

PROCURAÇÃO "AD JUDITIA"

NOME: ADRIANO NUNES DOS SANTOS		NACIONALIDADE: BRASILEIRO	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
PROFISSÃO: AGRICULTOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG): SSP/PE 9.369.307		CPF: 104.427.054-33
RUA/AVENIDA/POVOADO/SÍTIO: SÍTIO CARRO QUEBRADO/CANAA		NUMERO: 930	BAIRRO: ZONA RURAL
CIDADE: TRIUNFO	ESTADO: PERNAMBUCO	CEP: 56.870-000	TELEFONE:

Nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada **Dra. EDILSA FERREIRA DA SILVA** brasileira, casada, advogada, inscrita na **OAB/PE** sob o nº **38.832** com escritório profissional na **Praça José Veríssimo Junior, nº34, Sala 1, Centro, Triunfo- PE. CEP: 56.870-000**, local onde recebem as intimações de estilo, a quem confere amplos e ilimitados poderes, para o fôro em geral, com a cláusula *ad juditia et extra*, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possa defender os interesses e direitos do OUTORGANTE perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública ou entidade paraestatal, propondo ação competente que o OUTORGANTE for autor ou reclamante e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo para tanto reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber ou dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de iguais poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom firme e valioso **DECLARAM AINDA** que são pobres na forma da Lei¹, e artigos 98 e 99 do NCP, não podendo arcar com as despesas do processo sem comprometer seu sustento e de seus familiares.

TRIUNFO – PE, em 31 de JULHO de 2018.

Adriano Nunes dos Santos

OUTORGANTE

¹A declaração de insuficiência de recursos é documento hábil para o deferimento do benefício da assistência judiciária gratuita, mormente quando não impugnada pela parte contrária, a quem incumbe o ônus da prova capaz de desconstituir o direito postulado" (RTJ 158/963).

"Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

§ 1º. Presume-se pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta lei, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais."





Edilsa Ferreira
Advogada
OAB/PE: 38.832

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, ADRIANO NUNES DOS SANTOS

DECLARO para os devidos fins de direito, que sou residente e domiciliado
no SÍTIO CARRO QUEBRADO, Nº 930, ZONA RURAL,
CANAÃ, TRIUNFO-PE, CEP: 56.870-000

Esta declaração é expressão da verdade e me responsabilizo perante a
Lei, (art. 299 do Código Penal).

TRIUNFO, 31 de JULHO de 2018.

x Adriano Nunes dos Santos
DECLARANTE

Praça José Veríssimo Junior, nº34, Sala I, Centro, Triunfo-PE.
CEP: 56870-000, Fone: (87) 9932-5938, E-mail: edilsa_ferreira@hotmail.com



10R-23

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO CIVIL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIDADE

Adriano Nunes dos Santos

MOEDAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

9.369.307

16/12/2011

ADRIANO NUNES DOS SANTOS >>

LUIZ NUNES DOS SANTOS >>

MARIA DO SOCORRO NUNES DOS SANTOS >>

SERRA TALHADA - PE

03/09/1991

PE 15.09.1991 >>

104.427.054-33

LEI Nº 11.606 DE 29/08/83



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, Bos. Várzea, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.836.932/0001-00 Insc. Est. 0065943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
LUIZ NUNES DOS SANTOS

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI CARRO QUEBRADO 930

CPF: 010.671.909-48

CANAA RURAL/CANAA
TRIUNFO PE
58871-000

CLASSIFICAÇÃO
B2 RURAL
AGROPECUARIA RURAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	MES/ANO
2280509011	07/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/07/2017	11/08/2017

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
001168399	UNICA	11/07/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/07/2017	2001164763	3931428

33 31

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	69,0000000	0,38609229	25,19
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,61
Multa por atraso - NF 001248099 - 09/08/17			0,55
Juros por atraso - NF 001248099 - 09/08/17			0,06
Contribuição CERTO - (067) 8548-1990			2,00
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (067) 8821-1542			6,00

TOTAL DA FATURA

3531

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
314165591	CAT	09-05-2017	2.915,00	11-07-2017	2.987,00	32	1,0000		59,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Setor	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto
Transmissão	25,70	1,40	0,35
Distribuição	25,70	6,50	1,57
Perdas de Energia			
Encargos Setoriais			
Tributos			
Total			

