

SABINO

Advocacia & Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO POR INSTRUMENTO PARTICULAR

OUTORGANTE:

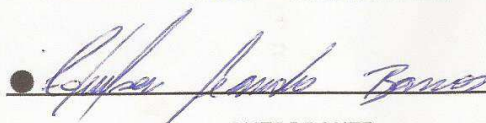
EDMILSON LEANDRO BARROS, brasileiro, inscrito
no RG: 7389890 SAS/PE, e CPF: 067.910.164-
do, residente e domiciliado na Rua Dr João
Vikins, 356, Centro, Bezerros PE.

OUTORGADO:

ELAIRTON SABINO DA SILVA, que também assina ELAIRTON SABINO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção de Pernambuco sob o nº 43.390, com endereço profissional constante do rodapé.

Aos que confere os mais amplos poderes, inclusive os da cláusula “AD JUDICIA ET EXTRA”, para representar a Outorgante perante quaisquer Juízos, Repartições Públicas e Autarquias Federais, Estaduais ou Municipais, em qualquer de seus Órgãos ou Serviços, onde necessária seja a apresentação de Mandato, podendo os Outorgados, propor as ações competentes e defendê-lo nas que lhe forem propostas ou contrárias, reclamar, contestar, agravar, recorrer, conciliar, remir, desistir, transigir, fazer acordo, executar, embargar, impugnar, adjudicar, retirar processos, dar quitação, confessar, firmar compromisso, declarar, receber citações, contratar, distratar, rescindir, estabelecer cláusulas e condições: preços, prazos, pagamentos e recebimentos de toda natureza, prestar queixa, oferecer notícia crime, ir até decisão final, ratificar/ retificar documentos, requerer e receber Alvará de toda natureza, com ou sem valor pecuniário, variar, desistir, reconvir, confessar, fazer acordos ou composições, termos de compromisso, prestar declarações, promover levantamentos, receber ou solicitar documentos pessoais, promover habilitações de crédito, substabelecer, no todo ou em parte e tudo fazer para o fiel cumprimento do presente Mandato, à defesa do interessado Outorgante, o que dará, todo o sempre, por bom, firme e valioso, ratificando os atos porventura já praticados em seu nome.

Bezerros/PE, 03 de 04 de 2017.


OUTORGANTE

Documento 3

SABINO - Advocacia & Assessoria Jurídica.
Rua Claudio Soares da Silva, nº 180, Nossa Senhora Aparecida, CEP 55.660-000 - Bezerros, Pernambuco.
Telefone: (81) 9 9623-9614 - elairtonsabino.adv@gmail.com



SABINO

Advocacia & Assessoria Jurídica

ATESTADO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, EDMILSON LEANDRO BARROS brasileiro(a),
portador(a) da Carteira de Identidade RG nº 7389890, inscrita no
CPF/MF sob o nº 067.910.164-00, residente e domiciliado(a) à
Rua Dr. João Vieira, 356, Centro, Bezerros / PE
desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob
pena de infringir o art. 229, do Código Penal Brasileiro, que **MOMENTANEAMENTE
NÃO PODE PROVER AS DESPESAS PROCESSUAIS SEM PREJUÍZO DOS
RECURSOS INDISPENSÁVEIS À MANUTENÇÃO PRÓPRIA E DE SUA FAMÍLIA**,
pelo que, nos termos da Lei nº. 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações
introduzidas pela Lei nº. 7.881/89, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça e
assim requer.

Firma a presente declaração, consciente do que dispõe o art.
2º da Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, *in verbis*:

"Se comprovadamente falsa a
declaração, sujeitar-se-á o declarante
às sanções civis, administrativas e
criminais na legislação aplicável".


Bezerros/PE, 03 de 04 de 2017.


