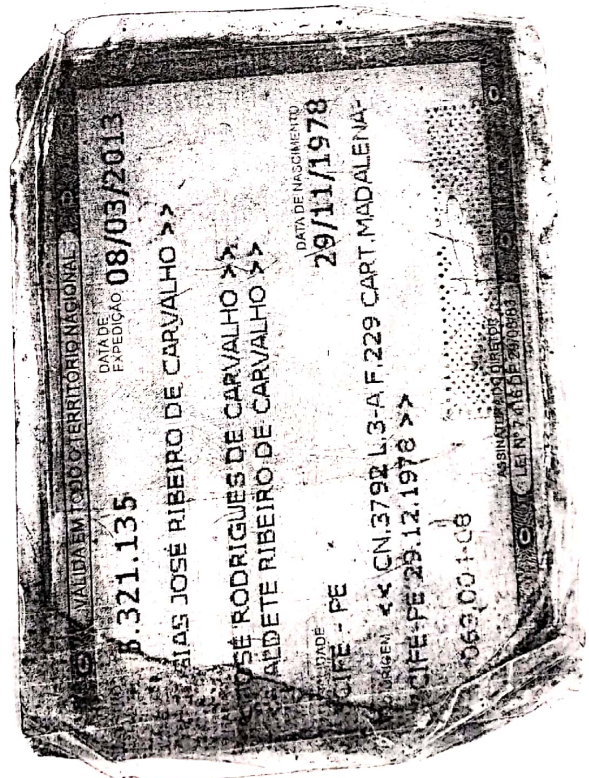
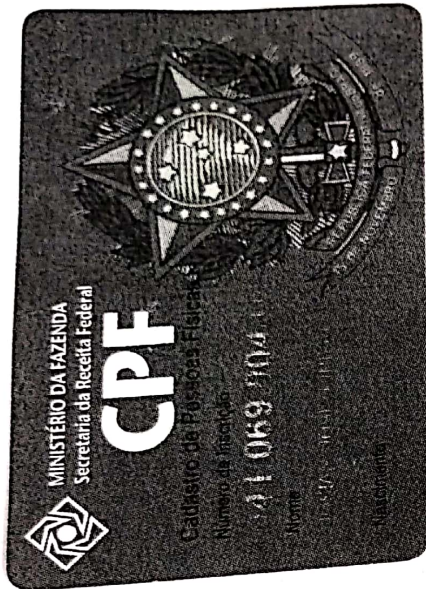






Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO
ID 3 005 019 SSP/PE

CPF 073 739 704-78

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ANTONIO MACHADO S/S

CORDEIRO RECIFE
RECIFE PE
50630-770

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
085236337	UNICA	10/06/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
10/06/2019	2001318421	2874190

CONTA CONTRATO	MES/ANO
2622472018	06/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PARA A LEITURA
17/06/2019	10/07/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	113,55

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	120,0000000	0,74193F	89,03
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,09
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,45
ICMS Subvenção-CDE-NF 053666903-13/03/19			0,74
ICMS Subvenção-CDE-NF 057554573-10/04/19			0,78
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-9960 0800 031 8989			3,50
Compensação DIC Mensal 04/19			-0,04
TOTAL DA FATURA			
113,55			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (KWH)
MC79818	CAT	10-05-2019	21.960,00	10-06-2019	22.080,00	31	1,0000	120,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/ano kWh			BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
JUN 19 120		ICMS PIS COFINS				Geração de Energia	R\$ 30,19 33,50
MAI 19 130			90,12	25,04	22,53	Transmissão	R\$ 3,51 2,85
ABR 19 122			90,12	0,11	0,15	Distribuição (Cabo)	R\$ 21,31 23,65
MAR 19 133			90,12	0,79	0,71	Perdas de Energia	R\$ 6,71 7,45
FEV 19 115						Encargos Setoriais	R\$ 5,01 5,56
JAN 19 118						Tributos	R\$ 23,39 26,19
DEZ 18 128						Total	R\$ 89,12 100,00
NOV 18 122						TARIFAS APLICADAS	
OUT 18 92							
SET 18 90							
AOG 18 90							
JUL 18 96							
JUN 18 112							
		Consumo Ativo(kWh)			0,54933000		
RESERVAÇÃO AO FISCO							
C953 ACAB 85EB 0DC0 CFCE 2CCB 834A 930D							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no ponto mais perto de você as contas de energia elétrica em qualquer horário, sem necessidade de agendamento. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há variação na continuidade de fornecimento ou do nível de tensão. Pagamento em atraso gera multa 2% (R\$ 414,40/ANEEL), juros 1% a.a. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pró-mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o padrão de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art. 7º REN 561/13.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO	
CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
	abr/2019					
					220	217 231