35,135
3,62%
30,04%
9,03%
11,32%
7,86%
100%

35,135 kWh

ATENÇÃO: MENSAGENS IMPORTANTES
Na data desta carta, a bandeira em vigor é a Amarela. Asses informamos em www.cet.org.br que, a partir de 15/05/2014, sua utilização de fatura será alterada. A 04 R\$ 100. AVALIAR O CLIENTE E COMPENSAR QUANTO MAIS VOTAR E RECONHECER INICIALMENTE O ROL DE LANÇAMENTO DO FORNECIMENTO. PONTUANDO EM SEUS GRUPOS. Múltiplos 25 R\$ 141 (A/14/14-09/05/14) e 25 R\$ 141 (A/14-10/30-2014) no próximo mês. O lançamento do CMS conforme A 03, XLV/14 do CMS-PE de acordo com o protocolo de aplicação do Tarefa 12 R\$ 107/10. O Cliente é compensado quando há descompensação do seu grupo definido por sua data de vencimento. Em caso de suspensão de fornecimento, o consumidor poderá solicitar a suspensão do consumo de 25 dias de fatura, podendo também ser cobrado o custo de descontinuidade no mês em que ocorrer a suspensão. O consumidor poderá cancelar a utilização de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo. A 07 R\$ 100/14/14.

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Vendo	Direito	Vendo	Direito	Vendo	Direito
100000	100000	100000	100000	100000	100000

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui a visita de cobrança anterior e bem como não atenua o débito em discussão judicial que poderá ser cobrado após o fim do processo.

Não existem dados de 2015, e a área é pequena. Estão em áreas de mata, de preservação do patrimônio histórico, das do construtor, as qualificações dos trabalhadores (Art. 4º, Lei 2007/08). A declaração não traz nem dados de parcelamentos, conflitos de dívidas nem futuros em discussão. O que poderia ser cobrado após o fim do processo judicial.

CONSUMO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	
					MINIMO	MAXIMO
SERVA TALHADA	0,08	10,73	31,48	42,92	220	202 231
100%	1,00	1,07	15,34	30,69		
75%	0,08	5,78	0,00	0,00		

Limite DIÁRIO: 15,90

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 11,86

Limite DCR: 16,00 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 11,96



DADOS DO CLIENTE
LUIZ NUNES DOS SANTOS

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI CARRO QUEBRADO 930

CPF 010 671 906-48

CANAA RURAL/CANAA
TRIUNFO PE
56870-000

CLASSIFICAÇÃO
B2 RURAL
AGROPECUÁRIA RURAL
Monofásico

CONTA CONTRATO 2280509011 MÊS/ANO 05/2018

DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
21/05/2018	13/06/2018

TOTAL A PAGAR (RS)	47 34
--------------------	-------

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
016357920	UNICA	14/05/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/05/2018	2001154783	3931429

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abvo(W/h)	104,00000000	0,97480761	36,97
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,46
Multa por atraso-NF 012574508 - 12/04/18			0,75
Juros por atraso-NF 012574508 - 12/04/18			0,09
Atualização ICPIA-NF 012574508 - 12/04/18			0,07
Contribuição CERTI - (087) 3646-1382			2,00
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3621-1542			5,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (MWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3041685591		12/04/2018	3 450,00	14/05/2018	3 554,00	32	1,00000		104,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

RESERVA 1976

MÊS	CONSUMO
MAR 18	104
ABR 18	106
MAY 18	113
JUN 18	95
JUL 18	101
AGO 18	120
SET 18	100
OCT 18	69
NOV 18	69
DEZ 18	70
JAN 19	68
FEB 19	72
MAR 19	73

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	38,45	1,12
PIS	38,45	5,32
COFINS		0,64
		2,08

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	R\$ 10,56	42,75%
Transmissão	R\$ 2,40	6,00%
Distribuição (Cabo)	R\$ 11,22	28,44%
Perdas de Energia	R\$ 3,53	8,85%
Encargos Setoriais	R\$ 2,09	7,33%
Tributos	R\$ 2,53	6,41%
Total	R\$ 38,45	100%

Consumo (kWh)

TARIFAS APLICADAS

9,35067000

RESERVA ADICIONA

8640 D1E9 7C43 AD88 3CEE E197 BE88 EEBB

[illegible]