DECLARANTE

Documento 3

SABINO - Advocacia & Assessoria Jurídica.
Rua Claudio Soares da Silva, nº 180, Nossa Senhora Aparecida, CEP 55.660-000 - Bezerros, Pernambuco.
Telefone: (81) 9 9623-9614 - elairtonsabino.adv@gmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO							
EDMILSON LEANDRO BARROS							
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 7389890 SDS PE						
	CPF 067.910.164-00						
	DATA NASCIMENTO 07/12/1988						
	FILIAÇÃO EDSON BEZERRA DE BARROS LEONOR TORRES DA SILVA BARROS						
<table border="1"> <tr> <td>PERMISSÃO</td> <td>ACC</td> <td>CAT. HAB.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AE</td> </tr> </table>		PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB.			AE
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB.					
		AE					
<table border="1"> <tr> <td>Nº REGISTRO 96046777404</td> <td>VALIDADE 22/11/2020</td> <td>1ª HABILITAÇÃO 01/03/2007</td> </tr> </table>		Nº REGISTRO 96046777404	VALIDADE 22/11/2020	1ª HABILITAÇÃO 01/03/2007			
Nº REGISTRO 96046777404	VALIDADE 22/11/2020	1ª HABILITAÇÃO 01/03/2007					
OBSERVAÇÕES X							
<i>Edmilson Leandro Barros</i> ASSINATURA DO PORTADOR							
<table border="1"> <tr> <td>LOCAL BEZERROS - PE</td> <td>DATA EMISSÃO 25/11/2013</td> </tr> </table>		LOCAL BEZERROS - PE	DATA EMISSÃO 25/11/2013				
LOCAL BEZERROS - PE	DATA EMISSÃO 25/11/2013						
<table border="1"> <tr> <td> <i>Heinrich Sabino da Silva</i> ASSINATURA DO EMISSOR </td> <td> 18461145954 PE056706740 </td> </tr> </table>		<i>Heinrich Sabino da Silva</i> ASSINATURA DO EMISSOR	18461145954 PE056706740				
<i>Heinrich Sabino da Silva</i> ASSINATURA DO EMISSOR	18461145954 PE056706740						

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
867621930

PROIBIDO PLASTIFICAR
867621930





Postagem 23/08/2016
Vencimento 07/09/2016
Emissão 21/08/2016
Fechamento próxima fatura: 02/10/2016

TERM 00186662 AGENTE 106662 AUTE 58965
COBAN: 64324 LOJA: 0001 PDV: 106662
08/09/2016 BANCO DO BRASIL 11:10:10
164392402 CORRESPONDENTE BANCARIO 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO ITAÚ S.A.

341917534848906102040001730900024
00000000000000000000000000000000
NR. DOCUMENTO 18.662
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2016
VLR DOCUMENTO 466,81
VALOR COBRADO 466,81
NR. AUTENTICACAO E.28C.972.9AF.6A3.A92

Total da fatura ar
Pagamentos efetuados
Saldo financiado
Encargos (financeiros)
Lançamentos atuais
Total desta fatura

Titular **EDMILSON LEANDRO BARROS**
Cartão **6062.XXXX.XXXX.6102**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Lig

VIA DO CLIENTE

PAG FACIL

vencimento	pagamento total R\$	pgto. mínimo R\$	parcelamento R\$ sem seguro	parcelamento R\$ com seguro
07/09/2016	466,81	84,07	18 X 51,72	18 X 58,98

Vide folha explicativa



Facilite sua vida.

Deixe de acumular papel.
Mude já! Cadastre-se na
Fatura Digital pelo 3003-3030
e receba alertas
via e-mail e SMS.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	2.100,00
Limite utilizado no mês	461,13
Limite de crédito parcelado	3.150,00
Retirada de recursos País(saque)	100,00

Pagamentos efetuados

DATA		VALOR EM R\$
08/08	PAGAMENTO FICHA COMPENS	- 676,35
08/08	PAGAMENTO FICHA COMPENS	- 500,00
Total dos pagamentos		- 1.176,35

Lançamentos: compras e saques

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
28/05	NAZARENO CALCADOS 03/03 BEZERROS	61,50
31/05	RIO CENTER 03/03 BEZERROS	169,64
20/06	LOJAS AMERICANAS 503/03 BEZERROS	64,55
20/06	LOJAS AMERICANAS SA 54 BEZERROS	- 0,02
28/06	IMPERATRIZ FASHION 02/02 BEZERROS	72,80

Continua...



Compra presencial

cartão de crédito com chip e
senha pessoal intransferível.



