



HAROLDO MAGALHÃES
A D V O C A C I A

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

*Antônio Ramos de Lima Neto, brasileiro, solteiro, Aux. Servi-
ços Sociais portador do RGNº 9232.355DSIPE, inscrito
no CPF nº 036.754.754-45, residente e domiciliado Rua do
Egito 410, Bomba - Serra Talhada PE.*, 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.

Serra Talhada 14 de fevereiro de 2019

x Antônio Ramos de Lima Neto

OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO

Antonio Ramos de Lima Neto, brasileiro, solteiro, aux. ser-
viços gerais, portador do RG nº 9.232.355 SD/PE, inscri-
to no CPF nº 036.154.754-45, residente e domiciliado, Rua
do Egito 410, Bomba - Serra Talhada PE, 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.

Serra Talhada 14 de Janeiro de 2019


x Antonio Ramos de Lima Neto
Declarante




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FIVARES, IBRIL

10H.02



ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO



POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
036.154.754-45

Nome
ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO

Nascimento
07/01/1977

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPIRAÇÃO 27/05/2011

9.232.355

<< ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO >>

RENÇÃO

<< MANOEL RAMOS DE LIMA >>

<< ERNESTINA JULIA RAMOS >>

NATURA DOAGE

FLORESTA - PE

DATA DE NASCIMENTO 07/01/1977

REN. ORIGIN << CN.448 L.40 F.136 CART. DE FLORESTA-PE 08.01.1977 >>

CPF 036.154.754-45

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-42 80.451 - 4332

CÓDIGO DE CONTROLE
172D.D4A6.69FD.83D3

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 08:13:26 do dia 05/09/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que existem no trabalho. Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada para evitar maiores desgastes. 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 "curtosos" corram para o agravo de sua lesão. Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade. 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. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção. Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes. Os artef, pulsadeiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho. Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares. Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

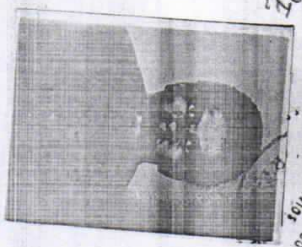
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero: 49167

Serie: 00008-PZ

Antonio Ramon de Lima
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Antonio Ramos de Lima Neto

Loc. Nasc: Floresta - PE Data: 07.01.1977

Filiação: Marysuel Ramos de Lima e Lima

Doc. nº: cert. nascimento nº 228.960.136. Livro 90

Doc. Ident. nº: _____

Estado: _____

Data Emissão: 20.09.96 DRT: 90 Floresta - PE

Carvalho

Digitação: _____
Assinatura do Funcionário: _____
A.p. Administrativo: _____

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.
Nascimento	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.

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



12 CONTRATO DE TRABALHO
11.118.056/0002-42
 Empregador: DISBEAL DIST. BEB. E ALIMENTOS LTDA.
 CGC/MF: Rua Inocêncio Gomes de Andrada, 833
 Rua: N. S. DA PENHA - CEP 56900-000
 Município: Serra Talhada - PE Est.
 Esp. do estabelecimento: DEP. BEBIDAS
 Cargo: SERVENTE
 CBO nº:
 Data admissão: 01 de MAIO de 19 99
 Registro nº: Fls./Ficha: 11
 Remuneração especificada: R\$ 136,00 (CENTO E TRÊS REAIS) P/MÊS
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 1º 2º
 Data saída: 02 de Junho de 19 99
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 Com. Dispensa CD Nº:

13 CONTRATO DE TRABALHO
11.118.056/0002-42
 Empregador: DISBEAL DIST. BEB. E ALIMENTOS LTDA.
 CGC/MF: Rua Inocêncio Gomes de Andrada, 833
 Rua: N. S. DA PENHA - CEP 56900-000
 Município: Serra Talhada - PE Est.
 Esp. do estabelecimento:
 Cargo: servente
 CBO nº:
 Data admissão: 01 de Setembro de 2000
 Registro nº: Fls./Ficha:
 Remuneração especificada: R\$ 152,00 (cento e cinquenta e um reais)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 1º 2º
 Data saída: 29 de março de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 Com. Dispensa CD Nº:

14 CONTRATO DE TRABALHO
11.118.056/0002-42
 Empregador: DISBEAL - DIST. BEB. E ALIMENTOS LTDA.
 CGC/MF: Rua Inocêncio Gomes de Andrada, 833
 Rua: N. S. DA PENHA - CEP 56900-000
 Município: Serra Talhada - PE Est.
 Esp. do estabelecimento: DEP. BEBIDAS
 Cargo: SERVENTE
 CBO nº:
 Data admissão: 30 de AGOSTO de 2000
 Registro nº: Fls./Ficha:
 Remuneração especificada: R\$ 151,00 P/MÊS
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 1º 2º
 Data saída: 15 de JANEIRO de 2001
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 Com. Dispensa CD Nº:

15 CONTRATO DE TRABALHO
03.284.919/0002-23
 Empregador: PR. DIST. DE BEB. E ALIMENTOS LTDA.
 CGC/MF: AV. Luís Cosme Magalhães, 59
 Rua: São Cristóvão - CEP 56009-430
 Município: Serra Talhada - PE Est.
 Esp. do estabelecimento:
 Cargo: serviços gerais
 CBO nº:
 Data admissão: 02 de abril de 2001
 Registro nº: 001 Fls./Ficha: 006
 Remuneração especificada: R\$ 190,00 (cento e noventa reais) p/mês
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 GERENCIA
 1º 2º
 Data saída: 03 de agosto de 2001
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.: [Assinatura]
 DIRETORIA
 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 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA DO EGITO 410

CPF: 084.402.794-42

BOMBA/SERRA TALHADA
 SERRA-TALHADA PE
 56900-000

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Mendelânico

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
 4009076722 05/2018
 DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
 01/06/2018 18/06/2018
 TOTAL A PAGAR (R\$) 53,86

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
018291118	UNICA	17/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
24/05/2018	2002398024	3682170

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	56,0000000	0,73670088	41,36
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,45
Contribuição Iluminação Pública			2,56
ICMS Subvenção-CDE-NF 009384233-18/03/18			0,26
Reajuste de Unidade Consumidora			2,29
Multa por atraso-NF 002981835-24/05/18			0,44
Multa por atraso-NF 009384233-18/03/18			0,80
Multa por atraso-NF 009384233-18/03/18			0,49
Juros por atraso-NF 002981835-24/05/18			4,55
Atuação do IOFIM-NF 009384233-18/03/18			0,27
Atuação do IOFIM-NF 002981835-24/05/18			0,57

TOTAL DA FATURA 53,86

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MÊS/ANO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE AJUSTE CONSUMO (kWh)
15/163	CA1	11/05/2018	11.948,00	17/05/2018	11.969,00	6	1,00000 19,00
15/163	CA1	10/05/2018	11.946,00	11/05/2018	11.946,00	1	1,00000 0,00
15/162	CA1	17/04/2018	11.900,00	10/05/2018	11.946,00	23	1,00000 43,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
MAR 18	56	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$ 13,12	31,26%	
ABR 18	65	ICMS	41,81	25,00	10,45	Transmissão	R\$ 1,96	4,45%
MAR 18	44	PIS	41,81	1,12	0,46	Distribuição (Celpe)	R\$ 8,71	20,53%
FEV 18	47	COFINS	41,81	5,32	2,22	Perdas de Energia	R\$ 2,74	6,55%
AGO 18	53					Encargos setoriais	R\$ 2,24	5,38%
DEZ 17	30					Tributos	R\$ 13,14	31,43%
NOV 17	30					Total	R\$ 41,81	100%
OUT 17	30							
SET 17	30							
AUG 17	8							
JUL 17	30							
JUN 17	30							
MAL 17	44							

TARIFAS APLICADAS: Consumo Ativo(kWh) 0,50645337

RESERVADO AO FISCO
 2079 B416.729D.5D2E 2035 BBD1 F0FC F485

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 A partir de 29/04, tarifa com reajuste mensal de 2,47% para B1 e Tensão e 9,50% para A1e Tensão-RE12.386/18. Na data de início a bandeira amarela e em vigor e a Amarela. Mais informações em www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há variação na contagem de medição ou no nível de fornecimento. Paga-se em atraso para multa 2% (até 15 dias), Juros 1% (até 15 dias) e atualização monetária no período. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o pagamento de restituição com o cliente.

Não existem débitos de 2017 e anos anteriores. Esta declaração é emitida para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor. As qualificações referenciadas (CA1, CA2, CA3, CA4, CA5, CA6, CA7, CA8, CA9, CA10, CA11, CA12, CA13, CA14, CA15, CA16, CA17, CA18, CA19, CA20, CA21, CA22, CA23, CA24, CA25, CA26, CA27, CA28, CA29, CA30, CA31, CA32, CA33, CA34, CA35, CA36, CA37, CA38, CA39, CA40, CA41, CA42, CA43, CA44, CA45, CA46, CA47, CA48, CA49, CA50, CA51, CA52, CA53, CA54, CA55, CA56, CA57, CA58, CA59, CA60, CA61, CA62, CA63, CA64, CA65, CA66, CA67, CA68, CA69, CA70, CA71, CA72, CA73, CA74, CA75, CA76, CA77, CA78, CA79, CA80, CA81, CA82, CA83, CA84, CA85, CA86, CA87, CA88, CA89, CA90, CA91, CA92, CA93, CA94, CA95, CA96, CA97, CA98, CA99, CA100) não abrangem débitos de proventos e contradições de dívidas nem falhas em discussão, com exceção após o fim do processo jurídico.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APLICADO (de 12/2016)	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÍNIMO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÁXIMO
DIC	0,00	5,43	10,86	21,73	220	202	231
FIC	0,00	3,26	6,72	13,45			
LIMC	0,00	3,11	0,00	0,00			

