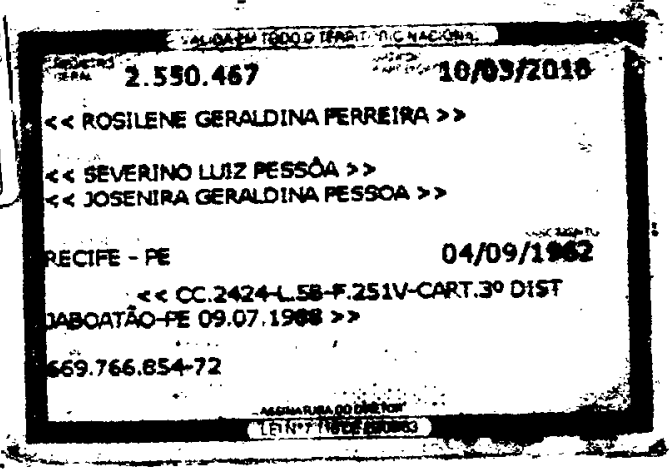
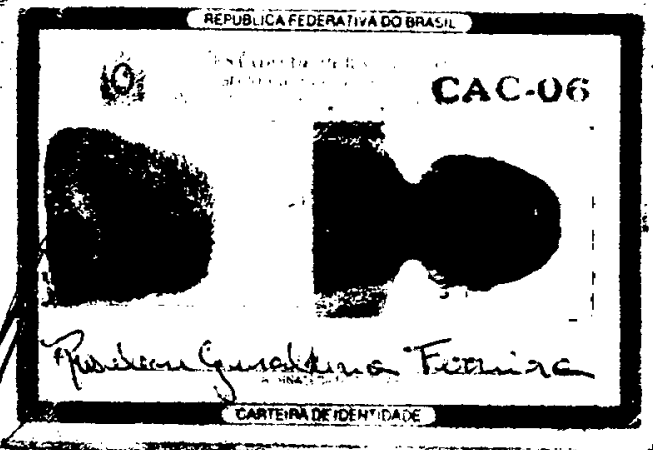




ORIGINAL - ORIGINAL - ORIGINAL

CARTÃO DE NOTAS DO 5º OFÍCIO DO RECIFE
R. Siqueira Campos, 100 - São João - Recife - PE - CEP: 51033-0900
Fone: (51) 3033-6900
E-mail: cartao5@pe.def.br

AUTENTICAÇÃO conforme com o original apresentado. Válido
somente com selo digital. Data: 18/04/2018. Hora: 14:34:26
Recife - PE - 51033-0900. TOTAL: R\$ 0,00. UBRJARA GOMES
TSNR(20%) R\$ 0,00. TOTAL: R\$ 0,00. UBRJARA GOMES
DE LIMA JUNIOR, ESCRIVÃO AUTORIZADO. Selo Digital
nº 0074005.AQX03201802.03461



ARUANA SEGUROS
12 SET 2018

ATENDIMENTO: AVENIDA CU DA BOA VISTA - NUM. - 01099 - SOLEDA
DE RECHIL PI 50000-000

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

ATENDIMENTO: AVENIDA CU DA BOA VISTA - NUM. - 01099 - SOLEDA
DE RECHIM 508402001

DADOS DO CLIENTE CLIENTE: GILBERTO PEREIRA PC: ABELARDO BALTAR, N. 00144 - BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL INSCRIÇÃO: 339.601.320-0000 GRUPO: 4 DEB. AUTOMÁTICO: 054076240		MATRÍCULA: 54076240 Ago/2018																												
SITUAÇÃO ÁGUA SITUAÇÃO	SITUAÇÃO ESGOTO SITUAÇÃO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA																											
HIDRÔMETRO NÃO MEDIDO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TÍPO DE CONSUMO (A/E) NÃO MEDIDO																											
ÁGUA: LEIT. ANT.: CONSUMO: LEIT. ATUAL: LEIT. FALTA:		ESGOTO: LEIT. ANT.: VOLUME: 10 LEIT. ATUAL: LEIT. FALTA:																												
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO																														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARAMETROS</th> <th colspan="3">NÚMERO DE AMOSTRAS</th> </tr> <tr> <th>EXIG. PORT. MS 2.914/11</th> <th>ANÁLISES REALIZ.</th> <th>ATENDIM. A LEGIS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07/2018 /10</td> <td>TURBID.F</td> <td>151</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>06/2018 /10</td> <td>COR APARENTE</td> <td>151</td> <td>151</td> </tr> <tr> <td>05/2018 /10</td> <td>CLORO RESIDUAL</td> <td>151</td> <td>151</td> </tr> <tr> <td>04/2018 /10</td> <td>COL. E. TOTALS</td> <td>151</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>03/2018 /10</td> <td>E. COLI</td> <td>151</td> <td>151</td> </tr> </tbody> </table>		PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS			EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS	07/2018 /10	TURBID.F	151	150	06/2018 /10	COR APARENTE	151	151	05/2018 /10	CLORO RESIDUAL	151	151	04/2018 /10	COL. E. TOTALS	151	150	03/2018 /10	E. COLI	151	151
PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS																													
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS																											
07/2018 /10	TURBID.F	151	150																											
06/2018 /10	COR APARENTE	151	151																											
05/2018 /10	CLORO RESIDUAL	151	151																											
04/2018 /10	COL. E. TOTALS	151	150																											
03/2018 /10	E. COLI	151	151																											
MÉDIA: 00 /10		Qualidade de Água: www.compesa.com.br																												
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS (2) 05 PARÂMETROS CONFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA (3) 05 PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA																														
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)																											
ÁGUA																														
RESIDENCIAL 1 UNIDADE (5)																														
ESGOTO																														
RESIDENCIAL 1 UNIDADE (5)																														
TARIFA MÍNIMA 41,30 POR UNIDADE		10 M3	41,30																											

