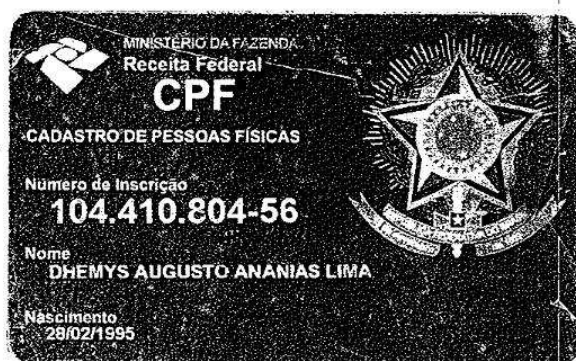




PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Dhennys Augusto Ananias Lima
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 304.430.804-56 e portador da cédula de identidade
nº 8903688, residente e domiciliado(a) na
Rua Paraima
nº 303 bairro de Nova Caruaru
CEP 55014-530 na PE cidade de Caruaru

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 17 de 04 de 2019

Dhennys Augusto Ananias
Outorgante
Lima





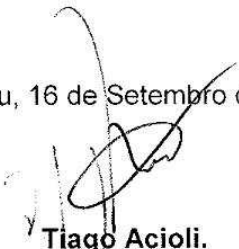
CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) **DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA CPF-104.410.804-56 e RG-8.903.688 SDS/PE**, que consta nos registros de ocorrências **Nº1708120737** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 12/08/17 às 23h e 03min, no endereço **EM FRENTE AO PORTAL DO ALTO DO MOURA, ALTO DO MOURA, CARUARU/PE**, com queixa de **QUEDA DE MOTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o HRA. Esta declaração foi entregue a Sr. **ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA JUNIOR (IRMÃO) CPF-013.011.854-00 e RG-6.223.827 SSP/PE**.

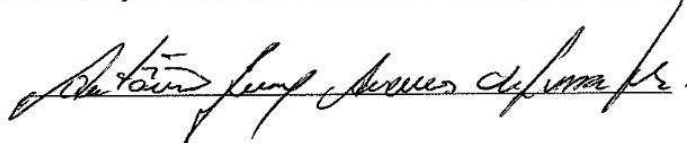
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 16 de Setembro de 2017

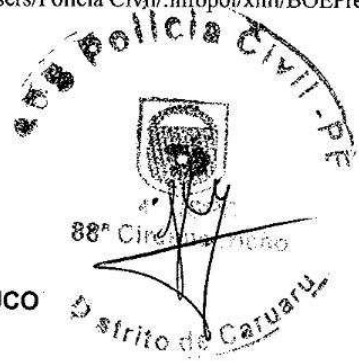

Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 29/09/17







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP88ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0178003496**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/09/2017** às **11:35**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/8/2017** às **23:03**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, EM FRENTE AO PORTAL** - Bairro: **ALTO DO MOURA** - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA (OUTRO)
DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA

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

DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **MARIA SONIA DIAS ANANIAS** Pai: **ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA** Data de Nascimento: **28/2/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Residencial: - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE CARUARU, 103, AV RORAIMA - CEP: 0 - Bairro: NOVA CARUARU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDF0692** (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: **9C2KD0810GR482364**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016**
Descrição: **MOELO NXR160 BROS ESDD**

29/09/2017 11:35



Complemento / Observação

A VITIMA PROCUROU ESTA DEPOL PARA NOTICIAR QUE AO CONDUZIR, PELO LOCAL DO FATO, A REFERIDA MOTO, QUE AO PASSAR EM UMA LOMBADA, A VITIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTO, VINDO A CAIR, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU/CARUARU QUE ENCAMINHOU A VITIMA PARA O HRA/CARUARU, CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO Nº 303606, ONDE TEVE O PRONTO ATENDIMENTO, SEM MAIS, FEZ CIENTE ESTA DEPOL.