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75348 48906.102040 00173.090002 4 000
Número do Documento 00134489061/0077555
Nome do Pagador/CPF(CNP) EDMILSON LEANDRO BARROS - 067.910.164-00
Nome do Beneficiário/CPF(CNP) HiperCard Banco Itaú S.A. - 03.012.730/0001-69
Endereço do Beneficiário Av. Pai Barbosa, 251, 1º a, Gm. 1, Recife - PE

recibo do pagador

Unidade Número 175/34489061/0077555
Valor do documento 25.466,81
Vencimento 07/09/2016

Autenticação Mecânica



Assinado eletronicamente por: ELAIRTON SABINO DA SILVA - 06/04/2017 21:58:16

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17040621535512700000018713274

Número do documento: 17040621535512700000018713274

TABELIONATO VASCONCELOS - CARTÓRIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. José Mariano, 62 - Centro - Bezerros - PE - Fone: (81) 3728-1182
Maurício José de Vasconcelos - Tabelião Público

Autenticação de Documento.

03/03/2017 08:36:30

Confere com a original que me foi apresentado. Dou fé.

Marília Vasconcelos Lima - Escrevente
Selo Digital N.0077727.R#F02201702.03354Custas R\$ 3,32
TSR R\$ 0,66
Total R\$ 3,98Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS -
DPP91ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E4143000238**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/02/2017 às 15:59**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia
12/4/2016 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA OTAVIO PESSOA SOUTO MAIOR, 01, PE 097 - Bairro: SAO PEDRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A SANTA**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EDMILSON LEANDRO BARROS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

EDMILSON LEANDRO BARROS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LEONOR TORRES DA SILVA BARROS** Pai: **EDSON BEZERRA DE BARROS** Data de Nascimento: **7/12/1984** Naturalidade: **BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7389690/SDS/PE (RG), 06791016400 (CPF), 04046777404 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **COMERCIANTE**
Endereço Residencial: **RUA DOUTOR JOAO VIEIRA, 356 - CEP: 0 - Bairro: ROSARIO - BEZERROS/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **EDMILSON LEANDRO BARROS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKN5568 (PERNAMBUCO/BEZERROS)** Renavam: **116475714** Chassi: **9C2JA04208R139446**Ano Fabricação/Modelo: **2008/NÃO INFORMADO** Combustível: **GASOLINA**Descrição: **PROPRIETARIO: MARIO JOSE DOS SANTOS**

Complemento / Observação

A VITIMA TRAFEGAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA EM QUESTÃO PELO LOCAL ACIMA DESCRITO,



QUANDO UM AUTOMÓVEL DE COR PRATA MODELO FIAT UNO DE PLACAS NÃO IDENTIFICADAS, O QUAL ERA CONDUZIDO POR ALGUÉM DESCONHECIDO; QUE AO UTRAPASSAR A VÍTIMA O VEÍCULO RETORNOU A FAIXA DA DIREITA MUITO RÁPIDO, FECHANDO ASSIM A PASSAGEM DA VÍTIMA, O QUAL PARA NÃO COLIDIR COM O AUTOMÓVEL, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA CAINDO AS MARGENS DA VIA, TENDO ALGUMAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO, COMO TAMBÉM UMA LESÃO NO OMBRO ESQUERDO; QUE NA OCASIÃO A VÍTIMA PROCUROU ATENDIMENTOS MÉDICOS NO HOSPITAL SANTA EFIGÊNIA NA CIDADE DE CARUARU, ONDE FICOU INTERNADO E QUE NO DIA 14/04/2016 ELE VÍTIMA FOI ATENDIDO NO HOSPITAL (INSTITUTO PERNAMBUCO DE CIRURGIAS E ORTOPEDIA LTDA) NA CIDADE DE CARUARU - PE, LOCAL ESTE ONDE FOI SUBMETIDO AOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS QUE CONSTA NO ATENDIMENTO COM REGISTRO DE Nº 227601 DO REFERIDO INSTITUTO MÉDICO, APRESENTADO PELA PRÓPRIA VÍTIMA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Edmilson Leandro Barros

**EDMILSON LEANDRO BARROS
(VÍTIMA)**

B.O. registrado por: **HELENILDO QUIRINO DE OLIVEIRA** - Matrícula: **221320-6**



TABELIONATO VASCONCELOS - CARTÓRIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. José Mariano, 62 - Centro - Bezerros - PE - Fone: (81) 3728-1182
Maurício José de Vasconcelos - Tabelião Público