VENCIMENTO: 08/09/2018

TOTAL A PAGAR: 41,30

田中: 先生、

1

ARUANA SEGUROS

1 2 SET 2018



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: MOSILENE GERALDINA FERREIRA

brasileiro, estado civil: SOLTEIRO, profissão: AUTÔNOMO

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2550 - 467, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 669.766.854 - 72 residente e domiciliado

PC ABELARDO BALTAR, n.º 144

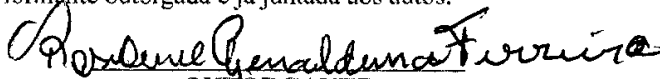
bairro: BRASILIA TEIMOSA na Cidade de RECIFE

Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

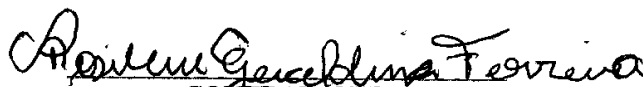
O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.


OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 27 de DEZEMBRO de 18


CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, MOSILENE GERALDINA FERREIRA, brasileiro, SOLTEIRA,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2550 - 467, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 669.766.854 - 72, residente e domiciliado
PC ABELARDO BALTAR, n.º 144, no Bairro de
BRASÍLIA TEIMOSA na Cidade de RECIFE, Estado de
PERNAMBUCO, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 27 de DEZEMBRO de 15.

Mosilene Geraldina Ferreira
DECLARANTE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM
Avenida Domingos Ferreira, 4420, Boa Viagem, Recife-PE. Fone(s): 3184-7146

Controle Interno nº: 044270-5640/2017

Procedimento nº: 007-02613/2017

BOLETIM DE Ocorrência Nº 007-02613/2017-01

Início do Registro: 07/11/2017 10:49:44 Final do Registro: 07/11/2017 10:51:29
Origem: Polícia Civil Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO
Responsável pelo Registro do BO: DANIELE AGUIAR RUZICKA BUARQUE
Autoridade Policial: BEATRIZ CRISTINA FAKIH LEITE

Ocorrências

Outras Ocorrências

Capitulação: Acidente de Trânsito com Vítima

Motivo Presumido: Acidente

Data e Hora do fato: 11/05/2017 09:30:00 e 11/05/2017 09:30:00

Avenida Engenheiro Antônio de Góes, s/n, Interior do Ônibus, 55000-000, Pina, Recife - PE

Envolvido(s)

Vítima - Outras Ocorrências

Nome: ROSILENE GERALDINA FERREIRA - IDENTIFICAÇÃO CIVIL CONFIRMADA - Comunicante
Identidade Nº 2550467 SDS/PE

Residente na Rua Comendador Moraes, 04, Casa, 55000-000, Brasília Teimosa, Recife - PE. Fone: 988101916

Filho de: SEVERINO LUIZ PESSOA e JOSENIRA GERALDINA PESSOA

Data de nascimento: 04/09/1962 Naturalidade: Recife-PE Nacionalidade: Brasileiro(a) Sexo: Feminino

Cor: Ignorada

Estado Civil: Viúvo(a) Ocupação Principal: Ignorado

Dinâmica do(s) Fato(s)

A noticiante informa que estava dentro do ônibus da Empresa Borborema, que fazia linha Setubal, número de ordem 537, e quando foi colocar o VEM para passar pela catraca o motorista freou o veículo bruscamente causando a queda da noticiante por cima do motor, onde a noticiante bateu o braço esquerdo no ferro de proteção que fica por cima do motor, tendo fraturado o punho esquerdo. Que foi socorrida pelo Corpo de Bombeiros e levada para a UPA dos Torrões.