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

Dhemys Augusto Ananias Lima

DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE LEONARDO BORBA DE LIMA** - Matrícula: **221711-2**





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

Ficha de Atendimento

ETIQUETA

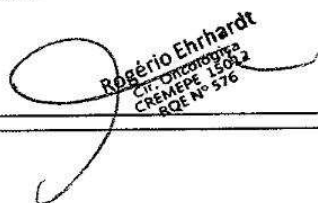
Numero do Registro

850237	Data e Hora de Atendimento: 14/08/2017 18:12	Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL Atendimento Manual :
Cod. Paciente: 1600379 Paciente: DHENYS AUGUSTO ANANIAS LIMA SIC Data de nascimento: 26/02/1985 Idade: 32a 5m 17d Sexo: MASCULINO Estado Civil: SOLTEIRO Profissão: Acompanhante: ANTONIO LUIZ LIMA DOC ID / Data expedição / Mãe: MARIA SONIA DIAS ANANIAS Pai: Cartão SUS:		
Endereço: AVENIDA RORAIMA Número 103 Bairro: NOVA CARUARU Complemento: Cidade: CARUARU UF: PE Telefone: 99546590		
Ocorrências: 15.08.17 - Realizado atendimento Social co Sr. Antonio Ananias Lima do p.c. Notificado 15/08/17		
Motivo do atendimento: QUEDA DE MOTO Procedência: OUTRO HOSPITAL Gisella Cavalcanti Vigilância Epidemiológica Hospitalar Assistente Social CRESS 6174 VEH-HR/SES - NEPI		
Informações do Serviço Social:		
Confirmação de nome: / Nome e endereço conforme Fones: Confirmação de endereço: / Dos mediante entrevista em 15.08.17		Assistente Social Gisella Cavalcanti Assistente Social CRESS 6174
Providências: Alta ☐ Caso Social ☐ Encaminhamentos: Rede de Apoio ☐ GPCA ☐ Cons. Tutelar ☐ Delegacias ☐ Minist. Publico ☒ Outros ☐		Assistente Social
Observação:		Assistente Social
História Clínica: # NR- 24/08/17 # paciente com história de acidente automobilístico (queda de moto) há 2 dias, relato de perda de consciência e vômito A Exa: 13 (3+4+6); Imp. p. K de curv. p. q. m. relax. subit. qual. equívoco, em plano de 110°. ed. @ observ. em neurol. g.		
Atendimento Médico Perda de consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Transporte realizado Por: Imobilização Cervical: Sim ☐ Não ☐ Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por Quê?		
Exame Físico: A: Geral Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp:		
B: Respiratório		
C: Circulatório PA: X mm Pulso: bpm		

APOIO / BAIXADO

FUNCIONÁRIO



D: Exame Neurológico		Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐		Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐	
Glasgow: Abertura Ocular		Glasgow: Resposta Verbal		Glasgow: Resposta Motora	
Escore:	Hora:	Escore:	Hora:	Escore:	Hora:
E: Exposição/Abdômen: <u>15/08/17</u> <u>CIR. GORAC</u>					
7:20h Supnético; corado; hidratado MV (+) em APO, 2/RA Abd. flácido					
Diagnóstico Inicial:				Cod. Procedimento	
Rx torax e s/ hemo/pneum					
Condução:				Ass. Médico	
cd: ALTA CIR. GORAC					
 Rogério Ehrhardt C.R. Oncologia CREMEPE 15012 RQE Nº 576				Ass. Enfermagem	
Evolução de Enfermagem:					

Definição do Caso:
☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☒ Alta

Internado na Clínica:

Transferido para:

Condição de Alta:
☐ Curado ☒ Melhorado
☐ Inalterado ☐ Piorado
☐ Óbito

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico: Rocha CRM: 15762 Data: 16-08-17 Hora: _____

Termo de responsabilidade para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e/ou cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Termo de responsabilidade de alta a pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: **14-Aug-17**


HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

14/08/2017 18:04



Nome Paciente: DHENYS AUGUSTO ANANIAS LIMA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 28/02/1995
Sexo: Masculino
Idade: 22
Senha: U0034
Convênio: -
Atendimento:

14/08/2017 18:04 - CARMEN DANIELLA B DE OLIVEIRA - COREN: 127435 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO HÁ 02 DIAS, COM PERDA DE CONSCIÊNCIA E COM VÔMITOS. APRESENTOU RNC. FEZ TAC DE CRÂNIO QUE EVIDENCIOU SANGRAMENTO CEREBRAL. APRESENTA TRAUMA DE FACE. NO MOMENTO, PACIENTE SONOLENTO.

Observação: CARUARU: 5234166

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Discriminador(es): - ALTERAÇÃO SÚBITA DA CONSCIÊNCIA?