Autenticação de Documento. 03/03/2017 08:36:32
Confere com o Original, que me foi apresentado: Dou fe.
Marília Vasconcelos Lima Custas R\$ 3,32
Marília Vasconcelos Lima - Escrevente TSNR R\$ 0,66
Selo Digital N.0077727.WBZ02201702.03355 Total R\$ 3,98
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

23/02/2017 15:57



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1020775 Prontuário: 109881 SAME: Hora Atend: 23:01 Data Atend: 12/04/2016
Paciente..... : EDMILSON LEANDRO BARROS Idade: 27 a
Endereço..... : AV MONSENHOR FLORENTINO
Bairro..... : SANTA
Cidade..... : BEZERROS UF.: PE CEP: 55660000
Convênio..... : PARTICULAR Plano....: PARTICULAR APARTAMENTO
CID Principal..... : S431 - LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
Data Saída..... : 13/04/2016 Hora Saída : 07:21
Prestador da Evolução Médica: 3056 FILIPE XAVIER DO SACRAMENTO CAMARA

HDA

HISTORIA DE QUEDA DE MOTO HA 02 HORAS. NEGA DESMAIO, VOMITOS, CEFALIA. GLASGOW 15.
REFERE DOR LOCALIZADA EM OMBRO ESQUERDO. SEM OUTRAS QUEIXAS.

EXAME FISICO

SINAL DA TECLA EM CLAVICULA ESQUERDA. ELEVAÇÃO DA CLAVICULA ESQUERDA

DIAGNOSTICO

LAC 3 (CIRURGICA??)

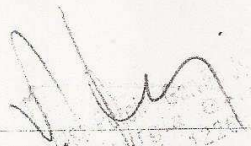
DIAGNOSTICO - HISTORICO

LAC 3 (CIRURGICA??)

TRATAMENTO

TIPOIA

TENTO CONTATO COM GRUPO DE OMBRO PARA ENCAMINHAMENTO E CONDUTA.


FILIPE XAVIER DO SACRAMENTO CAMARA / 20724
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Atendimento: 1020775 - EDMILSON LEANDRO BARROS Lote: 979177 - PARTICULAR - Remessa: 52854

Data.....: 12/04/2016 23:01
Convênio.....: 40 - PARTICULAR Plano....: PARTICULAR APARTAMENTO
Médico/CRM: PHILIPPE XAVIER DO SACRAMENTO CAMARA / 20724
Guia.....: Validade: CID: S431 - LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR
Carteira.....: Validade: Titular...

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					95,00
PRONTO SOCORRO	95,00				95,00
SOLUÇÕES PARENTERAIS E MATERIAIS					11,92
PRONTO SOCORRO	11,92				11,92
MEDICAMENTOS HOSPITALARES					18,04
PRONTO SOCORRO	18,04				18,04
MATERIAIS DESCARTAVEIS					135,31
PRONTO SOCORRO	135,31				135,31
PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES					300,00
PRONTO SOCORRO	300,00				300,00
MÉTODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM RX					160,00
PRONTO SOCORRO	160,00				160,00
Total da Conta:					720,27
Co-participacao/Franquia/Desconto:					0,27
Total da Conta (-) Desconto:					720,00

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000045 TAXA OBSERVACAO CLINICA	1	95,0000	95,00
Total do Setor:			95,00
Total de TAXAS DE USO DE SALA:			95,00

SOLUÇÕES PARENTERAIS E MATERIAIS

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
07023207 CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO FR 250ML	1	5,5157	5,52
07028277 CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO 100ML	1	6,4005	6,40
Total do Setor:			11,92
Total de SOLUÇÕES PARENTERAIS E MATERIAIS:			11,92

MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
07024111 AGUA B1 DESTILADA FR 10 ML	1	0,7679	0,76
07022931 CETOPROFENO 100 MG FR AMP IV	1	8,6538	8,65
07021132 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMPOLA	1	1,0229	1,02
07021515 TRAMADOL 100 MG 2 ML AMPOLA	1	7,5755	7,58
Total do Setor:			18,04