ATENÇÃO A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO					
Comunicamos o fôlego pagamento das 11 Contas (1 de energia elétrica)					
Vencimento	Debitamos	Valor	Vencido	Exatidão	Valor
12/11/18	11/11/18	37,16			

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES			
CONJUNTO	VALOR ANOMALIA	LIMITE SEMESTRAL	LIMITE TRIMESTRAL
	1,7	10,7	21,46

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	mínimo	máximo
220	202	231



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

26 anos

Data e Hora: 22/09/14 às 21:40 hs.		Nº. Ocorrência	
Nome: Adriano Nunes dos Santos		Data Nascimento: 03/09/1991	
Profissão:	Sexo: M	Doc. Ident.: 9.369.307 SDG/PE	
End.: Sítio Larro Ambrado - Triunfo.			
Responsável:			
End/Fone: 99 668-0840			
Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Agressão <input type="checkbox"/> Consulta <input type="checkbox"/>			
Pressão Arterial:		Pulso:	Temperatura:
Histórico e Exame Físico: Acidente, vítima de acidente de motocicleta há 30 minutos, ligeiramente ferido e perda de consciência. No local, edema e deformidade no tornozelo.			
Tratamento: 1 - SF 907 Social EV. 2 - Difenidramina 10mg + analg. EV. No transtorno de			
Impressão Diagnóstica: Fratura tornozelo D / punha D.			
Destino do Paciente	Residência <input type="checkbox"/>	Internado <input type="checkbox"/>	Transferido <input type="checkbox"/>
Removido para Hospital			
Óbito às	horas do dia		
Médico - Carimbo e CRM:			

Dr. Guilherme Marques
Médico
CRM-PE: 23573

Nome

UF/UF

Gráfica Folha do Interior (87) 3831-4284





TRIUNFO
PREFEITURA MUNICIPAL
Melhorando a vida da gente

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM

Encaminhamento para Especialista

Unidade de Origem:

Paciente

Registro

Dados Clínicos

Exames Complementares Resultados

Hipótese Diagnóstica

Conduta Adotada

Justificativa do Encaminhamento

Encaminhado para

Data

Nome

Dr. Guilherme Marques

Médico

CRM-PE: 23573

CRM

Unidade do Especialista

Exame Clínico

Exames Complementares

Parecer do Especialista

Tratamento Proposto

LOCAL: Na Unidade de Origem ☐
Na Unidade de Referência ☐
Outro Serviço ☐

Nome

CRM

Data

Gráfica Folha do Interior (87) 3831-4284





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

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 145

Data e Hora: <u>02/09/2018 22:30</u>		Data Nasc.: <u>03/05/81</u>	
Nome: <u>Adriano Nunes dos Santos</u>			
Mãe: <u>Márcio Soares dos Santos</u>			
Profissão: <u>Agricultor</u>	Sexo: <u>M</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Escolaridade:
Responsável:			
End. do Paciente: <u>Vila Lousa</u>		99666-0840	
Bairro:	Município: <u>Triunfo</u>	Fone: <u>3846-3240</u>	
Cartão SUS:		Doc. Identidade:	
Tipo de Atendimento: <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Agressão <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho		Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Amarelo <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena	

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

História e Exame Físico:

Tram em pm e yf D L-E
OIL.
Dr. Pulso 0, des. sintico.
Encorrigi

Tratamento:

Rx d Puro D 7 AP. Ray
Temopl D 7 AP. Ray
Rx d P: 0 Oleo qm + AD
Toto bol. 0 D + Cantu
Encorrigi por Curgio + Orientaç +
Medicac.

Impressão Diagnóstica:

Fratura T.O. Distal D.

Destino do Paciente: Residência <input checked="" type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input checked="" type="checkbox"/>
Removido para Hospital <u>7 Set 2018</u>
Óbito às _____ hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. Énio K. de Carvalho
Traumatologia-Ortopedia
CRM 14226