Especialidade: NEUROCIRURGIA ADULTO

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA DE PULSO: 94.00 BPM (RÍTMICO)
- GLICEMIA: 88.00 MG/DL
- ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 12

14/08/17

18:04h

Handwritten notes:
Seje bom, sem sequelas.
Acho neurologia mantendo.

Handwritten notes:
EGG = 13.
Mib os 4mm.

co.

Handwritten notes:
Observação na laranja
Ar - BMF

Dr. Abraão Ximenes
Neurocirurgião
CRM-PE: 27844

Acolhido(a) por: CARMEN DANIELLA B DE OLIVEIRA

Data: 14/08/2017 18:04



15/8/17

#NUN*

21h

Paciente há cerca de 60 horas
com história de acidente motociclístico
com relato de vômito e dor no abdômen,

Do exame: TGA, ECG-15
S, deprimido focais

TC (13/8/17) HSDA frontal

OP - Ao Box

- TC tomografia anexada

Dr. Rafael Almeida Almeida
CRM 19721-4
Rafael Almeida Almeida





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

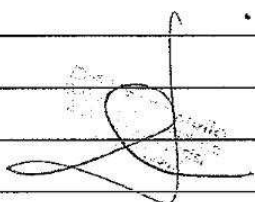
Enfermaria/Leito

Registro

Dhenys Augusto Andrades Lima

850237

EVOLUÇÃO CLÍNICA

#CTBMF#	15/08/17	1h:00 min
Paciente vítima de acidente automobilístico. No momento, consciente, orientado, prático colabora- cionista, normoacorado, RR-Reg. Ao exame BMF: edema e equimose periorbital bilateral, nariz maxilar lateral fratura e palpção, boa abertura al- veolar, boca fechada. TC de Face não sugere fratura CD: Alta BMF @Assinada por DR.		
		
