



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** ALBANETE ALVES BEZERRA, brasileira, casada, estudante, portador da Cédula de Identidade nº 5566861 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 008.497.094-40, residente e domiciliado Rua Luiz Alves de melo, nº 1271, centro, Serra Talhada/PE, CEP: 56.912-120, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**DO CONTRATO DE HONORÁRIOS:** No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Triunfo/PE, 12 de Novembro de 2018.

*Albanete Alves Bezerra*

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com



### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **ALBANETE ALVES BEZERRA**, brasileira, casada, estudante, portador da Cédula de Identidade nº 5566861 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 008.497.094-40, residente e domiciliado Rua Luiz Alves de melo, nº 1271, centro, Serra Talhada/PE, CEP: 56.912-120, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 12 de Novembro de 2018.

Albanete Alves Bezerra  
Declarante



REGISTRO GERAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5566861

DATA DE EXPEDIÇÃO 17.01.1996

NOME ALBANETE ALVES BEZERRA

FILIAÇÃO Aclion Alves de Lima e Luzia Bezerra de Lima

DATA DE NASCIMENTO 10.12.1975

ASSINATURA

10.12.1975

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Albanete Alves Bezerra

ALBANETE ALVES BEZERRA

S  
E  
R  
P  
R  
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 24/10/97

TO VA CINADO BRASIL LIVRE

ASSINATURA DO TITULAR

ALBANETE ALVES BEZERRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

10.12.1975

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

ALBANETE ALVES BEZERRA

Nº de Inscrição

008497094-40

Data do Nascimento

10/12/75

10.12.1975







# CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º..... 2º.....

Data saída..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....

# CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º..... 2º.....

Data saída..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....







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

DADOS DO CLIENTE

ACILON ALVES DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LUIZ ALVES DE MELO LIMA 1271

CPF: 188.659.384-49

CENTRO/SERRA TALHADA  
SERRA TALHADA PE  
5912-120

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofase

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
020986406	ÚNICA	19/06/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
19/06/2018	2000506194	3689902

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0893368010	06/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIAL
26/06/2018	19/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	251,67

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	262,0000000	0,73927710	208,47
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,81
Acrescimo Bandeira VERMELHA			11,86
Contribuição Iluminação Pública			8,66
ICMS Subvenção-CDE-NF 013466318-19/04/18			1,32
Multa por atraso-NF 017180699 - 19/05/18			3,58
Juros por atraso-NF 017180699 - 19/05/18			0,58
Atualização IGPM-NF 017180699 - 19/05/18			0,58
Doação APAE - 0800 722 2723			15,00

TOTAL DA FATURA

251,67

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
313100468	CAT	18/05/2018	11 838,00	19050018	12 121,00	32	1,00000	282,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS/ANO	CONSUMO (kWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
JUN 18	282	221,94	25,00	55,48	Gerção de Energia R\$ 77,59 31,98%
MAI 18	229	221,94	0,79	1,75	Transmissão R\$ 9,45 4,26%
ABR 18	220	221,94	3,86	8,12	Distribuição (Celpe) R\$ 44,25 19,94%
MAR 18	231				Perdas de Energia R\$ 13,81 6,27%
FEV 18	270				Encargos Setoriais R\$ 11,30 5,13%
JAN 18	272				Tributação R\$ 65,35 28,44%
DEZ 17	349				Total R\$ 221,94 100%
NOV 17	266				
OUT 17	217				
SET 17	197				
AGO 17	148				
JUL 17	179				
JUN 17	241				

Consumo Ativo (kWh) 0,52156000

TARIFAS APLICADAS

RESERVAÇÃO FISCAL

0A62.F4B8.1839.4F7E.5C58.CF5D.F738.AB9C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br). Na data de leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso gera multa 2% (Art. 14 ANEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. mto. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art. 1º, inciso III, Lei 10.438/02.