Justificativa de Aditamento

Correção de dados

Assinaturas


ROSILENE GERALDINA FERREIRA

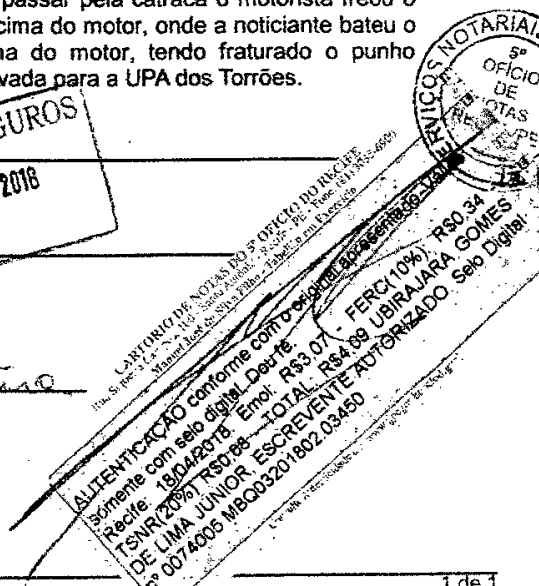
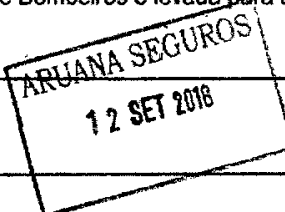

DANIELE AGUIAR RUZICKA BUARQUE
Agente de Polícia - 350.877-3

Último documento de BOA: 044270-5640/2017

Data/Impressão: 07/11/2017 Impresso por: DANIELE AGUIAR RUZICKA BUARQUE

1 de 1

www.policiacivil.pe.gov.br





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM
Avenida Domingos Ferreira. 4420, Boa Viagem, Recife-PE. Fone(s): 3184-7146

Controle Interno nº: 040772-5640/2017

Procedimento nº: 007-02613/2017

BOLETIM DE Ocorrência Nº 007-02613/2017

Início do Registro: 20/05/2017 13:28:38 Final do Registro: 20/05/2017 13:34:06
Origem: Polícia Civil Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 7ª CIRCUNSCRIÇÃO
Responsável pelo Registro do BO: ANNA CAROLINE ATAIDE FEITOSA
Autoridade Policial: BEATRIZ CRISTINA FAKIH LEITE

Ocorrências

Outras Ocorrências

Capitulação: Acidente de Trânsito com Vítima.

Motivo Presumido: Acidente.

Data e Hora do fato: 11/05/2017 09:30:00 e 11/05/2017 09:30:00.

Avenida Engenheiro Antônio de Góes, s/n, Interior do Ônibus, 55000-000, Pina, Recife-PE.

ARUANA SEGUROS
12 SET 2018

Envolvido(s)

Vítima (Outras Ocorrências)

Nome: ROSILENE GERALDINA FERREIRA (IDENTIFICAÇÃO CIVIL CONFIRMADA) - Comunicante

Documento: Identidade Nº 2550467, SDS/PE.

Residente na Rua Comendador Moraes, 04, Casa, 55000-000, Brasília Teimosa, Recife - PE. Fone: 988101916.

Filho(a) de: SEVERINO LUIZ PESSOA e JOSEFINA GERALDINA PESSOA.

Data de nascimento: 04/09/1962. Naturalidade: Recife-PE. Nacionalidade: Brasileiro(a). Sexo: Feminino.

Cor: Ignorada.

Estado Civil: Viúvo(a). Ocupação Principal: Ignorado.

Dinâmica do(s) Fato(s)

A noticiante informa que estava dentro do ônibus da Empresa Borborema, que fazia linha Setubal, número de ordem 537, e quando foi colocar o VEM para passar pela catraca o motorista freou o veículo bruscamente causando a queda da noticiante por cima do motor, onde a noticiante bateu o braço esquerdo no ferro de proteção que fica por cima do motor, tendo fraturado o punho esquerdo. Que foi socorrida pelo Corpo de Bombeiros e levada para a UPA dos Torrões.