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.		
104.427.054-33			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	6 - SIS PRE NATAL	7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO
700009993895800			000144254
9 - NOME DO PACIENTE	10 - DATA DE NASCIMENTO	11 - SEXO	
ADRIANO NUNES DOS SANTOS	03/09/1991	Masculino	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	DDD		13 - TELEFONE DE CONTATO
MARIA DO SOCORRO NUNES DOS SANTOS			(87) 99666-0840
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)			
CARRO QUEBRADO			
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF	18 - CEP
TRIUNFO		PE	56870-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO	
TRAUMA PERNA @, CI DOR, DETECÇÃO DE LAMINACÃO	
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
RX / EX. T32CC	
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID - 10 PRINCIPAL
FRAT. PERNA @	S822
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	24 - CID - 10 SECUNDÁRIO
	25 - CID - 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO
TRT CARRO BRANCO	0408050500
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
203 - TRAUMA. MASC.01	
30 - DOCUMENTO	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
<input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF	
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
	26/09/2017
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)	
Mauciana Pereira Perreira CPF: 030.473.894-40 CRM: 18278	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SÉRIE
36 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO			
37 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
		20371042516957-3
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA:
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		12
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO (DO REGISTRO DO CONSELHO)	CARATER DA INTERNAÇÃO:
1 / 1	Dr. Pereira de Almeida Melo CPF: 153.272.214-15 CRM: 8803 Médico Autorizador	26.09.17
	XI GERES	DATA DA ALTA: 28.09.17



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA

DATA DA SOLICITAÇÃO:
25/09/2017 11:27

MÉDICO SOLICITANTE
ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
CRM - 015926

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:
ADRIANO NUNES DOS SANTOS

Nº DO PRONTUÁRIO:
368124

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

DATA DE NASCIMENTO:
03/03/1991

SEXO:
Masculino

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:
MARIA DO SOCORRO NUNES DOS SANTOS

TELEFONE DE CONTATO:

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):
VILA CANAÃ

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:
TRIUNFO

COD. IBGE MUNICÍPIO:
4322004

UF:
PE

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:
TRAUMA EM PÉ E PERNA DIREITA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS):
RADIOGRAFIA DE PERNA E TORNOZELO DIREITO EM AP E PERFIL

DIAGNÓSTICO INICIAL:
FRATURA DE TIBIA DISTAL DIREITA

CID 10 PRINCIPAL:

CID 10 SECUNDÁRIO:

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CLÍNICA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:
URGÊNCIA

DOCUMENTO:
(X) CNS () CPF

Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:

DATA DE AUTORIZAÇÃO:

TIPO DE LEITO:

ESPECIALIDADE:

MÉDICO AUTORIZADOR:

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

DATA DA SOLICITAÇÃO:

DOCUMENTO:
(X) CNS () CPF

Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

COD. ÓRGÃO EMISSOR:

ESCLARECIMENTOS



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora 25/09/17 11:27
Descrição Solicitação Leito

Profissional Evolução
ENIO KLEBER DE CARVALHO FERREIRA

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabeleciment	Observação
25/09/17 11:27	Em digitação	0h:0m:3s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
25/09/17 11:27	Aguardando Regulacao		ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

Data / Hora	Paciente Assistido	Usuário
-------------	--------------------	---------

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA

OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA



99666-0840/3846-1240



HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES

HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada

Nome: Arionio Nunes da Silva

Encaminhamento:

26 an

A Traumatologia. So. Vici.

R:

Fratura de Tala Distal D.