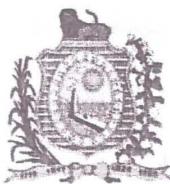
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES		TENSÃO	
CONSUMO	VALOR ATRASADO	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC	0,00	220	202 - 231
FEV	0,00		
OUT	0,00		

Limite DCR 12,22 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 77,84

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0893368010	06/2018	26/06/2018	251,67

83600000002-5 51670011000-1 83336801010-1 11940399743-4





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267002658**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/07/2018** às **15:14**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **23/6/2018** às **14:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA LUIZ ALVES DE MELO LIMA, 1 - Bairro: AABB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA ( AUTOR \ AGENTE )  
RODRIGO ALVES DA SILVA ( VITIMA )  
ALBANETE ALVES BEZERRA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO ALVES DA SILVA**



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

**RODRIGO ALVES DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANA LÚCIA ALVES DA SILVA**  
Pai: **REGINALDO RUFINO DA SILVA** Data de Nascimento: **5/6/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9264700/SDS/PE (RG), 11008231401 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS** Telefones Celulares:  
- **96120333**

Endereço Residencial: **RUA LUIZ BEZERRA LEITE, 199 - CEP: 0 - Bairro: BOMBA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ALBANETE ALVES BEZERRA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **LUZIA BEZERRA DE LIMA** Pai: **ACILON ALVES DE LIMA** Data de Nascimento: **10/12/1975** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5566861/SSP/PE (RG), 00849709440 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones Celulares:  
- **99354167**

Endereço Residencial: **RUA LUIZ ALVES DE MELO LIMA, 1271 - CEP: 0 - Bairro: AABB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

12/07/2018 14:50



**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO ALVES DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO ALVES DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDR2821** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **107651333** Chassi: **9C2KC1670FR554372**  
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**

### Complemento / Observação

COMPARECERAM A ESTA DEPOL, AS VÍTIMAS DO PRESENTE BO, COMUNICANDO QUE SOFRERAM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, OCORRIDO NO LOCAL JÁ CITADO. RELATAM AS VÍTIMAS QUE, O CONDUTOR DA MOTOCICLETA RODRIGO ALVES DA SILVA, TENTOU DESVIAR DE OUTRO MOTOCICLISTA, DERRAPANDO NA VIA E CAINDO. A GARUPA FRATUROU O TORNOZELO ESQUERDO, E O CONDUTOR TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO, SENDO AMBOS SOCORRIDOS PELO IRMÃO DA PESSOA DE ALBANETE ALVES BEZERRA AO HOSPAM.

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

\* *Rodrigo Alves da Silva*  
RODRIGO ALVES DA SILVA  
(VITIMA)  
x *Albanete Alves Bezerra*  
ALBANETE ALVES BEZERRA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: *IVANETE LOPES DA SILVA* MAT. 220.890-3 - Matrícula: 220890-3



12/07/2018 14





**VÍTIMA** ALBANETE ALVES BEZERRA

**COBERTURA** Invalidez


**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO**

**INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** ALBANETE ALVES BEZERRA

**CPF/CNPJ:** 00849709440

**Posição em 12-11-2018 10:41:57**



Desculpe, no momento, não conseguimos informações com os dados que você forneceu. [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para corrigirmos melhor o seu caso. Por gentileza, aguardamos entraremos em contato com você para discutir seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juiz Co
12/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$





**HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**  
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

## BOLETIM DE EMERGÊNCIA 14:54 Nº 58

Data e Hora: 23.06.18		Data Nasc.: 10/12/75	
Nome: Alvanete Alves Bezerra			
Mãe: Juza Bezerra de Lima			
Profissão: Estudante	Sexo: F	Estado Civil: casada	Escolaridade:
Responsável:			
End. do Paciente: R. Luiz Alves de Melo Lima - 1277			
Bairro: AABB	Município: S. Talhada	Fone: 9135-4167	
Cartão SUS:		Doc. Identidade:	
Raça/Cor:			
<input type="checkbox"/> Preto	<input type="checkbox"/> Parda		
<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Indígena		

