Sem condições financeiras para arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios, vem na forma da lei 1.050 de 05, de fevereiro de 1950, e as alterações da lei 7.115 de 29, de Agosto de 1983, declarar expressamente, sob sua inteira responsabilidade seu estado de pobreza, para fins de obtenção dos benefícios da assistência judiciária.

O declarante afirma ainda estar ciente de que, em caso de falsidade de declaração, se sujeita às sanções civis, administrativas e criminais presente na legislação aplicável.

Esclarece, por oportuno que sua renda mensal constitui o estritamente necessário ao custeio de suas despesas ordinárias; e de seus encargos da família.

Recife, 30 de NOVEMBRO de 2020.

  
**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA**

CONSULTORIA JURÍDICA, E ADVOCACIA

EMAILS: [salatielhseg@hotmail.com](mailto:salatielhseg@hotmail.com) e [salatiel@gtenorio.adv.br](mailto:salatiel@gtenorio.adv.br); Fone: 9 9157 - 7037





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

**NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

GILVANIA GOMES MENEZES DE OLIVEIRA

CPF 754 588 534-15 NIS 12343128423

**CLASSIFICAÇÃO**  
BT RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

RUA JOÃO FRAGOSO DE MEDEIROS 339  
AP-302 CONDOMÍNIO EDF MIRAGE

CANDEIAS/PRAZERES  
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE  
54430-250

CONTA/CONTRATO	MÊS/ANO
1009972028	01/2020
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA
16/01/2020	05/02/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)	
259,32	

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
091589223	UNICA	08/01/2020
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
08/01/2020	2000577312	1589498

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,0000000	0,13845748	4,09
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,23392703	16,37
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	120,0000000	0,35089083	42,10
Consumo-TUSD superior a 220 kWh	130,0000000	0,38887848	50,88
Consumo-TE até 30 kWh	30,0000000	0,12556468	3,76
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,21525375	15,06
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	120,0000000	0,32288062	38,74
Consumo-TE superior a 220 kWh	130,0000000	0,35875825	46,63
Acréscimo Bandeira AMARELA			5,56
Contrib. Ilum. Pública Municipal			33,29
ICMS Subvenção - C DE-NF 080015512-08/10/19			1,58
ICMS Subvenção Baixa Renda			1,48

TOTAL DA FATURA

259,32

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
D35894	CAT	11-12-2019	7.980,00	08-01-2020	8.330,00	28	1,00000		350,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO			
JAN20 350					Geração de Energia	R\$ 75,61	33,91%
DEZ19 378		ICMS 222,99	25,00	55,74	Transmissão	R\$ 8,38	3,70%
NOV19 296		PIS 222,99	0,90	2,00	Distribuição (Celpe)	R\$ 50,87	22,86%
OUT19 312		COFINS 222,99	4,15	9,25	Perdas de Energia	R\$ 16,05	7,20%
SET19 273					Encargos Setoriais	R\$ 4,90	2,23%
AGO19 296					Tributos	R\$ 65,99	30,04%
JUL19 292					Total	R\$ 222,99	100%
<b>TARIFAS APLICADAS</b>							
Consumo-TUSD até 30 kWh						0,13845748	
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh						0,23392703	
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh						0,35089083	
Consumo-TUSD superior a 220 kWh						0,38887848	



Assinado eletronicamente por: SALATIEL LIMA TEIXEIRA NETO - 02/12/2020 16:05:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120216054132000000070545422>

Número do documento: 20120216054132000000070545422





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA**, prontuário nº **1173894**, admitido neste hospital em 01/06/2019 com diagnóstico de Fratura de calcâneo direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 05/06/2019.

Recife, 18 de Setembro de 2019.