Assinaturas


ROSILENE GERALDINA FERREIRA


ANNA CAROLINE ATAIDE FEITOSA
Agente de Polícia - 350 659-2

Data/Impressão: 20/05/2017 Impresso por: ANNA CAROLINE ATAIDE FEITOSA

1 de 1
www.policia civil.pe.gov.br



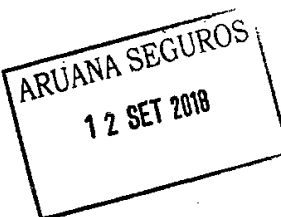


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH000021 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). ROSILENE GERALDINA FERREIRA, 55 anos, BRASILEIRA(a), VIÚVO(a), RG nº 2550467 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 669.766.854-72, residente à RUA COMENDADOR MORAES, nº 84, , BRASÍLIA TEIMOSA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 11/05/2017, por volta das 09:35 hs, no endereço: AV. ANTÔNIO DE GOES, S/N, PINA RECIFE-PE, referente a um(a) QUEDA EM ÔNIBUS, envolvendo ÔNIBUS BRANCA PCZ7152, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) ROSILENE GERALDINA FERREIRA, inscrito sob o CPF nº 669.766.854-72 e Registro Geral nº 2550467, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 9851006-0 SILVA. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO TORRÕES. Registrado(a) com o prontuário nº 106151. Ficou aos cuidados do médico PEDRO F.F. CANTARELLI, registro 21375. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPIL.



Posição em 16/04/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 20184PI1000021

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44

CARTÓRIO DE NOTAS DO 5º OFÍCIO DO RECIFE
Rua: Siqueira Campos, 100 - Santo Antônio - Recife/PE - Fone: (81) 3035-6900
Manoel José da Silva Filho - Tabelião em Exercício

AUTENTICAÇÃO conforme com o original apresentado. Válido
somente com selo digital. Dou fé.
Recife: 18/04/2018. Emol: R\$3,07 - FERC(10%): R\$0,34
TSNR(20%) R\$0,68 - TOTAL: R\$4,09 UBIRAJARA GOMES
DE LIMA JUNIOR, ESCRIVENTE AUTORIZADO Selo Digital
nº 0074005 UBL03201802 01100





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Nome: ROSILENE GERALDINA FERREIRA

Nº registro: 106151

Dt. Nasc.: 04/09/62 - 54 ano (s)

Sexo: Feminino

Mãe: JOSENIRA GERALDINA PESSOA

Fone: 8810-1916

Endereço: RUA COMENDADOR MORAES, nº 84, BRASÍLIA TEIMOSA. RECIFE - PE

Data/hora: 11/05/2017 - 10:47

Nº pág.: 1/2

FICHA DE ATENDIMENTO

CR: ORTOPEDIA - AMARELO

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

Alergico: NEGA; - Hipertensão

TRIAGEM:

- QUEIXA

- PCT TRAZIDA PELO COBOM COM QUADRO DE DOR EM MSE APOS TRAUMA (QUEDA DEM COLETIVO) ALERGIA - HAS +DM -

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor moderada *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AValiação e medidas clínicas

- DOR 7

DOR 7

ENCAMINHAMENTOS

- Ortopedia

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

QUEDA DENTRO DE ONIBUS HA 2 HORAS

EXAME FÍSICO:

Peso:

PA: x mmHg

DOR PUNHO ESQ

Altura:

HGT: mg/dL

IMC: ()

Temperatura: °

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO | FRATURA DE

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

Nome do profissional: LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS. CRM: 9208. Data e Hora: 11/05/2017 18:57:23.

Esta conta dever ser paga com recursos publicos.

Avenida Engenheiro Abdias de Carvalhos, nº 1455, Torreões CEP: 50720-635 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440

CARTÓRIO DE NOTAS DO 5º OFÍCIO DO RECIFE
Fm Siqueira Campos, 100 - Santo Antônio - Recife - PE - Fone: (81) 3035-5000
Manoel José da Silva Filho - Tabelião em Exercício

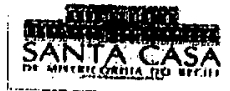
AUTENTICAÇÃO conforme com o original apresentado. Valido
somente com selo digital. Dou fé.
Recife: 18/04/2018. Emol: R\$3.07 - PERC(10%): R\$0.34 -
TSNR(20%) R\$0.68 - TOTAL: R\$4.09 - DEBORA GOMES
DE LIMA JUNIOR. ESCRIVÃO AUTORIZADO Selo Digital
nº 0074005 WHV0320180201101

ARUANA SEGUROS
12 SET 2018





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Nome: ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nº registro: 106151
Dt. Nasc.: 04/09/62 - 54 ano (s)
Mãe: JOSENIRA GERALDINA PESSOA
Sexo: Feminino
Endereço: RUA COMENDADOR MORAES, nº 84, BRASILIA TEIMOSA. RECIFE - PE
Fone: 8810-1916
Data/hora: 11/05/2017 - 10:47
Nº pág.: 2/2

OBSERVAÇÕES :

Evolução do paciente:
AIH TALA AXILO PALMAR TIPOIA

Resultados de Exames:
RX

Dr. LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS
CRM: 9208



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS. CRM: 9208. Data e Hora: 11/05/2017 18:57:23.
Esta conta dever ser paga com recursos públicos.

