



Número: **0816715-94.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.475,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes                                    |                    |                                                  | Procurador/Terceiro vinculado                                                                 |
|-------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGINALDO GOMES DE FRANCA (AUTOR)         |                    |                                                  | BRENO HENRIQUE DA SILVA CARVALHO (ADVOGADO)<br>Kennedy Lafaiete Fernandes Diógenes (ADVOGADO) |
| Porto Seguro Vida e Previdência S/A (RÉU) |                    |                                                  | Antônio Martins Teixeira Júnior (ADVOGADO)                                                    |
| Documentos                                |                    |                                                  |                                                                                               |
| Id.                                       | Data da Assinatura | Documento                                        | Tipo                                                                                          |
| 59713052                                  | 11/09/2020 10:41   | <a href="#">Petição</a>                          | Petição                                                                                       |
| 59713053                                  | 11/09/2020 10:41   | <a href="#">2558488_JUNTADA_DE_DOCS_01</a>       | Petição                                                                                       |
| 59713054                                  | 11/09/2020 10:41   | <a href="#">2558488_JUNTADA_DE_DOCS_Anexo_02</a> | Outros documentos                                                                             |

Juntada de petição e documentos.





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 19ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN

Processo: 08167159420178205001

**PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S.A.**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **REGINALDO GOMES DE FRANCA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento, o qual comprova pagamento correspondente ao teto legal, no valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Dessa forma, requer a juntada dos inclusos documentos, reconhecendo-se que inexistente diferença a ser paga referente ao reembolso de despesas médicas, devendo ser julgado improcedente o pedido correspondente.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

NATAL, 9 de setembro de 2020.

**ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR**  
**5432 - OAB/RN**



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:39  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413904500000057295567>  
Número do documento: 20091110413904500000057295567

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001      AGÊNCIA: 1769-8      CONTA: 000000611000-2

---

---

|                        |            |
|------------------------|------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA: | 17/04/2017 |
|------------------------|------------|

|                      |
|----------------------|
| NUMERO DO DOCUMENTO: |
|----------------------|

|              |          |
|--------------|----------|
| VALOR TOTAL: | 2.700,00 |
|--------------|----------|

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGINALDO GOMES DE FRANCA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00760

CONTA: 000000020306-2

---

---

Nr. da Autenticação 6FECEE3A48735FB5



**PARECER DE DAMS****DADOS DO SINISTRO****Número:** 3170192914**Data do acidente:** 10/08/2016**Vítima:** REGINALDO GOMES DE FRANCA**Atendimento:** HOSPITAL**Cidade:** João Câmara**UF:** RN**Análise:** Primeira Análise**Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.**Data:** 12/04/2017 16:46:26**DADOS DO PARECER****Diagnóstico:** FRAT DO ANTEBRACO FRAT DO  
ANTEBRACO PARTE NE -**Internação:** Não**Tratamento:** CIRURGICO**Tratamento Odontológico:** Não

| Grupo                         | Código | Descrição                     | Pleiteado      | Avaliado       |
|-------------------------------|--------|-------------------------------|----------------|----------------|
| Hospital (Taxas/Diárias)      | 0014   | DIÁRIA ENFERMARIA (02 LEITOS) | 200,00         | 104,07         |
| Materiais                     |        |                               | 6598,41        | 2719,77        |
| Medicamentos                  |        |                               | 51,59          | 51,59          |
| <b>Total da Análise Atual</b> |        |                               | <b>6850,00</b> | <b>2875,43</b> |

**Indicadores:** Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde**Observações:**

AS DESPESAS NO VALOR DE R\$3.878,64 NÃO FORAM AVALIADAS VISTO QUE O VALOR MÁXIMO PARA ESTE PROCESSO JÁ FOI ATINGIDO.

| Informações administrativas                                       | Pleito anterior | Avaliação anterior | Pago anterior | Pleito atual   | Avaliação atual | Valor à pagar  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|----------------|-----------------|----------------|
| Beneficiário: REGINALDO GOMES DE FRANCA<br>Relacionamento: Vítima | 0,00            | 0,00               | 0,00          | 6850,00        | 2875,43         | 2700,00        |
| <b>Total da Análise Atual</b>                                     | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>   | <b>6850,00</b> | <b>2875,43</b>  | <b>2700,00</b> |

**TOTAL PLEITEADO:** 6850,00      **TOTAL AVALIADO:** 2875,43      **TOTAL PAGO + À PAGAR:** 2700,00**INFORMAÇÕES ANÁLISE MÉDICA**

MARIA DE FATIMA FURTADO VELOSO DE MELO

**GERENTE****CRM:** 52.49515-5/RJ

JOSE VITAL SOARES

**SUPERVISOR**

Rio de Janeiro, 07 de Abril de 2017

Carta nº: 10800193

A/C: REGINALDO GOMES DE FRANCA

**Sinistro/Aviso Sinistro Líder:** 3170192914 ASL-0106028/17  
**Vítima:** REGINALDO GOMES DE FRANCA  
**Data Acidente:** 10/08/2016  
**Natureza:** DAMS  
**Procurador:** THALITA RAQUEL CANDIDO DA SILVA

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

**ATENÇÃO:**

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 01601/01602 - carta\_01



Rio de Janeiro, 21 de Abril de 2017

Carta nº: 10868990

A/C: REGINALDO GOMES DE FRANCA

Sinistro: 3170192914 ASL-0106028/17  
Vitima: REGINALDO GOMES DE FRANCA  
Data Acidente: 10/08/2016  
Natureza: DAMS  
Procurador: THALITA RAQUEL CANDIDO DA SILVA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: REGINALDO GOMES DE FRANCA

Valor: R\$ 2.700,00

Banco: 104

Agência: 000000760

Conta: 0000020306-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01833/01834 - carta\_12

00010917





Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 19ª DELEGACIA REGIONAL - JOÃO CÂMARA  
Endereço: RUA RITA FERREIRA DE FARIAS, 3, CENTRO, JOÃO CÂMARA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Origem: 020-1510001505

1.2 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data e Hora do Fato: 08/08/2016 07:30:00

2.2 Local: Camarandé

2.3 Localidade: Camarandé, Paraíba

2.4 Tipo de Via: Rural

2.5 Tipo de Via: RURAL

2.6 Tipo de Via: RURAL

2.7 Tipo de Via: RURAL - ZONAS E FAZENDAS

2.8 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: REGINALDO GOMES DE FRANCA

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Etnia: Sem Informação

3.4 Pai: MAXIMIANO GOMES FRANCA

3.5 Mãe: MARIA LUCIA GOMES FRANCA

3.6 Data de Nascimento: 11/08/1989

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 003216682 - ITEP/RN

3.9 CPF: 01799589476

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: PARAZINHO RN

3.13 Profissão: AGRICULTOR

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 908594379

3.16 Logradouro: FAZENDA ALVIM - RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

3.17 Número: 19

3.18 CEP:

3.19 Bairro: ZONA RURAL

3.20 Cidade: PARAZINHO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

DOCUMENTO 1 "T196"



PROTOCOLADO  
RECEBIDO

03 ABR 2017

TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Seguradora: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: 00000000000000000000

7.1.4 Renavam: 00261895520

7.1.5 Placa: NVR3407

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: FORDA

7.1.8 Modelo: NXR150 BROS ES

7.1.9 Ano do Modelo: 2011

7.1.10 Ano da Fabricação: 2010

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: DOMICIANO AUGUSTO PIMENTA

7.1.16 Vinculo com a

7.1.17 Nome do condutor: DAVID GOMES DE FRANCA

Ocorrência:

7.1.18 Observações: CPF DO CONDUTOR: 016.844.234-92

IDENTIDADE DO CONDUTOR: 003.156.846 ITEP/RN.