15/8/17	1h:00 min	1h:00 min
Exame físico: fratura EKG: 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1039, 1040, 1041, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1050, 1051, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069, 1070, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1080, 1081, 1082, 1083, 1084, 1085, 1086, 1087, 1088, 1089, 1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109, 1110, 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 1297, 1298, 1299, 1300, 1301, 1302, 1303, 1304, 1305, 1306, 1307, 1308, 1309, 1310, 1311, 1312, 1313, 1314, 1315, 1316, 1317, 1318, 1319, 1320, 1321, 1322, 1323, 1324, 1325, 1326, 1327, 1328, 1329, 1330, 1331, 1332, 1333, 1334, 1335, 1336, 1337, 1338, 1339, 1340, 1341, 1342, 1343, 1344, 1345, 1346, 1347, 1348, 1349, 1350, 1351, 1352, 1353, 1354, 1355, 1356, 1357, 1358, 1359, 1360, 1361, 1362, 1363, 1364, 1365, 1366, 1367, 1368, 1369, 1370, 1371, 1372, 1373, 1374, 1375, 1376, 1377, 1378, 1379, 1380, 1381, 1382, 1383, 1384, 1385, 1386, 1387, 1388, 1389, 1390, 1391, 1392, 1393, 1394, 1395, 1396, 1397, 1398, 1399, 1400, 1401, 1402, 1403, 1404, 1405, 1406, 1407, 1408, 1409, 1410, 1411, 1412, 1413, 1414, 1415, 1416, 1417, 1418, 1419, 1420, 1421, 1422, 1423, 1424, 1425, 1426, 1427, 1428, 1429, 1430, 1431, 1432, 1433, 1434, 1435, 1436, 1437, 1438, 1439, 1440, 1441, 1442, 1443, 1444, 1445, 1446, 1447, 1448, 1449, 1450, 1451, 1452, 1453, 1454, 1455, 1456, 1457, 1458, 1459, 1460, 1461, 1462, 1463, 1464, 1465, 1466, 1467, 1468, 1469, 1470, 1471, 1472, 1473, 1474, 1475, 1476, 1477, 1478, 1479, 1480, 1481, 1482, 1483, 1484, 1485, 1486, 1487, 1488, 1489, 1490, 1491, 1492, 1493, 1494, 1495, 1496, 1497, 1498, 1499, 1500, 1501, 1502, 1503, 1504, 1505, 1506, 1507, 1508, 1509, 1510, 1511, 1512, 1513, 1514, 1515, 1516, 1517, 1518, 1519, 1520, 1521, 1522, 1523, 1524, 1525, 1526, 1527, 1528, 1529, 1530, 1531, 1532, 1533, 1534, 1535, 1536, 1537, 1538, 1539, 1540, 1541, 1542, 1543, 1544, 1545, 1546, 1547, 1548, 1549, 1550, 1551, 1552, 1553, 1554, 1555, 1556, 1557, 1558, 1559, 1560, 1561, 1562, 1563, 1564, 1565, 1566, 1567, 1568, 1569, 1570, 1571, 1572, 1573, 1574, 1575, 1576, 1577, 1578, 1579, 1580, 1581, 1582, 1583, 1584, 1585, 1586, 1587, 1588, 1589, 1590, 1591, 1592, 1593, 1594, 1595, 1596, 1597, 1598, 1599, 1600, 1601, 1602, 1603, 1604, 1605, 1606, 1607, 1608, 1609, 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617, 1618, 1619, 1620, 1621, 1622, 1623, 1624, 1625, 1626, 1627, 1628, 1629, 1630, 1631, 1632, 1633, 1634, 1635, 1636, 1637, 1638, 1639, 1640, 1641, 1642, 1643, 1644, 1645, 1646, 1647, 1648, 1649, 1650, 1651, 1652, 1653, 1654, 1655, 1656, 1657, 1658, 1659, 1660, 1661, 1662, 1663, 1664, 1665, 1666, 1667, 1668, 1669, 1670, 1671, 1672, 1673, 1674, 1675, 1676, 1677, 1678, 1679, 1680, 1681, 1682, 1683, 1684, 1685, 1686, 1687, 1688, 1689, 1690, 1691, 1692, 1693, 1694, 1695, 1696, 1697, 1698, 1699, 1700, 1701, 1702, 1703, 1704, 1705, 1706, 1707, 1708, 1709, 1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1715, 1716, 1717, 1718, 1719, 1720, 1721, 1722, 1723, 1724, 1725, 1726, 1727, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732, 1733, 1734, 1735, 1736, 1737, 1738, 1739, 1740, 1741, 1742, 1743, 1744, 1745, 1746, 1747, 1748, 1749, 1750, 1751, 1752, 1753, 1754, 1755, 1756, 1757, 1758, 1759, 1760, 1761, 1762, 1763, 1764, 1765, 1766, 1767, 1768, 1769, 1770, 1771, 1772, 1773, 1774, 1775, 1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1782, 1783, 1784, 1785, 1786, 1787, 1788, 1789, 1790, 1791, 1792, 1793, 1794, 1795, 1796, 1797, 1798, 1799, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 21		

✱ CTBMF ✱
15/08/17
19:20h

Paciente vítima de
acidente motorístico
excluindo CT trauma
em face. Vento consciente,
orientado, eupríico,
normocarado, ECO regular,
ao exame BNF apresenta edema
e epimucosa periorbital bilateral, sem
queixa ocular, feimento suturado em
superfície ①, mucosas difusas em
face, maciças, púrpura e ressecamento
fratura dos elementos 11 e 12. TC de
face sem sinais de fratura.

- CD: ① Alta BMT
② ao plantio clínico
após alta hospitalar
③ aos cuidados da
NCR

D. João Gonçalves
Cirurgião e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
Residente HCUPE
PRO-DE 11432

16-08-17 Neurocirurgia 8:50h

O trauma tem 8 dias hoje. vem sem
cefaleia ou vômito. EV: orientado
sem déficit focal, corado, eupríico
CD: ① Alta hospitalar com orientações e
medicações.

