



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** ALBANE TE 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 judicia 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.

Albane te Alves Bezerra

**OUTORGANTE**

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



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/02/2019 13:54:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022613543606400000041242507>  
Número do documento: 19022613543606400000041242507

Num. 41855930 - Pág. 1

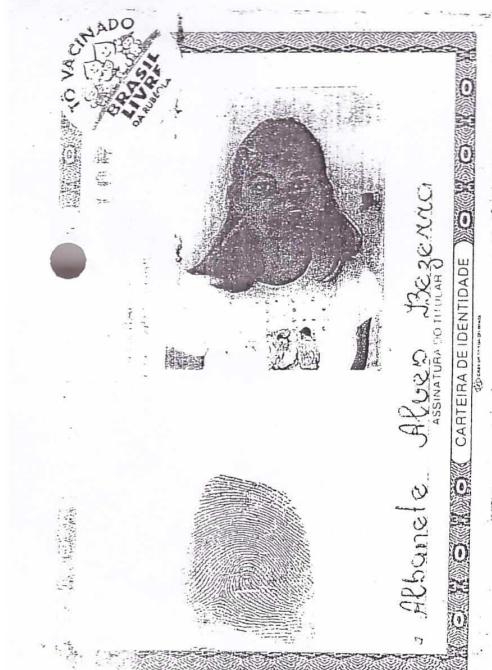
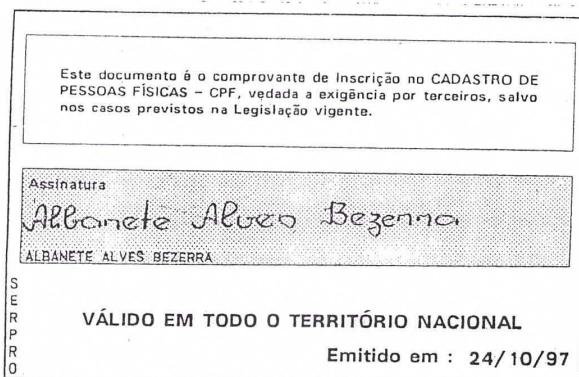
## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

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





Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa é discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anfíos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Par a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

Nome... Albonete Alves Bezerra

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Log. Nasc. Sena Madureira PE Data 10/07/1973  
Filho(a) Filho(a) Sónia da Silva & Souza Góes  
Doc. nº 123.222.222 Lic. nº 51

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. nº.....  
Exp. em..... Estado.....  
Obs..... Data Emissão / 12 / 96 Sônia Sakkadá  
Data Liqueficação / 12 / 96 Viva Luiz Magalhães  
Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 18109 Serie 00045  
Data 01/01/2019



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....	.....
Doc.....	.....
Nome.....	.....
Doc.....	.....
Nome.....	.....
Doc.....	.....
Est. Civil.....	.....
Nome.....	.....
Doc.....	.....
Est. Civil.....	.....
Nome.....	.....
Doc.....	.....
Nascimento.....	.....



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... N° .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 ..... CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... N° .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 ..... CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02.

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA  
Companhia Energetica 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

CPF: 189.659.384-49

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
02096406	UNICA	19/06/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO:
19/06/2018	2000506194	3669902

## ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LUIZ ALVES DE MELO LIMA 1271

CENTRO/SERRA TALHADA  
SERRA TALHADA PE  
56912-120

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	262.000000	0,73927710	208,47
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,81
Acréscimo Bandeira VERMELHA			11,86
Contribuição Iluminação Pública			8,66
ICMS Subvenção-CDE-NF 013466318-10/04/18			1,32
Multa por atraso-NF 017180699- 16/05/18			3,58
Juros por atraso-NF 017180699- 16/05/18			0,58
Atualização IGPM-NF 017180699- 10/05/18			0,58
Doação APAE - 0600 722 2723			15,00

TOTAL DA FATURA

251,67

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3131024468	CAT	18/05/2018	11 109,00	18/06/2018	12 121,00	37	1.000000 1 2 282,00