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE SEGUIA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA ABAIXO QUALIFICAÇÃO PELA ESTRADA CARROÇAVEL QUANDO O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA E AMBOS CAIRAM. QUE SOMENTE O COMUNICANTE SOFREU LESÃO QUE FOI SOCORRIDO POR FAMILIARES PARA O HOSPITAL DE PARAZINHO, NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA FINS DE SEGURO DPVAT.

10. COMPLEMENTOS

10.1 Complementos

10.2 Complementos

10.3 Complementos

10.4 Complementos

10.5 Complementos

10.6 Complementos

10.7 Complementos

10.8 Complementos

10.9 Complementos

10.10 Complementos

10.11 Complementos

10.12 Complementos

10.13 Complementos

10.14 Complementos

10.15 Complementos

10.16 Complementos

10.17 Complementos

10.18 Complementos

10.19 Complementos

10.20 Complementos

10.21 Complementos

10.22 Complementos

10.23 Complementos

10.24 Complementos

Wagner Maíno Fernandes  
Agente Policial Civil  
Mat. 219.794-4

Reginaldo da Costa  
Interessado



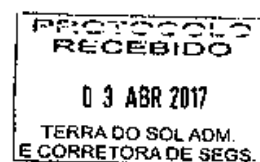
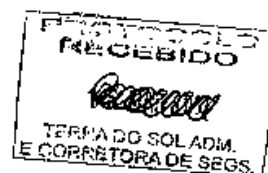
Polegar direito



Atendimento: 2076544 - JOSÉ ALBERTO DE OLIVEIRA SILVA

Impressão por: 2197844 - WAGNER MARINHO FERNANDES em 23/11/2016 11:39:39

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT**

DOCUMENTO 1 \*T19\*

Nº DO SINISTRO



Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, REGINALDO GOMES DE FRANCA, PORTADOR(A) DO RG, Nº 3.210.682 EXPEDIDO POR SSP/PA EM 07/08/10 E CPF 017.996-899-70  
PROFISSÃO DOCENTE E RENDA MENSAL DE R\$ 2.000,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VOTOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA REGINALDO GOMES DE FRANCA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecerem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão de crédito com a indicação de código de segurança.

**PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)**

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

**PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)**

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0460 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 20306-2

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

**ATENÇÃO**

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares;
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022.204.



CAIXA Loterias

CAIXA Loterias

CAIXA Loterias

CA

033-014506468-8

02/FEV/2017

HORA DE 12:22:54

TERM 040978

LOT. 17.018275-4  
LOCALIDADE: JONÓ CAMARA  
AG. VINCULADA: 0760

SALDO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO

0760.00020300-2

NOME: REGINALDO CONLS DE FRANCA

DEPÓSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012  
SEM AS MOVIMENTAÇÕES DO DIA

QUOTA LIMITE  
01/01

SALDO

RESUMO EM 01/02  
SALDO

RESUMO DO DIA  
SALDO BLOQUEADO  
SALDO DISPONÍVEL  
SALDO TOTAL

033-014506468-8

13 VIA

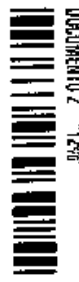
PROTOCOLO  
RECEBIDO  
03 ABR 2017  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
CIRURGIA GERAL

**PACIENTE** REGINALDO GOMES DE FRANCA  
**DATA DE ENTRADA** 10/08/2016 **HORA** 09:38 **Nº BAA** 197402

**IDADE** 26 **SEXO** M **ETNIA** Pardo  
**CARTÃO SUS** 700404441562447 **ESTADO** Solteiro(a)  
**CIVIL**

**CPF** 017.996.894-76 **RG**  
**NOME DA MÃE** MARIA LUCIA GOMES FRANCA  
**NOME DO PAI** MAXIMIANO GOMES FRANCA  
**NASCIMENTO** 11/08/1989 **NATURALIDADE** Parazinho-RN  
**TELEFONE** (84) 8859-4379 **PROFISSÃO** Agricultor  
**RUA/AV.** ASSETAMENTO ALVIO **Nº** SN  
**COMPLEMENTO** **BAIRRO** AREA RURAL  
**CEP** 59586-000 **CIDADE** Parazinho-RN

**ORIGEM** Ambulância - Interior **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Queda de moto  
**ACID. DE TRABALHO** Não **USUÁRIO** Reservado

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**

Est último de queda de moto em uma via pública, ao andar os hor, operando a  
ela em locais e com sinais de pedras. Logo no ar, no momento  
de chegar.

**SEXO** M **ETNIA** Pardo  
**IDADE** 26 **DATA DE ENTRADA** 10/08/2016

**RECEBIDO**

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

- A *Um pouco ansioso, com taquicardia.*
- B *MVB, semicoma, com RA - Respirando o conteúdo.*
- C *Reflexo pupilar, com pupilas dilatadas.*
- D *glauco 15.*
- E *Fluxo em 15 e com sinal de pulso.*

**TERÇA DO SOL ADM.**  
**E CORRETORA DE SEGS**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**

**COM O ORIGINAL**  
**13/08/2016**  
**SIGMA**

**RECEBIDO**

**03 ABR 2017**

**TERÇA DO SOL ADM.**  
**E CORRETORA DE SEGS**

| HORA | PRESSÃO ARTERIAL | DOR | TEMP. | FREQ. RESPIRATORIA | FREQ. CARDÍACA | GLASGOW | RTS-SCORE FINAL |
|------|------------------|-----|-------|--------------------|----------------|---------|-----------------|
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |

**DIAGNÓSTICO INICIAL**

*Polio em traço e*

**CID**

**ATO DECLARATÓRIO**

10/08/2016 09:39



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE: Paciente vítima de acidente de trânsito apressando

EXAME FÍSICO: Fratura exposta do osso da antebraço (12)

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: Fratura exposta do antebraço (15)

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Cefalotrim 2g, E, copra 100mg

Ad CC.

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

PROTÓTIPO RECEBIDO

TERÇA DO SOL ADM. E CORRETORA DE SEGS.

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA: 03 ABR 2017

SAÍDA: DATA: / / HORA: 15/04/2017

Decisão Médica ☐ À Revelia ☐ Transferido para:

ÓBITO: DATA: / / HORA:

Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐

Dr. Kleudson Bastos ORTÓPEDISTA CRM: 4421

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após sua liberação

DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:

SAÍDA: DATA: / / HORA:

Decisão Médica ☐ À Revelia ☐ Transferido para:

ÓBITO: DATA: / / HORA:

Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐



**Gean Guarniere**  
Ortopedia e Traumatologia

DOCUMENTO 3 "T335"



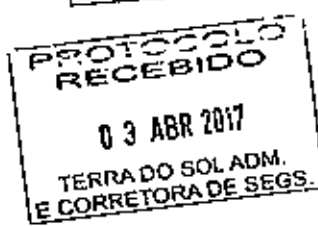
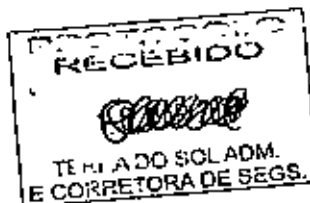
## RECIBO

Recebi do Sr. REGINALDO GOMES DE FRANÇA,  
CPF: 017.996.894-76 a importância de R\$ 3.000,00 (TRÊS MIL  
REAIS), referente a honorários médicos.