Leit. 01

1 Dto. Lm

2 SF 0,9% 1000 ml EV 1245

3 Dipron 1g + ADON EV 6/11

4 TUL 20g + AD 017 EV 12/15

5 Hincapan + TPIAE + INR Colhido

6 CC667 55 - 27/09

Data: 02/09/14

Dr. Enio K. de Carvalho
Traumatologia
CRM 15928

Médico - CRM



Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 26/09/2017		Nº Registro: 000144254	
Identificação do Paciente: ADRIANO NUNES DOS SANTOS		203 - TRAUMA. MASC. 02	
Data Nascimento: 03/09/1991	Idade: 26	Sexo: Masculino	Cor: Parda
Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: TRIUNFO	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: LUIZ NUNES DOS SANTOS		Mãe: MARIA DO SOCORRO NUNES DOS SANTOS	
Endereço: CARRO QUEBRADO		930	
Bairro: ZONA RURAL - CANAA	Cidade: TRIUNFO	Estado: PE	Telefone: (87) 99666-0840
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:			
Acidente de Trânsito []		Acidente de Trabalho []	
		Outros Acidentes []	
		Agressão []	
Suicídio []		Casual []	
		Outros []	
Nome do Acompanhante:		Telefone para Contato:	
Endereço:			
Local da Ocorrência:			
<u>ANAMNESE E EXAME FÍSICO</u>			
TRAUMA PORNA @ PTO. DIREITA			
C/ AK; ODEMS, DETERMINARE			
E LAMTAS			
Diagnóstico Inicial Fratura dos ossos da perna D.			
S.A.D.T Hemograma, TPAE,			
Diagnóstico Final TRAT. OSSOS PORNA @			
CONDIÇÃO DE ALTA		MOTIVO DA ALTA	
Melhorada [x]	Decisão Médica [x]	Data do Internamento: 26/09/17	
Inalterado []	Alta a Pedido []	Data da Alta: 29/9	
Piorado []	Transferência []	Local: _____	
Óbito+48h []	Evasão []	Médico Responsável	
Óbito-48h []	Indisciplina []		
Óbito em: ____/____/____			
Hora: _____			



Cirurgia Realizada:

N° do Procedimento:

Data:

Início:

Término:

Cirurgião:

1° Auxiliar:

FELIPE A

2° Auxiliar:

Anestesista:

ANDRÉ B

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

(1) PCRE EM DDH

(2) ARTROSCÓPIA / ANTETESOR

(3) RESSETE CARVAL E STREIT

(4) ROTAÇÃO DE TROMBA

(5) FIXADOR EXTERNO TUBO
APRILAR. PERNA (1)

(6) CURATIVO

Assinatura do Ci





Buscar no site



- A COMPANHIA ▾
- SEGURO DPVAT ▾
- PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)
- CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾
- SALA DE IMPRENSA ▾
- TRABALHE CONOSCO ▾
- CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180126067 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO NUNES DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Compre

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ADRIANO NUNES DOS SANTOS






CPF/CNPJ: 10442705433

Posição em 31-05-2018 09:35:16

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.



Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/05/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/05/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
27/04/2018	Reprogramação de pagamento	
13/04/2018	Interrupção de Prazo	
28/03/2018	Exigência Documental	
27/03/2018	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A 

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 181ª CIRCUNSCRIÇÃO - TRIUNFO - DP181ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0271000450**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/11/2017** às **11:12**

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **22/09/2017** às **21:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MUNICÍPIO DE TRIUNFO, 1, EM FRENTE AO PORTAL DE TRIUNFO, NA PE QUE LIGA CALUMBI A FLORES-PE.** - Bairro: **CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRAZIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O MESMO (AUTOR/AGENTE)

ADRIANO NUNES DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO NUNES DOS SANTOS**

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

ADRIANO NUNES DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: **MARIA DO SOCORRO NUNES DOS SANTOS** Pai: **LUIZ NUNES DOS SANTOS** Data de Nascimento: **30/01/1981** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9308307/SSS/PE (RG), 10442705433 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 996650040**

Endereço Residencial: **RUA MUNICÍPIO DE TRIUNFO, 1, SÍTIO CARRO QUEBRADO.** - CEP: **54000-000** - Bairro: **CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRAZIL**

O MESMO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -
Endereço Comercial: **RUA MUNICÍPIO DE TRIUNFO, 1 - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRAZIL**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADRIANO NUNES DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a):

ADRIANO NUNES DOS SANTOS

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR 200R** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

file:///C:/Users/POUCIA%20CIVIL/infopd/inf/BOEPreview.html



Placa: RACOTM (PETROBRAS/TRANFAC) Renavam: 354334611 Chassi: 9CZMD340M0R010067
 Ano/Fab/Veic/Modelo: 2000/2000 Condutor: CAROLINA
 Descrição: MOTO EM NOME DE JOSE GIVANILDO DA SILVA.

Complemento / Observação

A VITIMA ALEGA QUE CUIAVA A REFERIDA MOTO, PELA VIA, QUANDO AO DESVIAR DE UM CARRO, PERDEU O CONTROLE DA MESMA, VINDO A CAIR E COM ISSO SOFREU ESCORIAÇÕES E UMA LESÃO NO TORNOMELO DIREITO. NADA MAIS, ENCERRA.

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

Adriano Nunes dos Santos
 ADRIANO NUNES DOS SANTOS
 (VITIMA)

L.O. registrado por: ANTONIO LUIZ DOS SANTOS MAT. 208.610-7 - (Matrícula: 208610-7)

