



KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499
Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP: 55825-000
Fone: (81) 99785-0575. E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

| | | |
|---|----------------|------------|
| OUTORGANTE: | | |
| Roberti Alves de Barros | | |
| Brasileiro(a) | Estado civil: | Profissão: |
| | Solteiro | ESTUDANTE |
| RG: | CPF: | |
| 9840422 | 706.997.774-37 | |
| ENDEREÇO: | | |
| TV 2 Raimundo Galvão N° 59 - Vera Cruz - Camaragibe | | |

OUTORGADA: Dr(a). KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicia* e *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (trinta) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

PAUDALHO de Março de 2019.

Roberti Alves de Barros

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

9.840.422 DATA DE EMISSÃO 17/11/2017

<< ROBERTE ALVES DE BARROS >>

RESIDUÁRIO << EDSON ANTONIO DA SILVA BARROS >>
<< ANA LETICIA ALVES DE VASCONCELOS >>

CAMARAGIBE - PE DATA DE NASCIMENTO 22/01/2000

<< CN.48529 L.42A F.144 CART SEDE CAMARAGIBE-PE 19.06.2000 >>

706.997.774-37 *Roberto Alves de Barros*

PAULO A. TENORIO DE CARVALHO
DELEGADO DE POLICIA CIVIL
ASSINATURA DO DIRETOR DO IITB

LEI N° 7.116 DE 29/08/83 F-11 15.673 - 3013

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES BUSTI

EC-1




Roberto Alves de Barros

ASSINATURA DIGITAL


CARTEIRA DE IDENTIDADE

Industria Grafica Brasileira Ltda.

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
706.997.774-37

Nome
ROBERTE ALVES DE BARROS

Nascimento
22/01/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
F63F.3233.4ACE.4D04

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 03:09:28 do dia 26/11/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

ARUANA SEGURADORA
03 DEZ 2018



19/12/2017

2a Via de Fatura

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

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



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

ANA LETICIA ALVES DE VASCONCELOS
NA RUA DA ÓTICA LUZ DIVINA,
CPF: 061.723.944-44 NIS: 21215428158

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 2 RAMIZ GALVAO 59

VERA CRUZ-ARACA
54750-006 CAMARAGIBE PE

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

DATA DE VENCIMENTO

05/12/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
100,23

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
28/11/2017

DATA DA APRESENTAÇÃO
28/11/2017

NÚMERO DA NOTA FISCAL
003478402

CONTA CONTRATO
000925162019

Nº DO CLIENTE
2000529008

Nº DA INSTALAÇÃO
0000852436

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

9FET.2349.1AD8.7EB3.6A1D.67F9.93DA.DA95

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | FREÇO | VALOR (R\$) |
|--|------------|------------|---------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 30,00 | 0,23833314 | 7,08 |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh | 70,00 | 0,40514252 | 28,35 |
| Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh | 64,00 | 0,60771379 | 38,89 |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA | | | 7,65 |
| Contribuição Iluminação Pública | | | 15,25 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 003397476-27/09/17 | | | 0,68 |
| Multa por atraso-NF 003397476 - 27/09/17 | | | 1,38 |
| Juros por atraso-NF 003397476 - 27/09/17 | | | 0,80 |
| Atualização IGPM-NF 003397476 - 27/09/17 | | | 0,15 |
| TOTAL DA FATURA | | | 100,23 |

| Consumos e o não pagamento de débitos (em energia citada(s)). | | |
|---|----------|-------|
| Vencido | Dt Receb | Valor |
| 06/11/17 | 28/11/17 | 63,82 |

Em caso de não pagamento de débitos, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, sem prejuízo de ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, que abrangem nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos atrasados bem como não abre espaço judicial em discussão judicial que poderá ser cobrada após a fim do processo.