Pelo que firmo o presente recibo, dando quitação da  
quantia recebida.

Natal-RN 25 de outubro de 2016.

DR. GEAN GUARNIERE R. DANTAS  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM 4781 TEOT 11044



**ProntoNeuro**

Rua Antônio de Albuquerque,  
666 - Tijuca - CEP: 20022-030  
Rio de Janeiro - RJ  
Tel: (21) 98140-2072

**Centro Médico Unimed - Via Direta**

Av. Saigado Filho, 2233 - Mirassol  
CEP: 59064-741  
Natal - RN  
Tel: (54) 3220-8400



Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413949000000057295568>

Número do documento: 20091110413949000000057295568



**Prefeitura Municipal do Natal**  
**Secretaria Municipal de Tributação**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Nota Natalense**

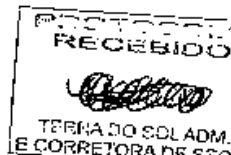
|                                                |                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nº da Nota<br>0000001954                       | Nº da Substituída                    |
| Data/Hora de Emissão<br>24/10/2016 às 09:23:31 | Competência<br>OUT/2016              |
| Código de Verificação<br>213747702             | Data Prestação Serviço<br>24/10/2016 |

#### Prestador de Serviços

**CNPJ:** 10.867.687/0001-10 **Inscrição Municipal:** 108.759-2  
**Razão Social:** CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA DE NATAL LTDA  
**Endereço:** AV GOVERNADOR JUVENAL LAMARTINE, 979, TIROL, 59022-020  
**Município:** NATAL **UF:** RN  
**Telefone:** **E-mail:**

#### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** REGINALDO GOMES DE FRANÇA  
**CPF/CNPJ:** 017.996.894-76 **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** FAZENDA ALVIO, 19, ZONA RURAL, 59586-000  
**Município:** PARAZINHO **UF:** RN  
**Telefone:** **E-mail:**



#### Serviços

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS

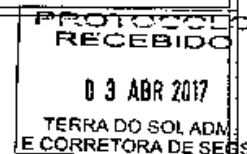
| Item | Descrição                                                           | Quant. | Vir. Unitário | Valor Total |
|------|---------------------------------------------------------------------|--------|---------------|-------------|
| 1    | REFERENTE A DESPESAS HOSPITALARES COM O MESMO.<br>NO DIA 24/08/2016 | 1,0000 | 3.850,00      | 3.850,00    |

Valor Total da NFS-e R\$:

3.850,00

|                            |                                |                      |                              |                        |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------|
| Deduções (R\$)<br>1.540,00 | Base Cálculo (R\$)<br>2.310,00 | Alíquota (%)<br>5,00 | Valor do ISS (R\$)<br>115,50 | Outras Retenções (R\$) |
| INSS (R\$)                 | IRPJ (R\$)                     | CSLL (R\$)           | COFINS (R\$)                 | PIS/PASEP (R\$)        |

#### Outras Informações





# HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL LTDA

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@vetoxmail.com.br

Data: 24/10/2016 09:18

## CONTA MÉDICO HOSPITALAR

### Dados do Paciente

Paciente: **REGINALDO GOMES DE FRANCA**

Registro: **116133**

Num RG: **003216682**

CPF: **017.996.894-76** Nascimento: **11/08/1989** 27 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA N. 19**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **1904**

UF: **RN**

CEP: **59586000**

Fone: **84988594379**

### Dados da Internação

Num.Internação: **01**

Conta: **01**

Admissão: **24/08/2016 11:27** Alta: **25/08/2016 18:27** Atendente: **CLAUDIAF**

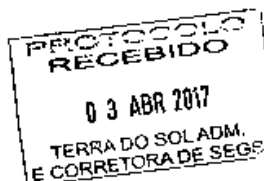
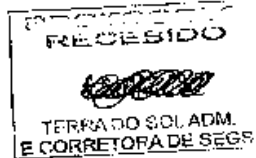
Convênio: **PARTICULAR - 26**

Matricula/CNS:

Médico: **Dr. GEAN GUARNIERE RODRIGUES DANTAS**

CRM: **4781**

| Item                    | Código  | Descrição                                 | HE  | Qt. | Unid/CH/UPH | Valor         |
|-------------------------|---------|-------------------------------------------|-----|-----|-------------|---------------|
| <b>Data: 24/08/2016</b> |         |                                           |     |     |             |               |
| <b>Taxas</b>            |         |                                           |     |     |             |               |
| 001                     |         | TAXA BOMBA INFUSAO                        |     | 1   | 100,00      | 100,00        |
| 002                     |         | TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 3 |     | 1   | 280,00      | 280,00        |
| 003                     |         | TAXA MONITOR DE PRESSAO                   |     | 1   | 180,00      | 180,00        |
| 004                     |         | TAXA OXIGENIO SOB PRESSAO 1/4             |     | 1   | 100,00      | 100,00        |
| 005                     |         | TAXA OXIMETRO                             |     | 1   | 47,00       | 47,00         |
| 006                     |         | TAXA PERFURAD ELETRICO -CRANIO            |     | 1   | 50,00       | 50,00         |
| 007                     |         | TAXA SALA REC POS ANESTESICA              |     | 1   | 31,20       | 31,20         |
| Total da Classe.....    |         |                                           |     |     |             | <b>788,20</b> |
| <b>Medicamentos</b>     |         |                                           |     |     |             |               |
| 008                     |         | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML               | UNE | 4   | 7,37        | 29,48         |
| SubTotal.....           |         |                                           |     |     |             | <b>29,48</b>  |
| <b>Materiais</b>        |         |                                           |     |     |             |               |
| 009                     | 9526406 | AGUA P/ INJECAO 10ML                      | AMT | 2   | 0,43        | 0,86          |
| 010                     |         | AGULHA DESCARTAVEL 25X7                   | UNE | 1   | 0,52        | 0,52          |
| 011                     | 64920   | ATADURA DE CREPOM 10CMX1,8M               | UNE | 3   | 1,94        | 5,82          |
| 012                     |         | CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL          | UNE | 5   | 0,88        | 4,40          |
| 013                     |         | CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS            | UNE | 3   | 7,10        | 7,10          |
| 014                     |         | CATGUT CROMADO 2-0 C/AG                   | UNE | 1   | 28,75       | 28,75         |
| 015                     |         | CATGUT SIMP 2-0 C/AG 3CM                  | UNE | 1   | 15,18       | 15,18         |
| 016                     |         | CEFALOTINA 1G FA (KEFLIN)                 | UNE | 2   | 5,57        | 11,14         |
| 017                     |         | CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%                | MY  | 50  | 0,06        | 3,00          |
| 018                     |         | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%                   | ML  | 50  | 0,01        | 0,50          |
| 019                     |         | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MT. (DECADRON)     | AMT | 1   | 2,80        | 2,80          |
| 020                     |         | DIPIRONA 500MG/ML 1NJ (NOVALGINA)         | AMT | 2   | 1,45        | 2,90          |
| 021                     |         | ELETRODO DESCARTAVEL 3M                   | UNE | 5   | 0,54        | 2,70          |
| 022                     |         | EQUIPO MACROGOTAS C/INJ.FLEXIVEL          | UNI | 1   | 11,33       | 11,33         |
| 023                     |         | ESPARADRAPO 10CM X 4,5                    | CM  | 50  | 0,01        | 0,50          |
| 024                     |         | GORRO DESCARTAVEL                         | UNE | 6   | 1,05        | 6,30          |