Linhas DCR: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 14,85

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
 4009076722 05/2018 01/06/2018 53,86

83600000009 538600110043 009076722108 122144801539





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. **18E0267003313**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/08/2018** às **15:26**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **20/5/2018** às **05:30**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO BOM SUCESSO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
IVANALDO BERNARDO DA SILVA (TESTEMUNHA)
ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ERNESTINA JÚLIA RAMOS Pai: **MANOEL RAMOS DE LIMA** Data de Nascimento: **7/1/1977** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9232355/SDS/PE (RG), 03615475445 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS** Telefones Celulares: **- 96087545**

Endereço Residencial: **RUA MAJOR ADOLFO CORTE, 410 - CEP: 0 - Bairro: SAO CRISTOVAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

IVANALDO BERNARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: BENEDITA MARIA DA SILVA Pai: **LUIZ BERNARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **6/10/1982** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6713980/SDS/PE (RG), 05093004480 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares: **- 98055317**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, LOTE 38, QUADRA 20 - VILA BELA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - 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)

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

Placa: **KGR8279** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **221383352** Chassi: **9C2KC1620AR045756**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO, COMUNICANDO QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO , OCORRIDO NO LOCAL JÁ CITADO NESTE BO. RELATA A VÍTIMA QUE VINHA DO SÍTIO BOM SUCESSO , JUNTAMENTE COM A TESTEMUNHA QUE É MOTOTAXISTA, NA PE QUE LIGA SERRA TALHADA A TRIUNFO , QUANDO FORAM SURPREENDIDOS POR UM VEÍCULO QUE COLIDIU NA LATERAL DA REFERIDA MOTOCICLETA, VINDO AMBOS A CAIR AO SOLO. A VÍTIMA SOFREU UMA FRATURA NO QUADRIL, E FOI SOCORRIDA PELA TESTEMUNHA AO HOSPAM. E O CONDUTOR SOFREU APENAS ESCORIAÇÕES.

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

x *Antonio Ramos de Lima Neto*
ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO
(VITIMA)
x *Ivanaldo Bernardo da Silva*
IVANALDO BERNARDO DA SILVA
(TESTEMUNHA)

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



SINISTRO 3180455811 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA
EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ANTONIO RAMOS DE LIMA NETO

CPF/CNPJ: 03615475445

Posição em 12-11-2018 12:26:23

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 10
Data: 20.05.2018	Hora: 05:55					
Nome: Antônia Ramos de Lima Neto						
Nascimento: 07.01.1977		Sexo: M	Estado Civil: solteiro			
Escolaridade: 1º grau		Profissão: agricultor				
Mãe: Inês Estina Julia Ramos		Responsável: o genitor				
Endereço: Rua do Açúcar 398						
Bairro: São Raimundo		Município: S. Talhada	Fone: 9.9929.9733			
Cartão SUS:		RG/CPF:				
Raça/Cor:	<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Preta	<input type="checkbox"/> Parda	<input type="checkbox"/> Amarela	<input type="checkbox"/> Indígena	
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:		
História e Exame Físico: Paciente usuário de aparelho de prótese com múltiplas doenças. AR: MDAUT PIRA Abd: SIALH						
Tratamento: MS Drog D AP/P MS Drog E AP/P MS PE e AP/P MS Feno D AP/P SF0,9 f. 1000 Liank 2 ^o Diprino los tamar 2250 - 08:30 Ao dicto pedido.						
Hipótese Diagnóstica:			Carimbo e Assinatura: Dr. Raniery Soares S. Machado Médico - CREMEPE: 22566 CREMED: 17637			
Destino do Paciente:		<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Residência	<input type="checkbox"/> Transferido	<input type="checkbox"/> Evasão	
Removido para o hospital:						
Óbito às _____ hrs do dia						



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Antônio Fernando Lima

Nº do Registro:

Clinica: Otorrinolaringologia

Nº do Leito

Operador: Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho

1º Assistente: Dr. Eduardo L. dos S. T. Oliveira R2

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia:

Duração:

Data da Operação:

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: Exatidão Acetabular

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta:

Operação Realizada: Artroscopia com e sem plano de
glicosilização

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

Paciente em DLE, rotacionado
Artroscopia + Propriedade + Aproxim. Com
Cirurgia artroscópica
Durante o ato - rotacionado em 90 graus
Direção por planos
Exatidão total Exatidão administrada de
Portabilidade
Exatidão com e sem plano de glicosilização
Aproximada por planos
Tubo
Obsequio de perfuração distal em MID
H.A.P.P.