*Roberta G. de Almeida*  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13434

**Dr<sup>a</sup> Roberta Cavalcanti de Almeida**  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

**Santa Casa de Misericórdia do Recife**  
Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800  
[www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: SALATIEL LIMA TEIXEIRA NETO - 02/12/2020 16:05:41  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120216054154400000070545425>  
Número do documento: 20120216054154400000070545425

Num. 71956230 - Pág. 1





Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner







Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner







Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner








Scanned by CamScanner





 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: _____ 2 - CNES: _____ 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: _____ 4 - CNES: _____			
<b>HSA</b>			
<b>Identificação do Paciente</b> 5 - NOME DO PACIENTE: <b>VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA</b> 6 - Nº DO PRONTUÁRIO: <b>626604R</b> 7 - CARTEIRA NACIONAL DE SAÚDE (CNS): _____ 8 - DATA DE NASCIMENTO: _____ 9 - SEXO: <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino 10 - NOME DA MÃE: _____ 11 - NOME DO RESPONSÁVEL: _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: _____ 13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): _____ 14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: _____ 15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ 16 - CDD: 18 - UF: _____ 19 - CEP: _____ 20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): _____			
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>			
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR: _____ 22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR: _____ 23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA: _____ 24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA: _____ 25 - DIAGNÓSTICO INICIAL: _____ 26 - CID 10 PRINCIPAL: _____ 27 - CID 10 SECUNDÁRIO: _____ 28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: _____			
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: <b>Trat. Cir. de Fratura de Calcâneo Direito + Osteotomia Exploração Articular</b> 30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: <b>0408050535 / 0408060190 0408060123</b> 31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE: _____ 32 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: <b>0700203104601</b> 33 - QTD: <b>01</b> 34 - QTD: <b>01</b> 35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: <b>0700203072402</b> 36 - QTD: <b>02</b> 37 - QTD: <b>02</b> 38 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____ 39 - QTD: _____			
<b>Paciente sofreu queda ao subir no ônibus, resultando em Fratura de Calcâneo Direito. Evoluindo com dor e edema local.</b> <b>Necessitando de procedimento cirúrgico. Operado. Alta Hospitalar após melhora.</b>			
<b>DR. AZARIAS SALGADO</b> 40 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____ 41 - DATA DA SOLICITAÇÃO: <b>04/06/19</b> 42 - DOCUMENTO: _____ 43 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: <b>1451922428</b> 44 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <b>Dr. Azarias Salgado</b> ( ) CNS (X) CPF <b>Ortopedia</b> <b>CRM: 6218</b>			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: _____ 46 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR: _____ 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: _____ 48 - DOCUMENTO: _____ 49 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____ 50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): _____ ( ) CNS ( ) CPF			

CÓD: 1192







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:643791 Prontuário:1173894 Data de Nascimento:15/09/72 Idade:46 ANO(S)

Nome do Paciente:**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA** Sexo:Masculino

Nome da Mãe:IRACEMA ADELAIDE DE SOUSA OLIVEIRA

CPF: 78152380415

Data: 04/06/2019

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):  
S920 - FRATURA DO CALCÂNEO

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Direito  
CÓDIGO: 0408050535

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Direito +  
Osteotomia + Exploração Articular CÓDIGO:0408050535 / 0408060123 / 0408060190

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Azarias Salgado	6218
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Micaela Sales	22019
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente sofreu queda ao subir no ônibus, resultando em Fratura de Calcâneo Direito. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.  
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 07/06/2019 08:13:29.

*Dr. Azarias Salgado*  
Assinado digitalmente  
07/06/2019

*Dr. Azarias Salgado*  
Assinado digitalmente  
07/06/2019







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:643791 Prontuário:1173894 Data de Nascimento:15/09/72 Idade:46 ANO(S)

Nome do Paciente:**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:IRACEMA ADELAIDE DE SOUSA OLIVEIRA  
CPF: 78152380415

Data: 04/06/2019

**MOTIVO DA ALTA  
MELHORADO**

**Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO**  
CRM: 6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 07/06/2019 08:13:29.