Avenida Engenheiro Abdias de Carvalhos, nº 1455, Torreões CEP: 50720-635 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440





Nome: ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nº registro: 106151
Dt. Nasc.: 04/09/62 - 54 ano (s) **Sexo:** Feminino
Mãe: JOSENIRA GERALDINA PESSOA **Fone:** 8810-1916
Endereço: RUA COMENDADOR MORAES, nº 84, BRASILIA TEIMOSA. RECIFE - PE
Data/hora: 11/05/2017 - 11:23 **Nº pág.:** 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

REMOÇÃO COM MÉDICO : NÃO

AMBULÂNCIA BÁSICA(USB)

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

QUEDA DENTRO DE ONIBUS HA 2 HORAS

EXAME FÍSICO:

Peso: **Altura:** **IMC: ()** **Temperatura: °**
PA: x mmHg **HGT:** mg/dL

DOR PUNHO ESQ

CONDUTA:

AINH EV TIPOIA TALA AXILO PALMAR

Exames Complementares/Resultados:

RX FRATURA TRANSARTICULAR RADIO ESQ

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO | FRATURA DE

OBSERVAÇÕES :

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

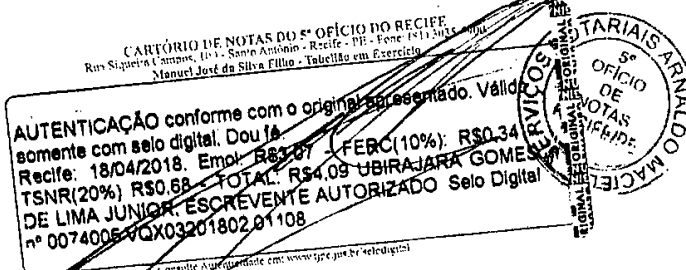
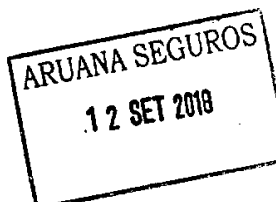
Transferência encaminhado para:

Motivo: Tratamento Cirúrgico

Senha:

**ESTE PACIENTE TEM CONDIÇÕES DE SER TRANSFERIDO
POR MEIOS PRÓPRIOS :SIM**

Dr. LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS
CRM: 9208



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS. CRM: 9208. Data e Hora: 08/06/2017 12:11:00.
Esta conta dever ser paga com recursos públicos.

Avenida Engenho Abdiás de Carvalhos, nº 1455, Torreões CEP: 50720-635 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440



ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO
Sexo: Feminino
Data: 08/10/1916
RUA COMENDADOR MORAES, Nº 84, BRASÍLIA TEIMOSA, RECIFE - PE
CEP: 51030-111

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

RENÇÃO COM MÉDICO: NÃO AMBULÂNCIA BÁSICA(USB)

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:
QUECA DENTRO DE ONIBUS HA 2 HORAS

EXAME FÍSICO:

Peso: 30 kg Altura: 1,50 m IMC: 13,3
RA: 3 mmHg HTA: não Temperatura: 36,5

CONDUTA:

AINH EV TAPOTA TALA AXILO PALMAR

Exames Complementares/Resultados:
RX FRATURA TRANSARTICULAR RADIO ESQ

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

3325 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO 1 FRATURA DE

OBSERVAÇÕES:

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para:
Motivo: Tratamento Cirúrgico
Sendo:

ESTE PACIENTE TEM CONDIÇÕES DE SER TRANSFERIDO
POR MEIOS PRÓPRIOS: SIM

Dr. LEONARDO DE OLIVEIRA MEDEIROS
CRM: 9208

LEONARDO de Oliveira Medeiros
CRM: 9208
CONECTE - 1108
15110788444-1108

ARUANA SEGUROS
12 SET 2018



Emissão: 17/05/2017 18:10

Atendimento: 248962 Entrada: 14/05/2017 Hora: 10:12
Plano: SUS - ELETIVAS

Responsável: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**
Médico Emitido por: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**

Recepcionista: ROSALIA FABIANA OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706402691359581