Ricardo Jorge
Mário
PRO-DE 11432



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Demys
Nome: DEMYS AUGUSTO ANANIAS
Data Nasc.: 28/02/1995 Idade: 22 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS: 700209934434124
Endereço: AV RORAIMA Nº: 103
Bairro: NOVA CARUARU Cidade: CARUARU Estado: PE
CIEP: 55008973 Fone: 96799931 Profissão: OUTROS
Nome da Mãe: MARIA SONIA DIAS ANANIAS
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: CIRURGIA GERAL

2 - ATENDIMENTO Data: 12/08/2017 23:58 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA: *trauma na cabeça de queda de moto, e apresentando
hemorragia frontal minime*

Exame Físico: *av - Pálidos, frios* PA: *90/60* FC: *72* FR: *12*

Diag. Provisório: *contusão* *5234166*

Prescrição: Dieta: *2LPO*

Data	Prescrição	Horário
12/8/17	<i>13472 500 ml EV</i>	
13/08	<i>(1) SG 5L 1000ml EV água</i>	<i>3F 3F</i>
	<i>(2) SP 0,9% 1000ml EV água</i>	<i>2F 4F</i>

1 de 2



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

3 - Evolução / Exames

Car. Geral

13108 Revoluções

Paciente muito saudável, retornou do TC hemodinamicamente estável. TC de crânio sem sangramento ou efeito de massa. Ao exam. Glasgow 13 Rx de tórax e pulm - 8 pontos. Ausc. fided. indol. Pac. bem tolera med. e - Avaliações da CBMF - Hichatocis PU - Monitorização contínua + exemplar de pulso

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido - Rx de Cervical - Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

Tel.: _____

Data: ____/____/____

Dra. Jessica Santos
Cirurgia Vascular
CRM-PE 24402

Assinatura

Autorização de Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo: KCE

Destino do Paciente

☐ Alta ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Evadiu-se ☐ Termo de Alta a Pedido
☒ Transferência: H2 5234166 ☐ Internamento

Condição de Alta

☐ Curado ☐ Melhorado ☒ Inalterado ☐ Óbito

Data: 11/08/2017

Hora: _____

Médico: _____

CRM: _____

8/12/2017 11:59:13 PM
2 de 2

Usuario do Atendimento
IRANICEBSG



EVOLUÇÃO CLÍNICA

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Dennis August 2

Registro Nº: 307606

6-3-7f

Leito N°:

HORA

EVOLUÇÃO

4/15/2

24 C 43 pf

Pericite muito. Periciteas poucas e abnormais, supressas, mono-condas. V. r. de girdente motorilistano. Ao exame extra-oral observa-se contorno oros para o maxilar, boa abertura bucal, labios e língua firmes e contatos em superfície. Ao exame de TC de face não se observam sinais de fratura dos ossos da face.

co: ① Sufama ② Alta $\in$ TB/MF

Dr. Petrus Ferrnandes Pessoa
Ginecologia e Traumatologia
Bico-Maxilo-Facial
Residente HRA
CRO/PE: 11954

✓/cr/2017

a Greenish Pearl

Those coming together over a year
forced dye programs represent introduced
the region forced exposure

19791 11/1/79

1973

OFFICIAL USE ONLY

100

SECRET

1919

03010, 0404

74108/17

Solicitado transporte para remoção do

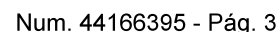
10:00

paciente soua HK. Laila K.

15.00

Comunicado ao chefe do plantão sobre a
definição de qual médico irá acompanhar
o paciente na transferência. Uma vez que
foi solicitado pelo cirurgião que o au-
liar (Dr. Adelson) chefiar de enfermagem, de-
supervisão de enfermagem,iente. Lúcia h
20/08/2015 15:69:08

сделан 156908



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 344629 Prontuário: 303606 SAME: 303606 Hora Atend: 23:08 Data Atend: 12/08/2017
Paciente.....: DEMYS AUGUSTO ANANIAS Idade: 22 a
Endereço.....: AV RORAIMA
Bairro.....: NOVA CARUARU
Cidade.....: CARUARU UF.: PE CEP: 55008973
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO Plano...: PLANO UNICO
Médico(a)/CRM.....: MEDICO PLANTONISTA / 12
CID Principal: -
CID's Secundários ...:
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 14/08/2017 Hora Saída : 16:08

DIAGNÓSTICO

PACIENTE TRANSFERIDO PARA O HR PARA AVALIAÇÃO DO NEUROCIRURGIÃO.