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis em: www.celpe.com.br. Para mais informações, consulte o site www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há variação na continuidade de fornecimento ou do nível de tensão. Pagamento em atraso gera multa 2% (R\$ 414,40/ANEEL), juros 1% a.a. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pró-mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o padrão de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art. 7º REN 561/13.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096001451**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/03/2019** às **17:11**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **1/3/2019** às **10:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA CAXANGA, 01** - Bairro: **MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **BCO SANTANDER**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SUSP (AUTOR \ AGENTE)
ESTADO (OUTRO)
JOSIAS JOSÉ RIBEIRO DE CARVALHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

JOSIAS JOSÉ RIBEIRO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO Pai: JOSÉ RODRIGUES RIBEIRO DE CARVALHO Data de Nascimento: 29/11/1978 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5321137/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Telefones Celulares:
- 983014692
- 985914585

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 95, RUA ANTONIO MACHADO - CEP: 55000-000 - Bairro: CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ESTADO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

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

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE VINHA CAMINHANDO EM VIA PÚBLICA QUANDO, EM DETERMINADO MOMENTO, APARECEU UMA PEÇA À SUA FRENTE, QUE FARIA PARTE DE UMA VIATURA DA POLÍCIA MILITAR E QUE

Digitalizado com CamScanner



TERIA SE SOLTADO. DIANTE DE TAL SITUAÇÃO E DA SOLICITAÇÃO DOS POLICIAIS QUE ESTAVAM NA CITADA VIATURA PARA QUE O MESMO PEGASSE A PEÇA E A ENTREGASSE AOS MESMOS, A VÍTIMA, EXERCENDO A SUA EDUCAÇÃO E CIDADANIA, PEGOU A PEÇA E TENTOU ENTREGÁ-LA AOS POLICIAIS. CONTUDO, DE FORMA RÁPIDA E INESPERADA, APARECEU UMA OUTRA VIATURA DE MARCHA À RÉ, QUE O ATINGIU E O JOGOU AO SOLO. ALEGOU O MESMO QUE, APÓS SER ATINGIDO PELA VIATURA, PERMANECER NO LOCAL, SENDO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS QUE O LEVOU À UPA DA CAXANGÁ ONDE FICOU INTERNADO DURANTE QUASE TODO O DIA NAQUELA UNIDADE HOSPITALAR E SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

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

JOSIAS JOSÉ RIBEIRO DE CARVALHO
(VÍTIMA)

Josias José Ribeiro de Carvalho

B.O. registrado por: **JORGE RICARDO FREITAS DOS SANTOS**

Jorge Ricardo Freitas dos Santos





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ

Hospital Infantil
Maria Lucinda
Fundação Manoel da Silva Almeida

Nome: 416605-JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO
Idade: 40a 4m Nascimento: 29/11/1978
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-983014692
Mãe: VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO
Endereço: RUA ANTONIO MACHADO, 95 - CORDEIRO
- RECIFE/ PE - CEP: 50630020

Data do Atendimento: 01/03/2019
Prontuário: 00416605
Nº Atendimento: 01273676
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: FELIPE SILVA FRAGOSO CRM: Nº 26180

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

TRAZIDO PELOS BOMBEIROS COM HISTÓRIA DE ATROPELAMENTO.
QUEIXA-SE DE DOR EM MSD E EM QUADRIL DIREITO

EXAME FÍSICO:

EGB, COTE
FERIMENTO CORTO-CONTUSO EM BRAÇO DIREITO DE APROXIMADAMENTE 4CM.
DOR LEVE EM QUADRIL DIREITO A MOBILIZAÇÃO.
SEM ENCURTAMENTO OU DESVIO DE MEMBRO.