Data: 17/05/2017 às 18:02

Dr. (a) **TULIO ALBERTO DE O SOUZA**

Paciente: 1606385 ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nascimento: 04/09/1962 (54 Anos e 8 Meses)
Endereço: RUA COMENDADOR MORAIS
Bairro: BRASILIA TEIMOSA C.E.P.: 51010-380
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: SEVERINO LUIZ PESSOA
Mãe: JOSENIRA GERALDINA PESSOA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: CRM: 23411 FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: VIÚVO
C.P.F.: 66976685472
Identidade: 2550467 - SDS - PE
Telefone: / 988101916
G.Instrução:
Ocupação: MANICURE
Naturalidade: RECIFE



Hospital Armindo Moura

Av. Cleto Campelo, s/n
Centro - Moreno/PE
Fone: 81 3535-2013



Armindo Moura

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª. via - Farmácia / 2ª. via - Paciente

Identificação do Paciente

Paciente: ROSILENE GERALDINA FERREIRA

Endereço:

Rua: RUA COMENDADOR MORAIS - Bairro: BRASILIA TEIMOSA - RECIFE - PE

Prescrição:

PACO 02CXS

1 COMPRIMIDO, AS 6:00HS, 14:00HS E 22:00HS, SEMPRE QUE DOR.

TULIO ALBERTO DE O SOUZA - CRM : 23411

Identificação do Comprador

Identificação do Fornecedor

Nome:

Identidade:

Órgão emissor:

Endereço:

Cidade:

PE:

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

Data / /

ARUANA SEGUROS
12 SET 2018

Dr. Tulio Alberto de O. Souza
ORÇOPED. E FARMACOLOGIA
CRM: 23411 RECIFE-PE



HOSPITAL ARMINDO MOURA
Relatório Eletrônico do Paciente

Emissão: 17/05/2017 18:10

Data: 17/05/2017 às 18:02

Dr. (a) TULIO ALBERTO DE O SOUZA

Atendimento: 248962 Entrada: 14/05/2017 Hora: 10:12
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: TULIO ALBERTO DE O SOUZA

Recepcionista: ROSALIA FABIANA OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706402691359581

Paciente: 1606385 ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nascimento: 04/09/1962 (54 Anos e 8 Meses)
Endereço: RUA COMENDADOR MORAIS
Bairro: BRASILIA TIMOSA C.E.P.: 51010-380
Cidade: 2611806 R. CIFE
Pai: SEVERINO LUIZ PESSOA
Mãe: JOSEFIA GERALDINA PESSOA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: VIÚVO
C.P.F.: 6697685472
Identidade: 2550467 - SDS - PE
Telefone: / 988101916
G. Instrução:
Ocupação: MANICURE
Naturalidade: RECIFE

LAUDO MÉDICO

Declaração para fins de prova que o paciente, **ROSILENE GERALDINA FERREIRA** é portador do diagnóstico:

CID: FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10: S 52.5

Permaneceu internado do dia 14/05/2017 a 17/05/2017, sendo submetido a tratamento ortopédico em 17/05/2017.

Sugiro mantê-lo afastado de suas atividades trabalhistas por um período de 90 (NOVENTA) dias, a partir desta data, segue em acompanhamento ambulatorial

Moreno, 17/05/2017.

ARUANA SEGUROS

12 SET 2018

RETORNO: 1 / 2017

LOCAL: HOSPITAL ARMINDO MOURA, AS :00HS

MÉDICO: TULIO ALBERTO DE O SOUZA

OBS: Documentos originais para o INSS

01 - Cópia autenticada para a empresa

01 - Cópia simples fica com o paciente

Esta declaração está sendo entregue diretamente ao paciente e/ou ao responsável legal, mediante solicitação do mesmo.

Dr. Tullio Alberto de O. Souza
ORTOPEDISTA
CRM - 2550467-2

Relatório Emitido Eletronicamente

Página 2 de 2



HOSPITAL ARMANDO MOURA

REP. - Apresentação Eletrônica do Paciente

Emissão: 17/05/2017 18:09

Dr. (a) TULIO ALBERTO DE O SOUZA

CRM: 23411

Atendimento: 248962 Entrada: 14/05/2017 Hora: 10:12
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: TULIO ALBERTO DE O SOUZA

Recepcionista: ROSALIA FABIANA OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706402691359581

Paciente: 1806335 ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nascimento: 04/09/1982 (54 Anos e 8 Meses)
Endereço: RUA COMENDADOR MORAIS
Bairro: BRASÍLIA TEIMOSA C.E.P.: 51010-360
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: SEVERINO LUIZ PESSOA
Mãe: JOSENIRA GERALDINA PESSOA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: VIÚVO
C.P.F.: 66976885472
Identidade: 2550467 - SDS - PE
Telefone: / 988101916
G.Instrução:
Ocupação: MANICURE
Naturalidade: RECIFE

RÉSUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10: S 52.5

CIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 14/05/2017, sendo submetido a tratamento ortopédico em 17/05/2017.