Dr(a): MEDICO PLANTONISTA - CRM: 12
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE | SES/PE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: 16.00379

Nome: Dheny Augusto Ananias Lima

Foi atendido às 18:12 h do dia 16/08/17

Diagnóstico Provável Politrauma com tra-

ma crânio e hematoma
data da alta 16/08/17

subdural pequeno
Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de:

- CEFALEIA (dor de cabeça que não alivia)
- VÔMITOS
- PARALISIAS (que aparecem após a alta)
- ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)
- CONVULSÃO

OBS: Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja
Alergia (NOVALGINA) ANADOR, TYLENOL)

500 mg 6 horas 2 dias
Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação: 1º Repouso em casa por
14 (quatorze) dias.

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação, Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Ricardo
Médico
CREMEPE: 14.702

16.08-77 Cod. 0092



Angiologia - Biópsia - Cardiologia - Cirurgia Geral - Cirurgia Pediátrica - Clínica Geral - Colonoscopia
Endoscopia - Endocrinologia Infante Juvenil - Fisioterapia - Gastroenterologia - Hidroginástica
Hepatologia - Neurologia - Laboratório de Análises Clínicas - Mastologia - Nutrição - Ortopedia - Pediatria
Pneumologia - Psicologia - RPG - Reumatologia - Teste de Paternidade DNA - Ultrassonografia - Videolaparoscopia.

**Clínica
São
Gabriel**

LA 20 18016

Paciente DHEMYs AUGUSTO APARECIDA
Lima, CPF 104.412.804-56
22 anos, sofreu contusão cerebral
há ± 2 meses por acidente
metacardístico. Em tomografia
cervical tem coleção subaracnóide
bifrontal, não cirúrgica. Necessita
de afastamento do trabalho por 90 (noventa) dias.
CID 10 S06.3.

2

25-10-17

Lutz Domingues da Vasconcelos Filho
Neurocirurgião
CRM 18954

O valor preditivo dos testes laboratoriais depende da situação clínico epidemiológica do paciente

Rua São Gabriel, 897 - Maurício de Nassau - Caruaru - PE
E-mail: clinica.gabriel@hotmail.com
CEP: 55014-300 - Fone: (81) 3722-9949 - Fax: (81) 3723-3096

PNCQ
Laboratório Participante do
Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda.



Angiologia - Biópsia - Cardiologia - Cirurgia Geral - Cirurgia Pediátrica - Clínica Geral - Colonoscopia
Endoscopia - Endocrinologia Infante Juvenil - Fisioterapia - Gastroenterologia - Hidroginástica
Hepatologia - Neurologia - Laboratório de Análises Clínicas - Mastologia - Nutrição - Ortopedia - Pediatria
Pneumologia - Psicologia - RPG - Reumatologia - Teste de Paternidade DNA - Ultrassonografia - Videolaparoscopia.

**Clínica
São
Gabriel**

LAUDO MÉDICO

Paciente DHEMYS AUGUSTO ANANIAS
LIMA, CPF 104.410.804.-56,
22 anos, sofreu contusão cerebral
há ± 2 meses, por acidente
metecodístico. Aguarde TC
de crânio para avaliar cefaleia
persistente e labilidade de humor.

cidio sob.3

2

Dr. Luiz Domingos de Vasconcelos Filho
Neurocirurgião
CRM-16954-0

11-10-2017

O valor preditivo dos testes laboratoriais depende da situação clínico epidemiológica do paciente

Rua São Gabriel, 897 - Maurício de Nassau - Caruaru - PE

E-mail: clinica.gabriel@hotmail.com

CEP: 55014-300 - Fone: (81) 3722-9949 - Fax: (81) 3723-3096

PNCQ
Laboratório Participante do
Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda.



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 23/04/2019 19:06:48

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042319064891800000043505867>

Número do documento: 19042319064891800000043505867

Num. 44166427 - Pág. 3

Receituário Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Valéria Cristina C. Sultanum Gomes

PSIQUIATRIA
CRM 5627

Rua Paranaíba, 99 - 1º Andar - Sala 109 - Maurício de Nassau
Fones: (81) 3095.8039 / 9.9764.8646 - Caruaru - PE

1ª - VIA FARMÁCIA

2ª - VIA PACIENTE

Paciente Oliveriys Augusto Soares Lima

Endereço _____

Prescrição

Bupropiona 150mg ——— 0.1g
0.1g flacido

Mixtafopina 15mg ——— 0.1g
0.1g noite

Dra Valéria Sultanum
CRM 5627
CPF 283093084-34
Psiquiatra

Caruaru, Pernambuco

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End. Completo: _____

Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 23/04/2019 19:06:48

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042319064891800000043505867>