End. do Paciente: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA) ZONA RURAL, PARAIZINHO-RN**

Pixeon - 24/10/2016 09:18 (U63/INTERN.514) / (DWO:9)

Página 1 / 4



Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413949000000057295568>

Número do documento: 20091110413949000000057295568

Num. 59713054 - Pág. 13



# HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL LTDA

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 24/10/2016 09:18

## CONTA MÉDICO HOSPITALAR

### Dados do Paciente

Paciente: **REGINALDO GOMES DE FRANCA**

Registro: **116133**

Num RG: **003216682** CPF: **017.996.894-76** Nascimento: **11/08/1989** 27 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **FAZENDA ALIVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA) N.º 19**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **1904**

UF: **RN**

CEP: **59586000**

Fone: **84988594379**

### Dados da Internação

Num.Internação: **01** Conta: **01** Admissão: **24/08/2016 11:21** Alta: **25/08/2016 18:21** Atendente: **CLAUDIAF**

Convênio: **PARTICULAR - 26**

Matricula/CNS:

Médico: **Dr. GEAN GUARNIERE RODRIGUES DANTAS**

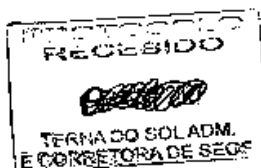
CRM: **4781**

| Item | Código | Descrição | HE | Qt. | Unit/CH/UPH | Valor |
|------|--------|-----------|----|-----|-------------|-------|
|------|--------|-----------|----|-----|-------------|-------|

Data: 24/08/2016

#### Materiais

|     |          |                                          |     |    |       |       |
|-----|----------|------------------------------------------|-----|----|-------|-------|
| 025 |          | JELCO 20 G                               | UNC | 1  | 19,05 | 19,05 |
| 026 |          | LAMINA DE BISTURI N.20                   | UNC | 1  | 2,20  | 2,20  |
| 027 | 00006038 | LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML (NOVABUPI) | UNC | 1  | 23,67 | 23,67 |
| 028 |          | LIDOCAINA 2% S/V 20ML TNU (XYLOCAINA)    | MM  | 2  | 1,66  | 3,32  |
| 029 | 62332    | LUVA CIR DESC EST 7,0                    | UNC | 1  | 3,22  | 3,22  |
| 030 |          | LUVA CIR DESC EST 7,5                    | UNC | 2  | 3,22  | 6,44  |
| 031 |          | LUVA CIR DESC EST 8,0                    | UNC | 1  | 3,22  | 3,22  |
| 032 |          | LUVA PROCEDIMENTO TAM. M                 | UNC | 6  | 1,61  | 9,66  |
| 033 |          | LUVA PROCEDIMENTO TAM.XP                 | UNC | 6  | 1,61  | 9,66  |
| 034 |          | MASCARA DESC C/ ELASTICO                 | UNC | 3  | 0,32  | 0,96  |
| 035 |          | MICROPOR 2,5CM X 10 METROS               | CM  | 50 | 0,01  | 0,50  |
| 036 |          | MICROPOR 5,0CM X 10 METROS               | UNC | 50 | 0,26  | 13,00 |
| 037 |          | MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 3CM             | UNC | 4  | 13,50 | 54,00 |
| 038 |          | SAPATILHA DESCARTAVEL                    | UNC | 12 | 0,20  | 2,40  |
| 039 |          | SERINGA DESC. 05ML C/AG                  | UNC | 1  | 1,95  | 1,95  |
| 040 |          | SERINGA DESC. 10ML C/AG                  | UNC | 2  | 1,65  | 3,30  |
| 041 |          | SERINGA DESC. 20ML C/AG                  | UNC | 2  | 4,28  | 8,56  |
| 042 |          | TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL              | UNC | 6  | 0,98  | 5,88  |



SubTotal..... 274,79

#### SADT

|     |          |                 |  |   |       |       |
|-----|----------|-----------------|--|---|-------|-------|
| 043 | 40803082 | RX DE ANTESRACO |  | 1 | 50,00 | 50,00 |
|-----|----------|-----------------|--|---|-------|-------|

Total da Classe..... 50,00

#### Medicamentos

|     |  |                             |     |   |      |       |
|-----|--|-----------------------------|-----|---|------|-------|
| 044 |  | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | UNC | 2 | 7,37 | 14,74 |
|-----|--|-----------------------------|-----|---|------|-------|

SubTotal..... 14,74

#### Materiais

|     |         |                           |     |   |      |       |
|-----|---------|---------------------------|-----|---|------|-------|
| 045 | 9526406 | AGUA P/ INJECAO 10ML      | AME | 6 | 0,43 | 2,58  |
| 046 |         | CEFALOTINA 1G FA (KEFLIN) | UNC | 3 | 5,57 | 16,71 |

End. do Paciente: **FAZENDA ALIVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA) ZONA RURAL, PARAZINHO-RN**

Pixeon - 24/10/2016 09:18 (U63/INTERN.514) / (DWO:9)

Página 2 / 4



Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413949000000057295568>

Número do documento: 20091110413949000000057295568

Num. 59713054 - Pág. 14



# HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL LTDA

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 24/10/2016 09:18

## CONTA MÉDICO HOSPITALAR

### Dados do Paciente

Paciente: **REGINALDO GOMES DE FRANCA**

Registro: **116133**

Num RG: **003216682** CPF: **017.996.894-76** Nascimento: **11/08/1989** 27 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA N.º 19**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **1904**

UF: **RN**

CEP: **59586000**

Fone: **84988594379**

### Dados da Internação

Num.Internação: **01** Conta: **01** Admissão: **24/08/2016 11:21** Alta: **25/08/2016 18:21** Atendente: **CLAUDIAF**

Convênio: **PARTICULAR - 26**

Matricula/CNS:

Médico: **Dr. GEAN GUARNIERE RODRIGUES DANTAS**

CRM: **4781**

| Item                | Código | Descrição                               | HE  | Qt. | Unit/CH/UPH | Valor    |
|---------------------|--------|-----------------------------------------|-----|-----|-------------|----------|
| Data: 24/08/2016    |        |                                         |     |     |             |          |
| Materiais           |        |                                         |     |     |             |          |
| 047                 |        | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COM (VOLTAREN) | CEP | 2   | 0,56        | 1,12     |
| 048                 |        | DTMENIDRINATO B6 INJ 10ML (DRAMIN)      | AME | 2   | 1,83        | 3,66     |
| 049                 |        | DIPIRONA 500MG/ML INJ (NOVALGINA)       | AME | 3   | 1,45        | 4,35     |
| 050                 |        | ESPARADRAPO 10CM X 4,5                  | CM  | 16  | 0,01        | 0,16     |
| 051                 |        | FAIXA DE SMARCH 20 CM.                  | UNC | 1   | 400,00      | 400,00   |
| 052                 |        | RANITIDINA 150MG COM (ANTAK)            | UNC | 2   | 1,12        | 2,24     |
| 053                 |        | SERINGA DESC. 05ML C/AG                 | UNC | 2   | 1,95        | 3,90     |
| 054                 |        | SERINGA DESC. 10ML C/AG                 | UNC | 7   | 1,65        | 11,55    |
| 055                 |        | SERINGA DESC. 20ML C/AG                 | UNC | 1   | 4,28        | 4,28     |
| 056                 |        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML             | UNC | 3   | 7,93        | 23,79    |
| 057                 |        | TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML (TRAMAL) | AME | 2   | 10,32       | 20,64    |
| SubTotal.....       |        |                                         |     |     |             | 494,98   |
| Materiais Especiais |        |                                         |     |     |             |          |
| 058                 | 102594 | PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM                |     | 15  | 30,00       | 450,00   |
| 059                 | 104724 | PLACA DE COMPRESSÃO DINAM 3.5M          | UNC | 2   | 750,00      | 1.500,00 |
| SubTotal.....       |        |                                         |     |     |             | 1.950,00 |

RECEBIDO  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

PROTOCOLO RECEBIDO  
03 ABR 2017  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

| Item                 | Código  | Descrição                   | HE  | Qt. | Unit/CH/UPH | Valor  |
|----------------------|---------|-----------------------------|-----|-----|-------------|--------|
| Data: 25/08/2016     |         |                             |     |     |             |        |
| Diárias              |         |                             |     |     |             |        |
| 060                  |         | DIÁRIA DE ENFERMARIA        |     | 1   | 200,00      | 200,00 |
| Total da Classe..... |         |                             |     |     |             | 200,00 |
| Medicamentos         |         |                             |     |     |             |        |
| 061                  |         | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | UNL | 1   | 7,37        | 7,37   |
| SubTotal.....        |         |                             |     |     |             | 7,37   |
| Materiais            |         |                             |     |     |             |        |
| 062                  | 9526406 | ÁGUA P/ INJEÇÃO 10ML        | AME | 1   | 0,43        | 0,43   |
| 063                  |         | AGULHA DESCARTÁVEL 25X7     | UNC | 1   | 0,52        | 0,52   |
| 064                  |         | ATADURA DE CREPOM 15CMX1.8M | UNC | 1   | 3,49        | 3,49   |

End. do Paciente: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA) ZONA RURAL, PARAZINHO-RN**

Pixeon - 24/10/2016 09:18 (U63/INTERN.514) / (DWO:9)

Página 3 / 4



Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413949000000057295568>

Número do documento: 20091110413949000000057295568

Num. 59713054 - Pág. 15



# HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL LTDA

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 24/10/2016 09:18

## CONTA MÉDICO HOSPITALAR

### Dados do Paciente

Paciente: **REGINALDO GOMES DE FRANCA**

Registro: **116133**

Num RG: **003216682** CPF: **017.996.894-76** Nascimento: **11/08/1989** 27 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA N.º 19)**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **1904**

UF: **RN**

CEP: **59586000**

Fone: **84988594379**

### Dados da Internação

Num.Internação: **01**

Conta: **01**

Admissão: **24/08/2016 11:21** Alta: **25/08/2016 18:21**

Atendente: **CLAUDIAF**

Convênio: **PARTICULAR - 26**

Matricula/CNS:

Médico: **Dr. GEAN GUARNIERE RODRIGUES DANTAS**

CRM: **4781**

| Item                    | Código | Descrição                               | HE  | Qt. | Unid/CH/UPH | Valor        |
|-------------------------|--------|-----------------------------------------|-----|-----|-------------|--------------|
| <b>Data: 25/08/2016</b> |        |                                         |     |     |             |              |
| <b>Materiais</b>        |        |                                         |     |     |             |              |
| 065                     |        | CFFATOTINA 1G PA (KEFLIN)               | UNL | 1   | 5,57        | 5,57         |
| 066                     |        | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COM (VOLTAREN) | CPF | 1   | 0,56        | 0,56         |
| 067                     |        | DIPIRONA 500MG/ML INJ (NOVALGINA)       | AME | 1   | 1,45        | 1,45         |
| 068                     |        | GAZE EST 11 FIOS 7,5X7,5 ESTÉRIL        | UNL | 5   | 0,30        | 1,50         |
| 069                     |        | LUVA CIR DESC EST 6.5                   | UNL | 1   | 3,22        | 3,22         |
| 070                     |        | SERINGA DESC. 05ML C/AG                 | UNL | 1   | 1,95        | 1,95         |
| 071                     |        | SERINGA DESC. 10ML C/AG                 | UNL | 2   | 1,65        | 3,30         |
| 072                     |        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML             | UNL | 1   | 7,93        | 7,93         |
| 073                     |        | SORO FISIOLÓGICO 9% 10ML                | AME | 1   | 0,20        | 0,20         |
| 074                     |        | TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML (TRAMAL) | AME | 1   | 10,32       | 10,32        |
| SubTotal.....           |        |                                         |     |     |             | <b>40,44</b> |

TOTAL DA CONTA .....

**3.850,00**

DESCONTO .....

**0**

TOTAL GERAL .....

**3.850,00**



End. do Paciente: **FAZENDA ALVIO (NOSSA SENHORA DE FATIMA) ZONA RURAL, PARAZINHO-RN**

Pixeon - 24/10/2016 09:18 (U63/INTERN.514) / (DWO:9)

Página 4 / 4



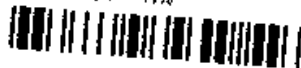
Assinado eletronicamente por: Fernanda Christina Flôr Linhares - 11/09/2020 10:41:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091110413949000000057295568>

Número do documento: 20091110413949000000057295568

Num. 59713054 - Pág. 16

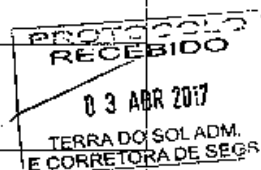
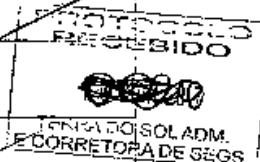
DOCUMENTO 1 "T196"



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, THALITA RAQUEL CANDIDO DA SILVA RG nº 13.595.641 data de expedição 31/03/17 Órgão SABIAN CPF nº 700.443.554-75 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Logradouro<br>(Rua/Avenida/Praça) | <u>NOSSA SENHORA DE FÁTIMA</u> |
| Número                            | <u>19</u>                      |
| Apto / Complemento                |                                |
| Bairro                            | <u>ZONA NOROCCIDENTAL</u>      |
| Cidade                            | <u>PARAZINHA</u>               |
| Estado                            | <u>RN</u>                      |
| CEP                               | <u>59589-000</u>               |
| Telefone de Contato               |                                |
| Telefone da Vítima                |                                |