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10: S 52.5

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. TULIO ALBERTO DE O SOUZA

ARUANA SEGUROS

12 SET 2018

ORIENTAÇÕES:

1 - CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR + PACO 30mg 1 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 8 EM 8 HORAS;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS;

4 - RETORNAR DIA A CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO.

5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 90 (NOVENTA) DIAS.

Dr. Tullio Alberto de O. Souza
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM: 23411 - RECIFE

Página 2 de 2



Emissão: 17/05/2017 18:12

Exatidão: 248962 Entrada: 14/05/2017 Hora: 10:12
ano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: TULIO ALBERTO DE O SOUZA

Recepcionista: ROSALIA FABIANA OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706402691359581

Paciente: 1608385 ROSILENE GERALDINA FERREIRA
Nascimento: 04/09/1962 (54 Anos e 8 Meses)
Endereço: RUA COMENDADOR MORAIS
Cidade: BRASILIA TEIMOSA C.E.P.: 51010-360
Estado: 2611606 RECIFE
Sexo: SEVERINO LUIZ PESSOA
Nome: JOSENIRA GERALDINA PESSOA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: VIÚVO
C.P.F.: 66976685472
Identidade: 2550467 - SDS - PE
Telefone: / 988101916
G.Instrução:
Ocupação: MANICURE
Naturalidade: RECIFE

RECEITA

ISO ORAL

1 - CEFALEXINA 500MG ————— 28 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6h, POR 07 DIAS

2 - DAPIRONA 500MG ————— 30 COMPRIMIDOS

TOMAR 02 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 06/06 HORAS, SE DOR.

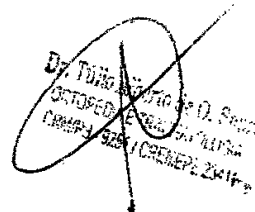
17/05/2017

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 17/05/2017 as 18:12

Dr. (a) TULIO ALBERTO DE O SOUZA

CRM: 23411



Página 1 de 1



Armindo Moura
HOSPITAL GERAL



RECEITUÁRIO

Armindo Moura
HOSPITAL GERAL



positione GILDA
ENNEA

$$100 = 6.7M + 1000000$$

Prüfung

Pa's Festive

100

2.

1751 of Encephalitis



13 12 SET 2008 ARUANA SECROS

Ax. Cleto Campelo, S/N - Alto da Maternidade 54800-000 - Moreno - PE - 81 3535-2013

Positive Denialism

LA 90 10/10/55
No 10/55

Aprendo para fins de Levar à
Pais e a Paróquia de São João
do Sacramento e Tardaramos em
Girar em 1900/2017 para fazer
uma de novo assim e também.

le 54800400 - Mafang - PE - 813625

no mesmo funeral correndo
Assomado com roupas de duas
e pouco dinheiro. Em companhia
de seus filhos, vi. Metade

[illegible]

24963 Alberto
Dr. Tullio Traumatologo
Enciclopedia Traumatologica
11/1/1981

FFMAME.L

<https://pje.tpe.ius.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122714342603100000038991379>

Número do documento: 18122714342603100000038991379

Num. 39559667 - Pág. 16





Armindo Moura
MATERIAL GERAL

ENCAMINHAMENTO
AMBULATORIAL

Nome do paciente:

Isidore Canazina

H.D.(1)

fratura de nariz
risar

☐

Reumatologia

☐

Posto de Saúde

☐

Ortopedia - Grupo do(a)

☒

Fisioterapia

☐

Outros

CID 10: (

S60.0

Moreno,

24 de

10

de 20

17

Dr. Túlio Alberto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM: 24111 CRM: PB 9251

Av. Cleto Campelo, S/N - Alto da Maternidade 54800-000 - Moreno - PE - 81 3535-2013

HMAM05

ARUANA SEGUROS

12 SET 2018

505.306.402.69 1359.587

Hospital Infantil Maria Maciel da Silva
FISIOTERAPIA

Nome: Rafael Gonçalves Farias

Horário: 07:30 às 08:30

De chegada: 07:30 às 08:30

Dias da semana: 3ª 2ª 5ª

Registro: 648587

Diagnóstico: P.O. Fratura punho

Alonga TENS

TTO: CINESIO

OK	36140147	231
OK	35130147	281
OK	07135147	301
OK	69135147	051
OK	31145147	071
OK	36135147	021
OK	21145147	341

FISIOTERAPEUTA:

MÉDICO RESPONSÁVEL:

505.706.40269 1359587

 HOSPITAL INFANTIL MARIA LÚCIDA FISIOTERAPIA		
02 Procedimentos		
NOME: <u>Rafaela Guimarães Figueiredo</u>		
HORÁRIO DE CHEGADA: <u>17:30 às 18:30</u>		
DIAS DA SEMANA: <u>3ª, 5ª</u>		
REGISTRO: <u>48987</u>		
DIAGNÓSTICO: <u>P.O. Fratura punho E</u>		
ALONG TENS		
TTO: <u>CINESIO</u>		
<u>OK</u>	<u>26/10/17</u>	<u>23/11/17</u>
<u>OK</u>	<u>30/10/17</u>	<u>28/11/17</u>
<u>OK</u>	<u>07/11/17</u>	<u>30/11/17</u>
<u>OK</u>	<u>10/11/17</u>	<u>05/12/17</u>
<u>OK</u>	<u>17/11/17</u>	<u>07/12/17</u>
<u>OK</u>	<u>19/11/17</u>	<u>12/12/17</u>
<u>OK</u>	<u>24/11/17</u>	<u>14/12/17</u>
FISIOTERAPEUTA:		
MÉDICO RESPONSÁVEL:		

17-10-17
18-10-17
19-10-17
20-10-17
21-10-17
22-10-17
23-10-17
24-10-17
25-10-17
26-10-17
27-10-17
28-10-17
29-10-17
30-10-17
31-10-17
01-11-17
02-11-17
03-11-17
04-11-17
05-11-17
06-11-17
07-11-17
08-11-17
09-11-17
10-11-17
11-11-17
12-11-17
13-11-17
14-11-17
15-11-17
16-11-17
17-11-17
18-11-17
19-11-17
20-11-17
21-11-17
22-11-17
23-11-17
24-11-17
25-11-17
26-11-17
27-11-17
28-11-17
29-11-17
30-11-17
01-12-17
02-12-17
03-12-17
04-12-17
05-12-17
06-12-17
07-12-17
08-12-17
09-12-17
10-12-17
11-12-17
12-12-17
13-12-17
14-12-17
15-12-17
16-12-17
17-12-17
18-12-17
19-12-17
20-12-17
21-12-17
22-12-17
23-12-17
24-12-17
25-12-17
26-12-17
27-12-17
28-12-17
29-12-17
30-12-17
31-12-17

RECEITUÁRIO



Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

P/ ROSIENE BENEFICIA FERRAZ
Largo Mágico C/10:
AO INSS 52.5

HMA03

PRETO PARA FINS DE RECEIÇÃO MÉ-
DICA QUE A PACIENTE SUPLENTO
FOI SUBMETIDA A TRATAMENTOS C/IN-
CUBO EM MARÇO/2017 PARA FIM
TUBA E COM ALGUM ELEVANDO.
NO MOMENTO FORTUNA CORPUSCULA
AFETANDO LIMITAÇÕES DE ALGUM
E ALGUM ELEVANDO. EM ALGUMAS
MOMENTOS FORTUNA. MEDICINA
AFETANDO DE ALGUMAS ALGUMAS
DA PACIENTE INTERVENIENDO
25/10/17.

Alto da Maternidade 54800-1000 - Moleno - PE - 81 3555-2013

Dr. Túlio Alberto
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CREMEPE 23411 / CRM 28 9251



RECEITUÁRIO



Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

ROSIVENE GEROLDA
FEMINEIA

HID= LIMITAÇÃO DOM
PUNHO ESQUERDO
PÓS FERTUR

20 Sessões 12i
FISIOTERAPIA

Hospital Armindo Moura
Hermes Wagner
Ortopedista

HMAMB3

54300-000 - Marmó - PE - 81 3535-2013



ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

ENCAMINHAMENTO
AMBULATORIAL

Nome do paciente:

ROSELENE CARVALHO
FERREIRA

Idade:

71 anos 2 meses 7 dias 20 dias 17

- ☐ Reumatologia
☐ Posto de Saúde
☐ Ortopedia - Grupo (dite)
☒ Fisioterapia
☐ Outros

Grupo 2 grupo 2
grupo 2

CID 10: (

20 80100

Assinado em

24

de

10

de 20

17

Dr. Túlio Alberto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 22411 / CRM-PG 9251

HMAN05

Av. Cleto Campelo, S/N - Alto da Maternidade 54800-000 - Moreno - PE - 81 3535-2013