Clonando Direção
MID 2018

11 JUN 2018



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: _____
Nome: _____
Registro Nº: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____

LABOR MENTAL

Receita para os
serviços psicológicos
ambulatoriais de um
médico psiquiatra
A MATRIMÔNIO COM
CUMULADO DE SERVIÇOS DE
ALCOBOLAÇÃO
DESEMPENHO DE
ATIVIDADE LABORATIVA
PODE PROPRIETÁRIO DE
MOTOR

CID: 532.4

Data 12/07/18

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Eelda Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89





FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR - Clínica Cirúrgica

Registro nº 1145 Data 21/05/18 Hora 10:22

PACIENTE

Nome Antonio Ramos de Lima Neto Data de Nascimento 07/01/77
 Sexo masc. Idade 41a Cor Parda Estado Civil solteiro
 Naturalidade Serra Talhada - PE Profissão Agricultor
 Endereço Rua do Egito - São Custódio - Serra Talhada
 Filiação Ernestina Julia Ramos
 Telefone (87) 9929-9733 N.º Doc. (RG, CPF, CN, etc.) _____
 Trazido por _____
 Endereço _____ Telefone (_____) _____

OCORRÊNCIA

Local do Acidente _____ Data ____/____/____ Hora ____:____:____
 Natureza do acidente Casual Tentativa Suicídio Acidente Trânsito
 Queda Intoxicação Outras Causas
 Agressão Acidente de Trabalho

HISTÓRIA DOENÇA ATUAL

TRATAMENTO QUANTO A VITIMA
ACIDENTE MOTO E CAR
E LAUTACAO

EXAME FÍSICO

AMBULANCIA FUNCIONAL
MTO

Diagnóstico Provisório FRAT - URAÇAO QUANTO

Conduta AO BRACO P/ REDUZIDO
E TTE

Recepcionista

Médico - CREMEPE





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃE

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

Relatório de Operação

Nome do Paciente <i>Antônio Romão de Lima Neto</i>		Número do Registro
Clínica		Número do Leito
Operador <i>RODRIGO ALMEIDA</i>		
1º Assistente		2º Assistente
Instrumentador		Anestesista <i>IRVANE</i>
Anestesia <i>SM</i>		Duração
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pré-Operatório <i>FRACTURA UNILATERAL QUADRILHA</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O MESMO</i>		
Operação Proposta <i>RODUTO ANCLAVADO + TRACÇÃO TRANS-ESCALARETA</i>		
Operação Realizada <i>A MESMA</i>		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) PCTE EM ODM
- 2) RODUTO, DEBO, RODUTO ANCLAVADO QUADRILHA
- 3) ABSORÇÃO / ANTIESTERILIZAÇÃO COXA
- 4) PASSO T20 R 4.0. TRANS-FORMAR



CliniK

Rua: *Cornélio Soares, 939, sala 2, térreo,*

Bairro: *Nossa Senhora da Penha; Serra Talhada- PE;*

CEP: *56903- 440*

CRM-PE: *23409; CRM-PB: 9992*

Laudo médico

Antônio Ramos de Lima; Idade: 41 anos.

Paciente foi vítima de acidente de moto/carro no dia 20/05/18. Fato ocorrido no sítio Bom sucesso, zona rural, Serra Talhada- PE.

Foi atendido no hospital de Serra Talhada (HOSPAM), com a qual ficou internado devido à fratura do acetábulo direito. Foi encaminhado ao hospital da Cidade de Caruaru (HRA) onde ficou internado e aguardando a cirurgia. Foi realizada após um período de mais ou menos 28 dias de internamento.

Na avaliação clínica de sequelas, o paciente apresenta exame físico-clínico visual, seqüela consequente ao trauma na qual foi observada limitação de movimento da coxa direita de mais ou menos 20%. Apresenta cicatriz cirúrgica de mais ou menos 15 centímetros

No momento encontra-se de alta do tratamento com a fisioterapia.

OBS: Paciente se apresenta ao exame físico de hoje com esses sinais. Podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo no decorrer dos dias.

Atenciosamente

Dr. Ricardo Bruno
Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992.

Serra Talhada, 26 de outubro de 2018.