*Azarias Salgado*  
Assinado digitalmente  
CRM 6218

*Azarias Salgado*  
Assinado digitalmente  
CRM 6218







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: [www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

Registro: 643791 Prontuário: 1173894 Data de Nascimento: 15/09/72 Idade: 46 ANO(S)  
Nome do Paciente: **VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: IRACEMA ADELAIDE DE SOUSA OLIVEIRA  
CPF: 78152380415

Data: 04/06/2019

## BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 04/06/2019-13:00

Diagnóstico pré-operatório: Fratura de Calcâneo Direito

Diagnóstico pós-operatório: Fratura de Calcâneo Direito

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Direito + Osteotomia + Exploração Articular

Cirurgião: Dr. Azarias Salgado

Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antisepsia com PVPI;
2. Aposição de campos cirúrgicos;
3. Incisão lateral do pé;
4. Abordagem por planos;
5. Dissecção por planos e hemostasia. Visualização do foco da fratura, realizado exploração articular a partir de osteotomia (abertura de janela óssea), realizado redução do foco da fratura com aposição de 01 placa p/ calcâneo + parafusos. Verificado boa aposição dos implantes;
6. Limpeza com SF 0,9%;
7. Sutura por planos;
8. Curativo;
9. Tala gessada tipo bota;
10. RX de controle;

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO  
CRM: 6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 04/06/2019 13:54:47.

*Dr. Azarias Salgado*  
Assinado digitalmente  
2019/06/04





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:643791 Prontuário:1173894 Data de Nascimento:15/09/72 Idade:46 ANO(S)  
Nome do Paciente:**VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:IRACEMA ADELAIDE DE SOUSA OLIVEIRA  
CPF: 78152380415

Data: 04/06/2019

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 04/06/2019 13:54:47.

*Azarias Salgado*  
04/06/2019









Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

### **PRESCRIÇÃO FISIOTERAPIA**

**NOME:** VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA

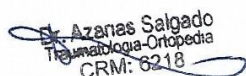
**DATA:** 12/09/2019

Prescrevo:

Fisioterapia: 20 sessões.

CID: S920

Obs: PÓS-OP

  
Dr. Azarias Salgado  
Traumatologia-Ortopedia  
CRM: 6218

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO  
CRM: 6218







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

### **PRESCRIÇÃO FISIOTERAPIA**

**NOME:** VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA

**DATA:** 24/10/2019

Prescrevo:

Fisioterapia: 10 sessões.

CID: S920

Obs: PÓS-OP

  
Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO  
CRM: 6218





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

#### LAUDO MÉDICO

#### VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 90 dias.

CID: S920 EM REABILITAÇÃO.

Recife, 12/09/2019

**Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO**  
**CRM: 6218**

*Dr. Azarias Salgado*  
*Traumatologia-Ortopedia*  
*CRM: 6218*







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME:** VALDOMIRO DE SOUZA OLIVEIRA  
**DATA:** 12/09/2019

### Prescrição Médica

Meia de Média Compressão Cano Curto (01 Par)

Dr. Azarias Salgado  
Trazido - Orig. CRM 6218

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO  
CRM: 6218



Valdomiro D S Oliveira  
46A 11M,Masculino,643791  
15/09/1972

SANTA CASA DE MISERICORDIA DO... 119.222844.01,CR.TORNOZELO  
Desc. do estudo: RX CALCANEAO DIR... 23/08/2019,CR.TORNOZELO  
Desc. da série: PA

KODAK CR850A

SI:1  
Ver pos: PA  
ID da placa: 9201036409  
<1-1>  
DIREITO



3 cm

Rel exp. rel. raios X: 1930  
LUT

C 2812  
L 4933

SI:1  
Ver pos: PA  
ID da placa: 9201036310  
<1-1>



3 cm

Rel exp. rel. raios X: 2420

C 3095  
L 4400





APS RECIFE-PINA

Percia Medica Resolutiva

**Senha H0051**

Senha não Sequencial  
Atendimento Agendado

**VALDOMIRO**

CPF: 781.523.XXX-XX


Emissão: 28/01/2020 08h17





Assembleia Legislativa do Estado de Pernambuco  
Assistência de Saúde e Medicina Ocupacional

Baldomiro de Souza Oliveira, está no  
Município de fisioterapia oferecido pela  
Assembleia Legislativa de Pernambuco.  
Deu início no mês de Dezembro/2019,  
com quadro de fratura após acidente  
automobilístico em veículo do tipo Ônibus.  
Apresenta dor na região lateral do pé  
e limitação de movimento. Ainda não  
possui evoluções significativas pois está  
no início do tratamento.

  
252604-F  
09/01/2020.