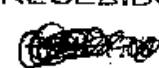


Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data:

Assinatura do Declarante: Thalita Raquel Candido da Silva



| NOTA FISCAL   FATURA   CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|----------------|-------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|------------------------|------|--------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|-------------------|------|----------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-----|--|------|--------|-----|--|--|--------|------|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|--|--|--------|-----|
| <b>COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE</b><br>RUA MERMOS, 160, BALDO,<br>NATAL, RIO GRANDE DO NORTE<br>CEP 59025-250<br>CNPJ 08.224.196/0001-81<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055189-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | <br>Grupo Neoenergia<br>www.cosern.com.br                                                                                                                                                                                                 |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>DADOS DO CLIENTE</b><br>MARIA LUCIA GOMES FRANCA<br>CPF: 737.891.204-19<br>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA<br>FZ ALVINO 18<br>RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA<br>ZONA RURAL/ÁREA RURAL<br>59565-000 PARAZINHO RN<br>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02<br><b>Ligações Gratuitas:</b><br>-TELEATENDIMENTO COSERN: 116<br>-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142<br>-Ouvidoria 0800 084 0404<br>Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167<br>Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>DATA DE VENCIMENTO</b><br><b>09/11/2016</b><br><b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | <b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b><br>01/11/2016<br><b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b><br>01/11/2016<br><b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b><br>00060459<br>SÉRIE: U                                                                                                                                                                      |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>CLASSIFICAÇÃO</b><br><b>B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL</b><br><b>Monofásico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | <b>CONTA CONTRATO</b><br><b>007003956010</b><br><b>Nº DO CLIENTE</b><br>3010367388<br><b>Nº DA INSTALAÇÃO</b><br>0001121715                                                                                                                                                                                                |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>RESERVAÇÃO AO FISCO</b><br><b>21C5.BDB0.E5F0.438E.2AC6.56D6.A602.6CC7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>134,00</td> <td>0,37780478</td> <td>50,59</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Cobrança de ICMS sobre Subvenção-ODE</td> <td></td> <td></td> <td>3,80</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL DA FATURA</b></td> <td></td> <td></td> <td><b>54,59</b></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO             | QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PREÇO                | VALOR (R\$)       | Consumo Ativo(kWh)    | 134,00         | 0,37780478  | 50,59       | Acréscimo Bandeira AMARELA |                            |             | 0,00              | Cobrança de ICMS sobre Subvenção-ODE |                      |                      | 3,80                       | <b>TOTAL DA FATURA</b> |      |        | <b>54,59</b> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>RECEBIDO</b><br/> <br/> <b>TERRA DO SOL ADM. E CORRETORA DE SEGS.</b><br/> <b>03 ABR 2017</b> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,37780478</td> <td>NOV 16</td> <td>134</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 16</td> <td>148</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 16</td> <td>148</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 16</td> <td>147</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 16</td> <td>147</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 16</td> <td>145</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 16</td> <td>154</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 16</td> <td>160</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 16</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 16</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 16</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 15</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 15</td> <td>142</td> </tr> </tbody> </table> |                                              |  | Tarifas Aplicadas |      | HISTÓRICO DO CONSUMO |      | Consumo Ativo(kWh)                                                                                                                                                                                              | 0,37780478 | NOV 16 | 134 |  |      | OUT 16 | 148 |  |  | SET 16 | 148  |  |  | AGO 16 | 147 |  |  | JUL 16 | 147 |  |  | JUN 16 | 145 |  |  | MAR 16 | 154 |  |  | ABR 16 | 160 |  |  | MAR 16 | 142 |  |  | FEV 16 | 142 |  |  | JAN 16 | 142 |  |  | DEZ 15 | 142 |  |  | NOV 15 | 142 |
| DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | QUANTIDADE            | PREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR (R\$)          |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| Consumo Ativo(kWh)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 134,00                | 0,37780478                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50,59                |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| Acréscimo Bandeira AMARELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| Cobrança de ICMS sobre Subvenção-ODE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3,80                 |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>TOTAL DA FATURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>54,59</b>         |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| Tarifas Aplicadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | HISTÓRICO DO CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| Consumo Ativo(kWh)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,37780478            | NOV 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 134                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | OUT 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 148                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | SET 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 148                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | AGO 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 147                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | JUL 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 147                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | JUN 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 145                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | MAR 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 154                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | ABR 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 160                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | MAR 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | FEV 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | JAN 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | DEZ 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | NOV 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                  |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50,59</td> <td>10,00</td> <td>5,06</td> <td>50,59</td> <td>1,10</td> <td>0,56</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2,81</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | ICMS              |                       | PIS            |             | COFINS      |                            | BASE DE CÁLCULO            | %           | VALOR DO IMPOSTO  | BASE DE CÁLCULO                      | %                    | VALOR DO IMPOSTO     | 50,59                      | 10,00                  | 5,06 | 50,59  | 1,10         | 0,56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |  |                   |      |                      | 0,53 |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  | 0,53 |        |     |  |  |        | 2,81 |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | COFINS            |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| BASE DE CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | %                     | VALOR DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BASE DE CÁLCULO      | %                 | VALOR DO IMPOSTO      |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| 50,59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10,00                 | 5,06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 50,59                | 1,10              | 0,56                  |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   | 0,53                  |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   | 0,53                  |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   | 2,81                  |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000020130520</td> <td>CAT</td> <td>04/10/2016 17.781,00</td> <td>01/11/2016 17.915,00</td> <td>28</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>134,00</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | NÚMERO DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO        | ANTERIOR       | ATUAL       | Nº DAS      | CONSTANTE                  | AJUSTE                     | CONSUMO kWh | 00000000020130520 | CAT                                  | 04/10/2016 17.781,00 | 01/11/2016 17.915,00 | 28                         | 1,00000                | 0,00 | 134,00 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| NÚMERO DO MEDIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TIPO DA FUNÇÃO        | ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ATUAL                | Nº DAS            | CONSTANTE             | AJUSTE         | CONSUMO kWh |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| 00000000020130520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CAT                   | 04/10/2016 17.781,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 01/11/2016 17.915,00 | 28                | 1,00000               | 0,00           | 134,00      |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONSUMO</th> <th>VALOR APLICADO</th> <th>NETO REAL</th> <th>MÉDIA TRIM.</th> <th>ÁREA ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OC-40 de horas sem Energia</td> <td>SÃO BONFÉ</td> <td>16,75</td> <td>11,59</td> <td>23,19</td> <td>46,98</td> </tr> <tr> <td>OC-40 de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>6,00</td> <td>7,74</td> <td>15,49</td> <td>30,98</td> </tr> <tr> <td>OC-40 duração máxima de Interrupção contínua</td> <td></td> <td>5,18</td> <td>6,75</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">           OC-40 duração de Interrupção em dia crítico<br/>           Limite OC-40: 15,00<br/>           FUSO-Valor da Energia de Uso = R\$ 17,51<br/>           Não considerar para cálculo a duração das interrupções OC-40, OC-40 e OC-40 a qualquer tempo.         </td> </tr> </tbody> </table> |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | DESCRIÇÃO         | CONSUMO               | VALOR APLICADO | NETO REAL   | MÉDIA TRIM. | ÁREA ANUAL                 | OC-40 de horas sem Energia | SÃO BONFÉ   | 16,75             | 11,59                                | 23,19                | 46,98                | OC-40 de vezes sem Energia |                        | 6,00 | 7,74   | 15,49        | 30,98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OC-40 duração máxima de Interrupção contínua |  | 5,18              | 6,75 | 0,00                 | 0,00 | OC-40 duração de Interrupção em dia crítico<br>Limite OC-40: 15,00<br>FUSO-Valor da Energia de Uso = R\$ 17,51<br>Não considerar para cálculo a duração das interrupções OC-40, OC-40 e OC-40 a qualquer tempo. |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONSUMO               | VALOR APLICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NETO REAL            | MÉDIA TRIM.       | ÁREA ANUAL            |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| OC-40 de horas sem Energia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SÃO BONFÉ             | 16,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11,59                | 23,19             | 46,98                 |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| OC-40 de vezes sem Energia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | 6,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7,74                 | 15,49             | 30,98                 |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| OC-40 duração máxima de Interrupção contínua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | 5,18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6,75                 | 0,00              | 0,00                  |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| OC-40 duração de Interrupção em dia crítico<br>Limite OC-40: 15,00<br>FUSO-Valor da Energia de Uso = R\$ 17,51<br>Não considerar para cálculo a duração das interrupções OC-40, OC-40 e OC-40 a qualquer tempo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>Pagamento em atraso gera: Multa 2% (Res. 414/ANEEL-08/09/10) e Juros 1% a.m. (Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão do fornecimento.</p> <p>Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 21,08.</p> <p>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Solução de Consulta N. 38/2013 - COJUP.</p>                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>NÍVEL DE TENSÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | TENSÃO NOMINAL(V) | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) |                | MÍNIMO      | MÁXIMO      | 220                        | 202                        | 231         |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| TENSÃO NOMINAL(V)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MÍNIMO                | MÁXIMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| 220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 202                   | 231                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>TALÃO DE PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p>Este canhoto será usado em leitura ótica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>DESTAQUE ADI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>CONTA CONTRATO</b><br>007003956010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | <b>MÊS/ANO</b><br>11/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>TOTAL A PAGAR(R\$)</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | <b>VENCIMENTO</b><br>09/11/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>FATURA PAGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |
| <b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                   |                       |                |             |             |                            |                            |             |                   |                                      |                      |                      |                            |                        |      |        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |  |                   |      |                      |      |                                                                                                                                                                                                                 |            |        |     |  |      |        |     |  |  |        |      |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |  |  |        |     |