Tarifas Aplicadas

| | |
|--|------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 0,23833314 |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh | 0,40514252 |
| Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh | 0,60771379 |

HISTÓRICO DO CONSUMO

| Mês | Consumo (kWh) |
|--------|---------------|
| NOV 17 | 164 |
| OUT 17 | 156 |
| SET 17 | 154 |
| AGO 17 | 158 |
| JUL 17 | 143 |
| JUN 17 | 160 |
| MAI 17 | 159 |
| ABR 17 | 171 |
| MAR 17 | 188 |
| FEV 17 | 165 |
| JAN 17 | 175 |
| DEZ 16 | 172 |
| NOV 16 | 182 |

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| Descrição | kg | % |
|---------------------|--------------|------------|
| Geração de Energia | 28,18 | 28,34 |
| Transmissão | 2,19 | 2,66 |
| Distribuição (Cabo) | 17,83 | 21,83 |
| Energias Soteras | 5,72 | 5,69 |
| Tributos | 26,82 | 26,82 |
| TOTAL | 91,87 | 100 |

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

| ICMS | | PIS | | COFINS | |
|-----------------|-------|------------------|-----------------|--------|------------------|
| BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
| 81,97 | 25,00 | 20,49 | 81,97 | 1,00 | 0,81 |
| | | | | | 81,97 |
| | | | | | 4,54 |
| | | | | | 3,72 |

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

| NÚMERO DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR | | ATUAL | | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO kWh |
|-------------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|---------|-----------|--------|-------------|
| | | DATA | LEITURA | DATA | LEITURA | | | | |
| H1153 | CAT | 28/10/2017 | 34.503,89 | 28/11/2017 | 34.667,89 | 31 | 1,00000 | 0,06 | 154,00 |

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/12/2017

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

| DESCRIÇÃO | CONJUNTO | VALOR APLICADO | META MENSAL | META TRIM. | META ANUAL |
|---|----------------------|----------------|-------------|------------|--------------------|
| DIC-Não de fazer sem Energia | SÃO LOURENÇO DA MATA | 0,62 | 0,21 | 10,62 | 21,25 |
| FIC-Não de fazer sem Energia | | 1,00 | 3,36 | 6,72 | 13,45 |
| DMC-Duração máxima de interrupção contínuas | | 8,82 | 3,03 | 2,58 | 0,80 |
| DICR-Duração de interrupção em dia crítico | | | | | Limite DICR: 12,22 |
| EUSD-Valor do Encargo de Uso - R\$ 28,01 | | | | | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagão, em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 42,88.
O Cliente é compensado quando há descumprimento de 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 cotado e custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

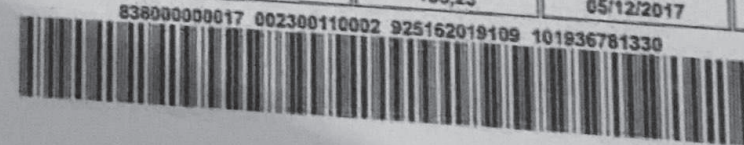
NÍVEL DE TENSÃO

| 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 |
|----------------|---------|---------------------|------------|
| 000925162019 | 11/2017 | 100,23 | 05/12/2017 |



Evite dobrar, perfurar ou rasgar. Este canhoto será usado em leitores ótica.

SINISTRO 3180568730 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROBERTE ALVES DE BARROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ROBERTE ALVES DE BARROS



CPF/CNPJ: 70699777437

Posição em 30-03-2019 17:58:10

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 20/12/2018 | R\$ 843,75 | R\$ 0,00 | R\$ 843,75 |

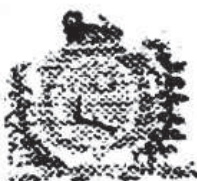
Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência | Ver Carta |
|---------------|----------------------|---|
| 11/12/2018 | Interrupção de Prazo |  |
| 06/12/2018 | Aviso de Sinistro |  |



18/01/2018, 7

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xm/BOE01/previes.1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE -
DP37ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 18E0127000406

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/01/2018 às 10:44

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 24/11/2017 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1. KM 3 - Bairro ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR/AGENTE)
ANDRE MARCOS DA SILVA (VITIMA)
ROBERTO ALVES DE BARROS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO, (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(s):
ANDRE MARCOS DA SILVA

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

ANDRE MARCOS DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe MARIA JOSE DA SILVA Data de Nascimento: 24/08/1987 Naturalidade: NÃO INFORMADO, PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço: RUA LUCIO MENDONÇA, 192 - CEP: 56005-000 - Bairro: ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL



ROBERTO ALVES DE BARROS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANA
LETICIA ALVES DE VASCONCELOS Data de Nascimento: 22/1/1999 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residência: RUA RAMIZ GALVAO, 59 - CEP: 53000-000 - Bairro: ALDEIA -
CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO(VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a) ANDRE MARCOS DA SILVA
Carro/Motocicleta/Motocicleta MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 Objeto apreendido NÃO
Cor PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

18/01/2019, 11

file:///C:/Users/Policia Civil/info/polizm/BOEPrintView1

Placa: KHC4598 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

INFORMA QUE CONDUZIA O VEICULO NO LOCAL CITADO QUANDO FOI ATINGIDO POR
UM CARRO DE PLACA NÃO ANOTADA, INFORMANDO AINDA QUE VIAJAVIA DE CARONA
O SENHOR ROBERTO ALVES, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU A UPA DA CAXANGA
CONFORME ATENDIMENTO 1987488 E ATENDIMENTO 1987488 RESPECTIVAMENTE,
TENDO ROSEWRTE, QUEBRADO A CLAVICULA CONFORME PROCEDIMENTO MEDICO E
ANDRE SOFREU DESLOCAMENTO DA CLAVICULA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO, PELO
EXPOSTO COMUNICA O FATO.

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

Andre Marcos da Silva
ANDRE MARCOS DA SILVA
(VITIMA)

ROBERTO ALVES DE BARROS
(VITIMA)

BO registrado por EDUARDO JOSE PEREIRA DE SOUZA - Matrícula: 3811085

Eduardo Jose Pereira de Souza






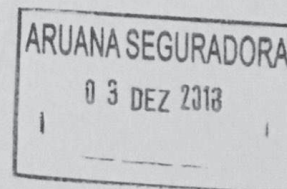
PREFEITURA DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE SAUDE
SAMU 192 – BASE DE CAMARAGIBE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU 192

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro para os devidos fins, que o paciente, Roberte Alves de Barros RG: 9.840.422 SDS-PE, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU 192 – Base Camaragibe, no dia 24/11/2017, vítima de colisão carro x moto, na Estrada de Aldeia KM 08, no Município de Camaragibe – PE, em seguida foi removido para UPA da Caxangá, e gerada a ocorrência de N° S.408872.

Camaragibe, 08 de Dezembro de 2017.


Glenda Sheila
Coordenadora do SAMU
COREN-PE 399.100
Glenda Sheila de Melo
ENFERMEIRA



Coordenadora do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192
Base Descentralizada Camaragibe

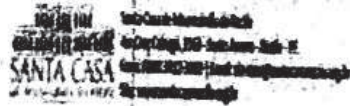
Rua Pio XII, Nº 555, Barro Novo, Camaragibe-PE. CEP 54762-020

Scanned with CamScanner



Relatório Médico de Alta

Nome: **ROBERTE ALVES DE BARROS**
 Reg.: **546573** Pront.: **1113992**
 Sexo: **Masculino** Dt. Nasc.: **22/01/2000**
 Conv.: **RETAGUARDA GETULIO**



Idade: **17**
 Admissão: **25/11/2017 16:23** Alta: **29/11/2017 10:43**

Admissão:

FRATURA EM CLAVICULA DIREITO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal **S43.1 LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIoclAVICULAR**

Internação:

| Unidade | Admissão | Alta/Transferência | Tempo |
|---------------------|------------------|--------------------|----------|
| ENFERMARIA SÃO LUIZ | 25/11/2017 16:23 | 29/11/2017 10:43 | 4 dia(s) |

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Dr. OSVALDO para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: **Meiorado**

Tipo de Alta: **Médica**

Médico Responsável: **Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA**
CRM: **10531**



Solicitação de Exames

Paciente: ROBERTE ALVES DE BARROS

Telefone: 81989584658

Reg.: 546573

Front.: 1113892

DI. Nasc.: 22/01/2000

RG: 9840422

Titular: ROBERTE ALVES DE BARROS

Mátric:

Unidade: ENFERMARIA SÃO LUIZ

Leitos: LEITO E5

Admissão: 25/11/2017 16:23

Convênio: RETAGUARDA GETULIO

PH No.:
CID: 5431

OS:

Data/Hora: 28/11/2017 10:10

Exames Solicitados:

- 1) RX ART ACROMIO-CLAVIC DIR

Dr. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658



AediciWare - 28/11/2017 11:42

Scanned with CamScanner



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DO RECIFE

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: FONE 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarrecife.org.br
Site: www.santacasarrecife.org.br

NOME: ROBERTE ALVES DE BARROS
DATA: 29/11/2017

Prescrição Médica

1) **DIPIRONA (500mg)** ----- 2 Bl.

Tomar 2 comp. Via Oral de 06 em 06 horas por 4 dias
ou enquanto tiver DOR

--OU--

➔ 1) **PARACETAMOL (750mg)** ----- 2 Bl.

Tomar 1 comp. Via Oral de 06 em 06 horas por 4 dias
ou enquanto tiver DOR

➔ 2) **IBUPROFENO (400mg ou 600 mg)** ----- 2 Bl.

Tomar 1 comp. Via Oral de 08 em 08 horas (3 vezes ao dia)
por 5 dias

OBSERVAÇÕES:

NÃO TOMAR AS MEDICAÇÕES CASO APRESENTE REAÇÃO ALÉRGICA;

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM 10531

Scanned with CamScanner





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

NOME: ROBERTE ALVES DE BARROS
DATA: 29/11/2017

Prescrição Médica

Uso Interno

CEFALEXINA (500mg) ----- 1 CX.

Tomar 1 comp. Via Oral de 06/06 horas por 07 dias.

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10631



ANAMNÉSE

SISTEMA CIRCULATÓRIO

Angina Primária: Alerta Resposta à Nitroglicerina Resposta ao Estímulo Doloroso ()

Exame de Coração de Glasgow (ECG)

| ABERTURA OCULAR | RESPOSTA VERBAL | RESPOSTA MOTORA |
|--|---|---|
| Abertura Ocular Espontânea <input checked="" type="checkbox"/> | Comandos <input checked="" type="checkbox"/> | Comandos do Exame <input checked="" type="checkbox"/> |
| Abertura Ocular a Voz <input checked="" type="checkbox"/> | Resposta Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> | Resposta ao Estímulo Doloroso <input checked="" type="checkbox"/> |
| Abertura Ocular a Dor <input checked="" type="checkbox"/> | Resposta Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> | Resposta ao Estímulo Doloroso <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem Abertura Ocular <input type="checkbox"/> | Sem Resposta Verbal <input type="checkbox"/> | Sem Resposta Motora <input type="checkbox"/> |

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Déficit consciente lateral ()
 Dificuldade na fala (-)
 Anisocória Pupilar: Isocóricas () Anisocóricas () Miotícas () Mige ()

NATUREZA DA LESÃO

Processo de sangramento Externo: S () M ()
 Lesões Intra-Torácicas: S () M ()
 Lesões Intra-Abdominais: S () M ()

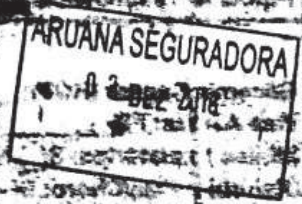
USO DE ALCOOL E OUTROS

Uso de álcool: S () M () Informante: Mente () Outros ()
 Hábito Alcolílico () Alteração na Marcha ()
 Uso de Outras Drogas: S () M ()
 Lótio () Maconha () Cocaína () Crack ()

CONDIÇÃO PERIÓRBITAL

Instalação de Cateter Cervical: S () M ()
 Anestesia: S () M ()
 Oxigenoterapia: S () M ()
 Aspiração de Secreções ou secreções: S () M ()
 Exatidão da Sutura: S () M ()

FEE:



CONDIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Hospital para onde foi encaminhado: _____
 Médico Receptor: _____
 Transferência com acompanhamento médico: S () M ()

nuclm
 Local e Data

[Assinatura]
 Médico Analista