DIAGNÓSTICO:

POLITRAUMA

UPA24h
CAXANGÁ
Dr. André Vasconcelos
Coord. Médica
CRM: 11727

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP: 50080-500 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609

Digitalizado com CamScanner





Nome: 416605-JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO Idade: 40a 3m 1d Nascimento: 29/11/1978
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-983014692
Mãe: VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO Endereço: RUA ANTONIO MACHADO, 95 - CORDEIRO - RECIFE/ PE - CEP: 50630020

Data do Atendimento: 01/03/2019
Prontuário: 00416605
Nº Atendimento: 01273676
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: FELIPE SILVA FRAGOSO CRM: Nº 26180

ATESTADO MÉDICO

DE ACORDO COM A LEI Nº 605, DE 5 DE JANEIRO DE 1949, ART. 6º, LETRA f, ATESTO QUE
o Sr.(a): JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO RG DE Nº: 5321135 ORGÃO EMISSOR: SDSPE
CPF NÚMERO: FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 01/03/2019
☒ NECESSITANDO DE 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES (NO TRABALHO OU ESCOLA), CID-10
☐ ESTANDO APTO PARA VOLTAR AS ATIVIDADES
☐ OUTROS:

RECIFE, SEXTA-FEIRA, 01 DE MARÇO DE 2019 às 14:48 HS.

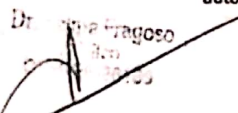
Prestador: FELIPE SILVA FRAGOSO

CRM: 26180

AUTORIZAÇÃO

Eu, JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO

autorizo a registrar o diagnóstico codificado CID-10.


Assinatura do Paciente ou Responsável

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609

Digitalizado com CamScanner





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO

Prontuário: 00020936

Data de Nascimento: 29/11/1978

Idade: 40a 5m 7d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

SOLICITO

RX DO PE ESQUERDO (AP E OBLIQUO)

NO 20714 / 05/11/19

[Handwritten signature]

Amor Leon
Ocupação
Cam 22186

Recife, 07 DE MAIO DE 2019

JADER WANDERLEY BARROS E SILVA FILHO - CRM: Nº.10897

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600

Digitalizado com CamScanner



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas 		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO: <i>João Pereira de Carvalho</i>			
IDADE: <i>47</i>		SEXO: F ☐ M ☒	
<i>Paciente portador</i> <i>de fratura da Moe</i> <i>no quinto metacarpo</i> <i>no segundo. Ocurri</i> <i>refeições para</i> <i>ser removido e</i> <i>30 dias</i> <i>C10592</i> <i>19/03/19</i>			
		Dr. Jader Wanderley Ortopedia / Cir. do Pé CRM - 10897 RQE 5376	

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
 Recife/PE - CEP 50.630-066
 Fone: 0XX 81.31845800

HGV.1002.V 1 2013.



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-03-01 11:35:01

	Nome Paciente:	JOSIAS JOSE RIBEIRO DE CARVALHO
	Cód. Paciente:	416605
	Data de Nascimento:	29/11/1978
	Sexo:	Masculino
	Idade:	40
	Senha:	CG0076
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	1273676 
SAME:		

Período: 2019-03-01 11:35:01 - 2019-03-01 11:39:01

Prioridade:	NÃO URGENTE
Cor:	 VERDE
Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO PELO BOMBEIRO, APOS ATROPELAMENTO EM VIA PUBLICA. OCORRENCIA: 1230977, APRESENTANDO LESAO EM MSD E ESCORIAÇÕES. NEGA SINCOPE OU EMESE. DOR EM REGIAO LOMBAR.
Observação:	HAS- DM- HGT- PESO
Fluxograma sintoma:	TRAUMA LEVE
Discriminador(es):	- DOR LEVE - CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- ESCALA DE GLASGOW: 15 - REGUA DE DOR: 4 - CAPNOGRAFIA: 97.00 % - FREQUENCIA CARDIACA: 71.00 BPM - P.A. SISTOLICA: 130.00 MM/HG - P.A. DISTOLICA: 80.00 MM/HG - TEMPERATURA(C): 36.00 C°

Acolhido(a) por: CHRISTIANE LUIZA DE FREITAS MEDEIROS - COREN: 362797 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-04-17 08:52:07

Página 1 de 1

Digitalizado com CamScanner