DOCUMENTO 5 "T5%"



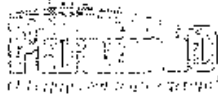
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Governo Municipal de Parazinho

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Vice-Prefeito Eronides Teixeira da Silva, Nº 122 - Centro - CNPJ (MF) 11.959.203/0001-26

Fone: (84) 3697-0031 - e-mail: smsparazinho@rn.gov.br



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 02

CAPTÃO SUS: 11111111111111111111 RG: 003-276.642  
 FOME: ALAC SOBRES DO FRANGO DATA DE NASC. 11/01/74  
 NOME DA MÃE: ROSÁ VILDA GOMES FRACAL  
 ANOS: 46 COR: BRANCA SEXO: F MAS: 1,60 FEM: 55 ESTADO CIVIL: C  
 NATURALIDADE: Parazinho PROFISSÃO: AGRICULTOR INSTITUTO: 1  
 ENDEREÇO: 11111111111111111111 BAIRRO: 2-11111111  
 CIDADE: Parazinho HORA DE ENTRADA: 07:27 DATA: 10/09/2017

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOUCADO ☐ COMATOSO ☐  
 COM HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATISMO ☐ AGITADO ☐ OUTROS ☐

SINAIS VITAIS

PA: 110 mmHg PULSO: 70 pm FR: 18 em TEMP: 38,5 °C PESO: 65 KG

DOR: 1 VÔMITO: 1 ALERGIA A MEDICAMENTOS: 1MEDICAÇÃO EM USO QUAIS? 1 ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO SIM ☐ NÃO ☒

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Vermelho às 1 hs Azul às 1 hs Verde às 1 hs Amarelo às 1 hs

HISTÓRIA-CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALCADA)

TRATAMENTO 11111111111111111111  
11111111111111111111 11111111111111111111 11111111111111111111

EXAME FÍSICO-LESÕES OU AFECÇÕES ENCONTRADAS

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

EXAMES COMPLEMENTARES (COM REGISTRO):



AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente  
 fotocópia é a reprodução fiel do  
 original que me foi exibido.  
 Parazinho/RN 08/09/2017

Ismael W. dos Santos Araújo  
 Corrente Autorizada de Parazinho/RN



## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

☐ AO ACOLHIMENTO ☐ ESPECIALISTA, QUAL? \_\_\_\_\_

☐ OUTROS SERVIÇOS, QUAIS? \_\_\_\_\_

CONDUTA:

*medicação 25 m 1 m*

*8/1/2017 2,5 de m*

*etc. p/ acompanhamento*

### ANTENÇÃO

Certifico e dou fé que a presente  
cópia é a reprodução fiel do  
original que me foi exibido.

Parazinho, 08/10/2017

*Wilson Marcelino Pires Reis*  
Médico - CRM 1579

Ismael W. dos Santos Araújo  
Escrivente Autorizado de Parazinho/RN  
CPF 701.174.354-57

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS.

FICOU NO LOCAL ☐

INTERNAÇÃO NO SERVIÇO DE: \_\_\_\_\_

REMOVIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_ HS

HORA: \_\_\_\_\_ HS

PARA: \_\_\_\_\_

ACIDENTE DE TRABALHO

RETIROU-SE POR DECISÃO MÉDICA ☐

ÓBITO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

APELIDO ☐

ÀS \_\_\_\_\_ HS

A REVELIA ☐

ENTREGUE À FAMÍLIA ☐

INST. MÉDICO LEGAL ☐

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÀS \_\_\_\_\_ HS

OBSERVAÇÃO:

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
03 ABR 2017  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS.



PROTOCOLO  
RECEBIDO  
03 ABR 2017  
TENENDO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

IDADE 26 SEXO M ETNIA Pardo  
CARTÃO SUS 700404441562447 ESTADO Solteiro(a)  
CIVIL

CPF 017.996.894-76 RG 100.000.000-0  
NOME DA MÃE MARIA LUCIA GOMES FRANCA  
NOME DO PAI MAXIMIANO GOMES FRANCA  
NASCIMENTO 11/08/1989  
TELEFONE (84) 8859-4379  
RUA/AV. ASSETAMENTO ALIVIO Nº 50 SN

CEP 59586-000 BAIRRO ÁREA RURAL  
ORIGEM Ambulância - Interior CIDADE Parazinho-RN  
ACID. DE TRABALHO Não MOTIVO Acidente de Trânsito / Queda de moto  
USUÁRIO

HISTÓRIA / CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)  
 Pat. vítima do quadro de má fé. Foi vítima de um acidente de trânsito, ocorrido em 1998, quando estava dirigindo um veículo. O acidente ocorreu em uma via pública, com a presença de testemunhas e a emissão de um Boletim de Ocorrência. Desde então, a vítima vem sofrendo com sequelas físicas e psicológicas, necessitando de tratamento contínuo. A alegação é de que o acidente foi causado por negligência do condutor do veículo envolvido.