Número do documento: 19042319064891800000043505867

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Medicamento ou Substância	
UF PE	NÚMERO Nº 52558480	B Dra. Valéria Cristina Coelho Sultanum Gomes PSQUIATRIA CRM 5627 Rua Paranaíba, 99 - Sala 111 - Município de Nassau Fone: (81) 9.9764.8646 - Caruaru - PE		<i>Alpaca Bolacaei</i>	
de _____ Paciente: <i>Valéria Sultanum</i> <i>de 28/09/2016</i> <i>Caruaru</i>		Quantidade e Forma Farmacêutica <i>024</i>		Dose por Unidade Posológica <i>0,5mg</i>	
Assinatura do Emitente <i>Valéria Sultanum</i>		Posologia <i>1 x noite</i>			
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR			
Nome:	Endereço:	Nome do Vendedor			
Telefone:	Identidade Nº:	Data			
Órgão Emissor:					

Paulo Gomes da Silva Góes - PE - 3721777 R. São José, 83 Caruaru-PE - CEP: 55001-12 - Insc. Muta. 009337 - Cont. 18197 24.50657
 AUTORIZAÇÃO Nº 0002174/2016 DE 11/04/2016

Numeração desta impressão de **52557839** a **52559838**



SINISTRO 3180276354 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO DHEMYS AUGUSTO ANANIAS LIMA

CPF/CNPJ: 10441080456

Posição em 17-04-2019 16:27:54

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/07/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Dherneys Augusto Amarias Lima,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão comerciante Inscrito no CPF/MF sob o
nº 104.430.804 56, e portador da cédula de
identidade nº 8.303.688, residente e
domiciliado(a) rua Roraima
nº 103, bairro Nova Coararu,
CEP 55034-530 na cidade de
Coararu / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 17 de 04, de 2019.

NOME: Dherneys Augusto Amarias Lima



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE ANTONIO LUIZ ANANIAS DE LIMA CPF: 341.433.274-49		DATA DE VENCIMENTO 25/04/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 98,93		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 21/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 21/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 055058510		CONTA CONTRATO 007012769045 Nº DO CLIENTE 2012497385 Nº DA INSTALAÇÃO 0005701622	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA RORAIMA 103 NOVA CARUARU/CARUARU 55014-530 CARUARU PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico					
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		RESERVADO AO FISCO 1939.66C9.7D10.894A.16AB.CCDF.6A86.BA96					

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	122,00	0,75250324	91,80
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,46
ICMS Subvenção-CDE-NF 047536291-21/01/19			0,62
Multa por atraso-NF 047536291 - 21/01/19			1,44
Juros por atraso-NF 047536291 - 21/01/19			0,36
Atualização IGPM-NF 047536291 - 21/01/19			0,25
TOTAL DA FATURA			98,93

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
91,80	25,00	22,95	91,80	1,01	0,92	91,80	4,68

TARIFAS APLICADAS				HISTÓRICO DO CONSUMO			
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000			MAR 19		122	kWh
				FEV 19		30	
				JAN 19		101	
				DEZ 18		80	
				NOV 18		38	
				OUT 18		87	
				SET 18		30	
				AGO 18		41	
				JUL 18		48	
				JUN 18		30	
				MAI 18		154	
				ABR 18		33	
				MAR 18		56	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO				TODOS OS ÍNDICES DE CUSTO			
Geração de Energia	R\$	%		Índice de Custo	Índice de Custo	Índice de Custo	Índice de Custo
Transmissão	28,46	31,00					
Distribuição (Celpe)	4,21	4,69					
Encargos Setoriais	19,70	21,46					
Tributos	5,07	5,52					
Perdas de Energia	28,16	30,68					
TOTAL	6,20	6,75					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
000000003130404919	CAT	18/02/2019 13.043,00	21/03/2019 13.165,00	31	1,00000	0,00	122,00		
[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/04/2019]									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jan/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,96	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,52	3,03	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 33,58					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! farmacia patrick: rua goncalo coelho mauricio de nassau / loja mix: rua joao soares de lira divinopolisLista completa em www.celpe.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007012769045	03/2019	98,93	25/04/2019	



Evite dobrar, rasgar ou manusear.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