## HISTÓRICO DE CONSUMO

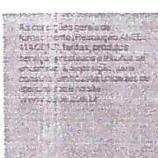
## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

MES/ANO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	Geração de Energia	R\$ 77,59	34,85%
JUN18	282	ICMS	221,94	Tremembé	R\$ 9,46	4,36%
JAN18	298	PIS	221,94	Distribuição (Celpe)	R\$ 44,25	19,94%
ABR18	220	COFINS	221,94	Petróleo de Energia	R\$ 13,81	6,27%
MAR18	231		3,86	Encargos Salariais	R\$ 11,20	5,13%
FEV18	270		0,12	Tributos	R\$ 65,35	29,44%
JAN18	272			Total	R\$ 221,94	100%

## INFORMAÇÕES IMPORTAIS

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 da leitura a tarifa social de energia elétrica é de R\$ 0,73927710. O valor é calculado com base na média das tarifas de consumo individual ou no nível de fornecimento. No caso de consumo individual (B1), a tarifa é de R\$ 0,73927710. A atualização monetária não paga. Nós o Cliente é compensado quando não cumpre prazo de prazo definido para a prestação de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na futura a qualquer tempo - Art 17º REH 30/1/13.



## DURADA E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONSUMO	VALOR ABUSIVO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	NÍVEIS DE TENSÃO
DIC	0,00	5,43	10,06	21,73	
FIC	0,00	3,26	6,72	13,45	
DNIC	0,00	3,11	0,00	8,00	

Límite DIC/R: 12,22 EU3D - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 77,64

AUTORIZADO POR AUTORIDADE FEDERAL

CONTA CONTRATO 0833368010 MÊS/ANO 06/2018 DATA DE VENCIMENTO 26/06/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 251,67

83800000002-551670011000-1 83336801010-1 11940399743-4



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/02/2019 13:54:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022613543654000000041242589>  
Número do documento: 19022613543654000000041242589

Num. 41856015 - Pág. 1



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 - Culposo (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 PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA ( AUTOR \ AGENTE )  
RODRIGO ALVES DA SILVA ( VITIMA )  
ALBANE TE 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**

**ALBANE TE 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 ALBANEDE ALVES BEZERRA AO HOSPA.**

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

- Rodrigo Alves da Silva*  
**RODRIGO ALVES DA SILVA**  
**(VITIMA)**
- Albanete Alves Bezerra*  
**ALBANEDE ALVES BEZERRA**  
**(VITIMA)**

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



12/07/2018 14



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/02/2019 13:54:36  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022613543663500000041242611>  
Número do documento: 19022613543663500000041242611

Num. 41856037 - Pág. 2

**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 for [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para melhor o seu caso. Por gentileza, aguardaremos em contato com você para seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Ju... 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 N° 58

Data e Hora: 23.06.18	Data Nasc.: 10/12/75		
Nome: <u>Alineete Alves Bezerra</u>			
Mãe: <u>Maria Bezerra de Lima</u>			
Profissão: <u>Estudante</u>	Sexo: <u>F</u>	Estado Civil: <u>Casada</u>	Escolaridade:
Responsável:			
End. do Paciente: <u>R. Luiz Alves de Melo 1111 - 1277</u>			
Bairro: <u>centro</u>	Município: <u>S. Talhada</u>	Fone: <u>(81) 35-41167</u>	
Cartão SUS:		Doc. Identidade:	
Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena			

P脉 Arterial:	P脉so:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico:  <u>forr mabem</u>  <u>px d t+ (B)</u> <u>DR</u>			

Tratamento:  <u>✓</u>
-----------------------------

Impressão Diagnóstica: <u>WT frs (B)</u>
Destino do Paciente: Residência <input type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Removido para Hospital
Óbito às <u>hs do dia</u> <u>18-02-19</u>
Médico - Carimbo e CRM: <u>Dr. Ederne Antônio da Silva</u> <u>CRM: 882</u> <u>Médico Traumatologista</u>



SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>Hospital Francisco Anselmo Ltda.</b>			2 - CNES <b>2517124</b>	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>Hospital Francisco Anselmo Ltda.</b>			4 - CNES <b>2517124</b>	
Identificação do Paciente				
NÚMERO DO DOCUMENTO RG 61516861			NOME ATEND. Silvana Alves Bezerra	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 039004524803711RR			6 - SIS PRENATAL	7 - SENHA / REGULAÇÃO
9 - NOME DO PACIENTE Silvana Alves Bezerra			8 - Nº DO PRONTUÁRIO 22554	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Izajia Bezerra da Silva			10 - DATA DE NASCIMENTO 10/12/75	11 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
14 - ENDEREÇO (RUA N° BAIRRO) São Caetano, 450			13 - TELEFONE DE CONTATO	DDD
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Jiná			16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF
19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO			18 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
POC + <u>frat</u> + <u>liver</u> <u>dm</u> <u>metacarpi</u>				
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)				
Rx			22 - CID. 10 PRINCIPAL	
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL frat + frat			24 - CID. 10 SECUNDÁRIO	
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO			25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Tx arays frar			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  Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho			33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 25/06/18	
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)				
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)				
35 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			36 - CNPJ DA SEGURADORA	
37 - ( ) VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO      ( ) EMPREGADOR      ( ) AUTÔNOMO      ( ) DESEMPREGADO			38 - N.º DO BILHETE	
38 - ( ) APOSENTADO			40 - SÉRIE	
39 - ( ) NÃO SEGURADO			41 - CHAMADA EMPRESA	
42 - ( ) CBON			43 - ( ) CBON	
44 - ( ) VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO      ( ) EMPREGADOR      ( ) AUTÔNOMO      ( ) DESEMPREGADO			45 - ( ) APOSENTADO      ( ) NÃO SEGURADO	
46 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO			47 - DOCUMENTO ( ) CNS      ( ) CPF	
48 - COD. ORGÃO EMISSOR			49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
50 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)			51 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	
MOTIVO DA ALTA: <i>methocarbamol</i>				
CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <i>Eletivo</i>				
DATA DA INTERNAÇÃO: <i>27/06/18</i>				



## HOSPITAL FRANCISCO ANTONIO DE LIMA

CLÍNICA

CIRURGICA

Data do Atendimento 27/06/2018 | 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 | Cor PELADA PARDA

Estado Civil SOLTEIRO(A) | Profissão AGRICULTORA

Naturalidade | Nacionalidade

Nome completo ACILON ALVES DE LIMA

Mãe LUZIA BEZERRA DE LIMA

Endereço RUA CARNAUBA

Cidade SERRA TALHADA | Estado PE | Telefone 38313043

UF: RUA RURAL | Cidade: SERRA TALHADA

Localização da ocorrência

Outros Acidentes [ ] | Agressão [ ]

Atividade profissional [ ] | Acidente de Trabalho [ ]

Casual [ ] | Outros [ ]

Companheiro

Telefone para Contato

Data da Ocorrência

ENQUINSE E EXAMES FÍSICOS

Fevereiro de 2018

Fevereiro de 2018

Assinatura Final

Data do Atendimento:

Data do Internamento 27/06/2018

Alta [ ] | Decisão Médica [ ]  
 Sair [ ] | Alta a Pedido [ ]  
 Transferência [ ] |  
 Evasão [ ] |  
 Indisciplina [ ] |

Data da Alta: 28/06/2018  
 Dr. Ebenóne A. Silva  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM: 15.122

Hora:

Médico Responsável:

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3631-0014



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/02/2019 13:54:36  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022613543685900000041242648>  
 Número do documento: 19022613543685900000041242648

Num. 41856076 - Pág. 3

**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.

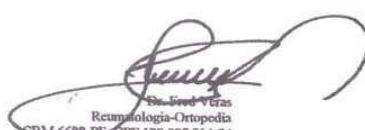
Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura do tornozelo E com cicatriz cirúrgica longitudinal na face externa edema regional ++ e déficit 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. Aparicio Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/02/2019 13:54:36  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022613543685900000041242648>  
Número do documento: 19022613543685900000041242648

Num. 41856076 - Pág. 4