A. Uses various planes, non universal  
B. MV, similar, non R. Reproduction is similar  
C. Uses angular / similar to other  
D. 6-8 cm  
E. Pore on my 6 cm about 1/2 pore

| HORA | PRESSÃO ARTERIAL | DOR | TEMP. | FREQ. RESPIRATORIA | FREQ. CARDÍACA | GLASGOW | RTS-SCORE FINAL |
|------|------------------|-----|-------|--------------------|----------------|---------|-----------------|
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |
|      |                  |     |       |                    |                |         |                 |

CID



ATENÇÃO: APLICAR EM CASO DE ABUSO E MAUS TRATOS EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENÚNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE

|                                                                                                                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:                                                                                               |                                           |
| ANAMNESE Paciente vítima de acidente de trânsito apresentando                                                              |                                           |
| EXAME FÍSICO                                                                                                               | fratura exposta do osso do antebraço (15) |
| IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA                                                                                                      | Fratura exposta do antebraço (15)         |
| EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****                                                                           | LABORATÓRIO                               |
|                                                                                                                            | OUTROS                                    |
| CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)                                                                             | ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM                   |
| Cefaloteno 2g, E<br>Ao CC.                                                                                                 | Expos 10/10                               |
| Assinatura e Carimbo do Responsável                                                                                        | Assinatura e Carimbo do Responsável       |
| DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:                                                                         |                                           |
| INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:                                                                                   |                                           |
| SAÍDA: DATA: / / HORA:                                                                                                     |                                           |
| Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:                               |                                           |
| ÓBITO: DATA: / / HORA:                                                                                                     |                                           |
| Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/>                                   |                                           |
| Dr. Kleudson Bastos<br>ORTOPEDISTA<br>CRM 2423                                                                             |                                           |
| Medico (Carimbo)                                                                                                           |                                           |
| Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação                                                           |                                           |
| CONFERE COM ORIGINAL<br>MATERIAL 13 140<br>15/08/20<br>SAME<br>ASSINATURA                                                  |                                           |
| DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:                                                                         |                                           |
| INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:                                                                                   |                                           |
| SAÍDA: DATA: / / HORA:                                                                                                     |                                           |
| Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:                               |                                           |
| ÓBITO: DATA: / / HORA:                                                                                                     |                                           |
| Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/> |                                           |



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

**BOLETIM  
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**Nome: REGINALDO GOMES DE FREITAS Reg. NºDiagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQUERDOIndicação terapêutica: Tratamento cirúrgico Urgência ( ) Eletiva ( )**INTERVENÇÃO**

Data: Início: Término: Duração:

Operador: MARCO ALEMANO CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

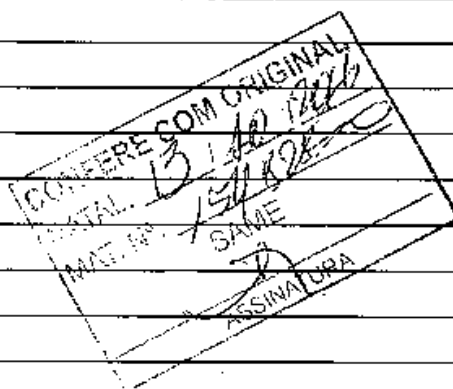
2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

**RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO**

Paciente em decúbito dorsal, 503 anos, sem  
ABSTINÊNCIA + ANTICIPAÇÃO. Campos estéril, Drenagem  
da Fratura EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, + SUTURA  
+ TPA AXILA ESQUERDA



Coleta de material anatomo-patológico: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





## GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarrinho

BOLETIM  
OPERATÓRIO

## IDENTIFICAÇÃO

Nome: REGINALDO GOMES DE FARIAS Reg. NºDiagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQUERDOIndicação terapêutica: Tratamento cirúrgico Urgência ( ) Eletiva ( )

## INTERVENÇÃO

Data: Início: Término: Duração:

Operador: MARIO ARAUJO CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

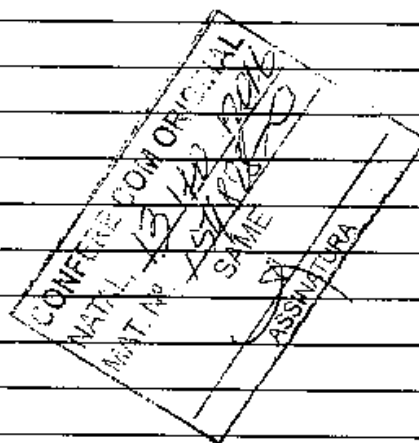
2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

## RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia  
Asséptica + ANTIBIÓTICA - CAMPOS ESQUERDO, DREITURA  
DA FRATURA EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, + SURTIUM  
+ TALA AXIAL PLÁSTICA



Coleta de material anatomo-patológico: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOVO

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/03/2011

303.595.841

MAIARA RAQUEL CAVALHO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 25/10/1995

HELEO DE ARAUJO SILVA

IVANI CAVALHO DA SILVA

MAIO CAMARA RH

DEPT. DE NASCIMENTO L-AIO P-28 RG-6361

PARAZING RN-CANTORIO UNICO

CPF 700.442.554-75

1a. VIL

ASSINATURA COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

ITEP-RN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

MAIARA RAQUEL CAVALHO DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

DOCUMENTO 3 13%



RECEBIDO

TERRA DO SOL ADM. E CORRETORA DE SEG

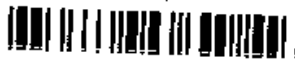
PROTOCOLO RECEBIDO

03 ABR 2017

TERRA DO SOL ADM. E CORRETORA DE SEG



DOCUMENTO 4 \*T496\*



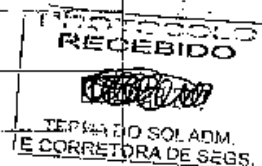
## PROCURAÇÃO

## OUTORGANTE

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| NOME:          | Reginaldo Gomes de França |
| NACIONALIDADE: | Brasileiro                |
| PROFISSÃO:     | agricultor                |
| IDENTIDADE:    | 003.216.682               |
| ENDEREÇO:      | Ass. Alivio               |

## OUTORGADO

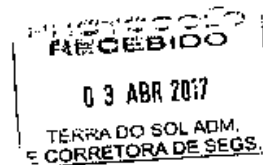
|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| NOME:          | Thalita Raquel Condido da Silva |
| NACIONALIDADE: | Brasileira                      |
| PROFISSÃO:     | agricultora                     |
| IDENTIDADE:    | 003.295.641                     |
| ENDEREÇO:      | Ass. Alivio                     |



Pelo presente instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado, acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS que constitui o CONSÓRCIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT.

João Câmara-RN, 04.10.2016

LOCAL E DATA



Reginaldo Gomes de França

ASSINATURA DO OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)