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:	Peso:
-------------------	--------	--------------	-------

### História e Exame Físico:

fraco no tórax

Rx no tórax (B) ACP

### Tratamento:

→ 100 350

### Impressão Diagnóstica:

① HT tórax (B)

Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às hs do dia 18.05

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. Henrique Antônio da Silva  
CPF 882.23.544.20  
Médico Traumatologista







LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

4 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente

NUMERO DO DOCUMENTO

R 6 5 5 6 6 1 8 6 1

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 9 9 0 0 4 5 2 4 8 0 7 1 1 3 2

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

22554

9 - NOME DO PACIENTE

Albani Alves Bezerra

10 - DATA DE NASCIMENTO

10/12/75

11 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Regina Bezerra da Silva

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

São Carreira, 450

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

São Paulo

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

pac + ~~tra~~ + 41-135 ml.  
dm intercursos

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

frat tra

22 - CID. 10 PRINCIPAL

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tlc grupo tra

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

31 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Dr. Antonio da Silva  
CPF: 882.723.544-20  
CRM 191221-7

15/06/18

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

42 - CNIE DA EMPRESA

43 - CBOH

AUTORIZAÇÃO

44 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

45 - COD. ORGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

46 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

47 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

MOTIVO DA ALTA: melhorado

CARÁTER DA INTERNAÇÃO: eleico.

DATA DA INTERNAÇÃO: 27/06/18





HOSPITAL FRANCISCO A. L. NO. 3

CLÍNICA

CIRURGICA

Data de Atendimento	27/05/2018	Prontuario	00022554	Registro	00085288	Convênio	SUS INTERNACAO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
ALBANETE ALVES BEZERRA							
Data de Nascimento	10/12/1975	Idade	37 Anos. 9 Meses	Sexo	FEMININO	Raça	PARDA
Estado Civil		Profissão		Naturalidade		Nacionalidade	
SOLTEIRO(A)		AGRICULTORA					
Pai				Mãe			
ACILON ALVES DE LIMA				LUZIA BEZERRA DE LIMA			
Município				Estado			
CARNAUABA				PE			
Tipo de Atendimento		Cidade		Telefone			
URTI RURAL		SERRA TALHADA		38313043			
HISTÓRIA DA OCORRÊNCIA							
Tipo de Acidente		Acidente de Trabalho		Outros Acidentes		Agressão	
Casual		Outros					
Local do Acidente				Telefone para Contato			
Exames Complementares							

EXAMINESE E EXAMES FÍSICOS

Exame geral normal

Exame de urina normal

ANOTAÇÕES

Data de Atendimento	27/05/2018	Decisão Médica		Data do Internamento	27/05/2018
Exame de Urina		Alta a Pedido		Data da Alta	28/05/2018
Exame de Sangue		Transferência		Dr. Ebenêzer A. Silva	
Exame de Urina		Evasão		Ortopedia e Traumatologia	
Exame de Urina		Indisciplina		CRM: 15.122	
Hora			Médico Responsável		

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3631-3014



**Dr. Fred Veras**  
Reumatologia  
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

**Albanete Alves Bezerra**

Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de motocicleta no dia 23 de junho de 2018 — em via pública de Serra Talhada — PE deu entrada no Hospital HOSPAM — Serra Talhada — PE local e transferido para Hospital Francisco Anselmo — Serra Talhada — PE onde recebeu atendimento médico para osteossíntese fratura tornozelo E recebendo alta hospitalar - 28 de junho de 2018 e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 30 de julho de 2018.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura do tornozelo E com cicatriz cirúrgica longitudinal na face externa edema regional ++ e déficit de 65% para flexão plantar 60% para flexão dorsal e 65% para as rotações e de evolução reservada.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

**PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.**

Atenciosamente,

Afogados da Ingazeira, 11 de outubro de 2018



Dr. Fred Veras  
Reumatologia-Ortopedia  
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparício Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304