CASA DE SAUDE SANTA EFIGENIA - SEMPRE INOVANDO PARA MELHOR SERVIR



MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Total de MEDICAMENTOS HOSPITALARES: 18,04

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
08023656 ALCOOL 70% 1000ML	6	0,0168	0,10
08024142 ALGODAO HIDROFILO BOLA	2	0,2560	0,51
08023661 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20 X 1,8M	1	6,6320	6,63
08023825 EQUIPO SIMPLES MACROGOTAS 1.5MT	1	26,4000	26,40
08023857 ESPARADRAPO 10X4.5	15	0,0960	1,44
08031222 JELCO " CATETER VENOSO PERIF. DISP.SEGUR. INTROCAN SAFETY 20	1	80,7120	80,71
08024025 MALHA ORTOPEDICA 20CM	100	0,0408	4,08
08032363 SERINGA 10ML C/AG LATERAL 25X7 PLASTIPAK 990629	1	4,3200	4,32
08032291 SERINGA 3ML II C/AGULHA 25X7MM SOLOMED 302632	2	5,5560	11,12

Total do Setor: 135,31

Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS: 135,31

PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	300,0000	300,00

Total do Setor: 300,00

Total de PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES: 300,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM RX

Setor 33 PRONTO SOCORRO

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
40803074 ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL	1	80,0000	80,00
40805018 TORAX - 1 INCIDENCIA	1	80,0000	80,00

Total do Setor: 160,00

Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM RX: 160,00

Total Geral: 720,27

Co-participacao/Franquia/Desconto: 0,27

Total Geral (-) Desconto: 720,00

CASA DE SAÚDE SANTA EFIGENIA SEMPRE INOVANDO PARA MELHOR SERVIR



Instituto Pernambuco de Cirurgia e Ortopedia Ltda.

Clinica Materno - Infantil
Av. Agamenon Magalhães, 961 - Caruaru-PE Fone : 81. 3721-7225 / 3721-4002

Cont. Interno

77

Cód. do Paciente: 159038

Registro: 227601

Alérgico: NAO SABE

Data de Internamento: 14/04/2016 Hora: 15:44

Apto: 02

CPF: 067.910.164-00

Paciente: EDMILSON LEANDRO BARROS

Data Nasc: 07/12/1988

Fator RH: NAO S

Convênio: PARTICULAR

Sexo: M Idade: 27A

CASADO

Endereço: R. DOM JOSE LAMANTINO SOARES

Fone: 81 999255395

Bairro: SANTO AMARO I

Cidade: BEZERROS

Estado: PE

Cadastrado por: GREIBSSA

Observações:

NF 3076

PROCEDIMENTOS

CIRUG - INTERNAMENTO CIRURGICO

Méd. Solic.: MARCOS BEZERRA

QP+Assistente

H.D.A.:

Acidente motociclístico c/ trauma em Ombro (3) m I 4B m.

Exame Físico:

Dor + deformidades em Ombro (3).
Sinal de Tech (4)

Avaliação Sistema

Diagnóstico:

Lesão Acromioclavicular Grau II de Rockwood

Tratamento:

Fix. Cirúrgica

Alta data e hora:

Cirurgia realizada

Técnica de Widen/Dan modificada

Cirurgião:

Dr. Marcos Bezerra

1º Aux

2º Aux

3º Aux

Anestesiologista:

Dr. Manoel

Descrição da Cirurgia:

Fix. Cirúrgica com técnica de

Widen/Dan modificada c/

uso de Arcom.

Dr. Marcos Bezerra
Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM: 123456
Rég. Prof.: 123456



Assinado eletronicamente por: ELAIRTON SABINO DA SILVA - 06/04/2017 21:58:20

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17040621555117800000018713284>

Número do documento: 17040621555117800000018713284

INSTITUTO PE DE CIRURGIA E ORTOPEDIA
AV. AGAMENOM MAGALHÃES 961 CARUARU FONE: 3721-4002/3721-7225

[illegible]

Leito:
Medico:

Registro:

Paciente:



INSTITUTO PE DE CIRURGIA E ORTOPEDIA
AV. AGAMENOM MAGALHÃES 961 CARUARU FONE: 3721-4002/3721-7225

Medico:

DATA	HORA	EVOLUCAO DE ENFERMAGEM	RUBRICA
14/04	15:41	Paciente admitido nos to setor p/ submissão de a submissão cirur- gia ortopédica. Linco de sua residência acompanhado por seus familiares com E.G.R. após super- veia removida do br. amarrado por Dr. Marcos Bezerra.	Atendimento de Vasculatura Aux. de Enfermagem COREN 145574
	18:00	Paciente internado em a. U.O. em ventilação.	Atendimento de Vasculatura Aux. de Enfermagem COREN 554038
	20:40	Paciente tratado do U.O. p/ ventilação e todos os cuidados necessários.	
	22:00	Paciente com U.O. em U.O., após a remoção, sugiro medicação, bem como os cuidados necessários.	

Leito:
Medico:

Registro:

Paciente:



DATA HORA	PRESCRIÇÃO	EXECUÇÃO	ASS.
16/04/16			
	① Dista burs		
	Atos Resuscitação Básica		
	② SF 0,9% 2000 ml IV 24 h		
	③ Ceftriaxona 1g IV 6/6 h		
	④ Diclofenaco 75 comp. 8/8 h		
	⑤ Midazolam 10 mg IV comp. 8/8 h		
	⑥ Fentanyl 100 mcg + SF 0,9% 200 ml	II 8/8 h	
	⑦ Nausea 20 mg IV + ABD 20 mg IV	8/8 h	
	⑧ Paracetamol 1g IV 12/12 h		
	⑨ Curativo Antisséptico na ferida		
	⑩ SSV + CC GG		
15/04/16			
	Dr. Marcos Bezerra Traumatologia e Ortopedia Geral Doenças do Ombro e Punho CRM-PE 14028-SSO 11/2016		
	Assinatura do Médico		
	Dr. Marcos Bezerra Traumatologia e Ortopedia Geral Doenças do Ombro e Punho CRM-PE 14028-SSO 11/2016		

Leito:
Medico:

Registro:

Paciente:





Instituto Pernambuco de Cirurgia e Ortopedia

Avenida Agamenon Magalhães, 961

Fone: 3721.4002 - 3721.7225

Caruaru - Pernambuco

Edmilson Leandro Barros.

2 — uso Oral —
X

Flanco — OTCX,
400mg

Tomar 01 comprimido de
12/12 horas por 7 dias

Dr. Marcos Bezerra
Traumatologia e Ortopedia Geral
Doenças do Ombro e Coluna
CRM-PE: 14554 SBO: 12036

Volando a consulta, queira trazer esta receita



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Philipe Xavier S Camara CRM: 20724 UF: PE

Endereço: RUA GONÇALO COELHO, 40, CEP 55.014 - 020

Telefone: (081) 2103-8500

Bairro: MAURICIO DE NASSAU

Cidade: CARUARU UF: PE

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Paciente: EDMILSON LEANDRO BARROS

Endereço: _____

PRESCRIÇÃO

PACO _____ 02 Caixas

TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 6/6H. SE DOR.

DR. PHILIPPE XAVIER
CRM 20724

ASSINATURA/ CARIMBO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
IDENT: _____ Órgão Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	Ass. e Carimbo Farmacêutico Data: ____/____/____
Telefone: _____	





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 -
F:(81) 37257400

Processo nº **0002562-70.2017.8.17.2480**

RECLAMANTE: EDMILSON LEANDRO BARROS

RECLAMADO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

DESPACHO

R.h.

Cuida-se de reclamação pré-processual que repousa nesta Central de Conciliação em razão da Instrução Normativa nº 16 de 01/10/2014, publicado no DJE nº 181/2014 em 02.10.2014, e, notadamente, do termo de autorização apresentado pela autora por ocasião da distribuição.

Em razão da distribuição, vieram-me os autos conclusos.

Inicialmente, cumpre ressaltar que, nos termos da mencionada Instrução Normativa, compete ao juiz coordenador no âmbito do mutirão a homologação do pacto realizado pelas partes, bem como que, nas hipóteses de ausência de acordo, seja por dissenso ou por ausência do autor, cabe-lhe a remessa dos autos à Distribuição do foro para regular distribuição à vara competente.

Assim, DETERMINO que se aguarde a ordinária inclusão do feito no mutirão próximo, respeitada a ordem de inclusão.

Cumpra-se.

