



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** JOSIMAR BEZERRA FEITOZA, brasileiro, casado, agricultor, portadora da Cédula de Identidade nº 54.268.775-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 075.443.134-76, residente e domiciliado no Sítio Serra da Bernarda, zona Rural, s/n Santa Cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.-895-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Triunfo/PE, 15 de Janeiro de 2019.

  
**OUTORGANTE**

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



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 06/02/2019 16:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020616281030800000040276415>  
Número do documento: 19020616281030800000040276415

Num. 40872184 - Pág. 1

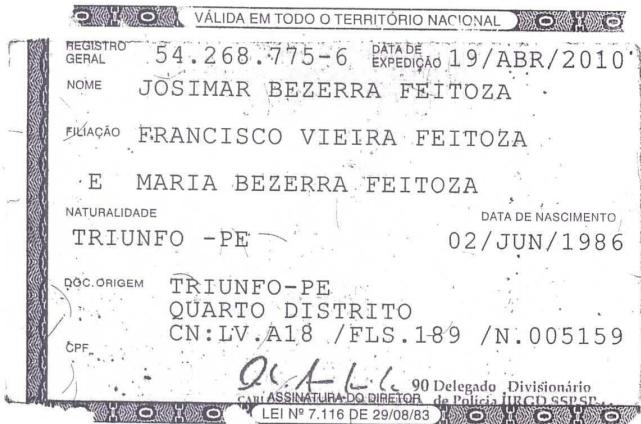
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JOSIMAR BEZERRA FEITOZA**, brasileiro, casado, agricultor, portadora da Cédula de Identidade nº 54.268.775-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 075.443.134-76, residente e domiciliado no Sítio Serra da Bernarda, zona Rural, s/n Santa Cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.-895-000, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 15 de Janeiro de 2019.

*Josimar Bezerra Feitoza*  
Declarante





MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**075.443.134-76**

Nome

**JOSIMAR BEZERRA FEITOZA**

Nascimento

**02/06/1986**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**645B.417E.96DB.FA42**

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 10:14:18 do dia 14/09/2015 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 06/02/2019 16:28:10  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902061628105000000040276454>  
 Número do documento: 1902061628105000000040276454

Num. 40872225 - Pág. 1

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

Os anéis, pulseiras, 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.

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

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

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome .....  
Loc. Nasc. ..... Data ..... / ..... / .....  
Est. ..... Filiacão .....  
Município ..... Bairro ..... Endereço .....  
Doc. Nº ..... Data Emissão ..... / ..... / .....  
ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs. ..... Data Emissão ..... / ..... / .....  
DRT ..... PM ..... S.A.M.C.R.P.E.

Assinatura do Funcionário .....  
Márcio Júlio Bezerra de Lima  
DRT ..... 2676242

## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 044794 Série 00082

*Alessandro Bezerra Litoque*  
ASSINATURA DO PORTADOR

9

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

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



**CONTRATO DE TRABALHO**  
107.238.888/0001-44

Empregador: ORLAMARIA COMERCIO E SERVICOS DE CONSTRUCAO LTDA  
CNPJ/MF: 19.821.211/0001-66  
Rua: Santa Maria, Cep.: 07009-290 N°:  
Municipio: São Paulo Est.  
Esp. do Estabelecimento:  
Cargo: Ajudante Geral  
CBO nº: 23.10  
Data admissão: 01 de Outubro de 2008  
Registro nº: 40.03 Fls. /Ficha: 12  
Remuneração especificada: R\$ 712,80  
(Setenta e doze reais e vinte e oito centavos) por mês  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª E SERVICOS DE CONSTRUCAO LTDA  
Data saída: 29 de Outubro de 2011  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª E SERVICOS DE CONSTRUCAO LTDA  
Com. Dispensa CD Nº:

**CONTRATO DE TRABALHO**  
107.238.888/0001-44

Empregador: C R MASSUIA E CIA LTDA ME  
CNPJ: 13.622.990/0001-41  
End: RUA PEDRO PEDROSA N°: 810  
Municipio: POLONI Est: SP  
Esp. do Estab.: TRANSP ROD DE CARGA  
Cargo: TRAB. RURAL SERVIÇOS GERAIS CBO Nº: 622110  
Data de Admissão: 18 de Março de 2014  
Registro Nº: 37 Fls./Ficha: 0  
Remuneração especif.: 0,00/ TAREFAS A SEREM APURADAS

*Roberto Jeronimo*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
Aux. 041.496.088-06  
CPF: 418.496.088-06

1ª Data saída: 17 de Julho de 2014  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª Roberto Jeronimo  
Com. Dispensa CD Mux. Depto. Pessoal  
CPF: 418.496.088-06

**CONTRATO DE TRABALHO**  
15.614.022/0001-19

Empregador: ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME  
CNPJ/MF: 14.000.000/0001-00  
Rua: Rua Benedicto Augusto dos Anjos, 121 N°:  
Município: Princesa Isabel CEP: 08410-250  
Esp. do Estabelecimento: São Paulo - SP  
Cargo: Eletricista  
CBO nº: 23.10  
Data admissão: 16 de Março de 2015  
Registro nº: Fls. /Ficha:  
Remuneração especificada: R\$ 5,21 p/Hora  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME  
Data saída: 23 de Julho de 2015  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME  
Com. Dispensa CD Nº:

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: SUCOCITRICO CUTRALE LTDA  
CNPJ/CPF/CEI: 61.649.810/0111-00  
ENDEREÇO: ROD BR 153 KM 164 SN  
MUNICÍPIO: COMENDADOR GOMES UF: MG  
ESP.ESTABELECIMENTO: CULTIVO DE LARANJA  
CARGO: COLHEDOR CBO: 822505  
DATA DA ADMISSAO: 13/04/2016 REGISTRO: 021483  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICA: R\$ 0,500000 P/ Cx. Colhida

*SUCOCITRICO CUTRALE LTDA*

1ª Data saída: 07 JUL 2016 de  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1ª Com. Dispensa CD Nº:



Empregador: AGROTERCEIRIZADA S.A. CITRUS  
CNPJ: 63.027.467/0001-00  
Endereço: RODOVIA CASTELO BRANCO - KM 107  
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO SP  
Esp. do Estabelecimento: Oficina de Irrigação  
Fazenda: TRABALHADOR JURAI, CITRICULT.  
CFO nº: 622.000

Data de admissão: 19 de maio de 2017.

Registros: 21600 - Elétrica e máquinas

Remuneração: R\$ 1.000,00 (um mil reais) vinte e quatro reais e vinte e seis centavos por hora

Assinatura: Adm. Carlos Toledo

1<sup>a</sup> ..... 2<sup>º</sup> .....

Data saída: 05 de 01/09/2017 de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
Adm. Carlos Toledo  
CPF 111.355.000-43

1<sup>a</sup> .....

Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
CNPJ/MF ..... N° .....  
Rua ..... N° .....  
Município ..... Est. .....  
Esp. do Estabelecimento .....  
Cargo ..... CBO nº .....  
Data admissão ..... de ..... de .....  
Registro nº ..... Fls. /Ficha .....  
Remuneração especificada .....  
.....  
.....  
..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1<sup>a</sup> ..... 2<sup>º</sup> .....

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

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 10.635.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
JÚSIMAR BEZERRA FEITOSA

CPF 075 443 134-76

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
SI BUM JARDIM 920

STA CRUZ DA BAIXA VERDE - RURAL/SA  
SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE  
56895-000

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
046192810	UNICA	11/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/01/2019	2011337457	341195



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)  
Contribuição Pública Municipal  
ICMS Subvenção CDE-NF 038664074-12/11/18  
Multa por atraso-NF 042441357 - 14/12/18  
Juros por atraso-NF 042441357 - 14/12/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
39 0000000	0,71979022	28,07
		2,87
		0,31
		0,67
		0,19

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIADOR	TIPO DA FUNÇÃO	CAT	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
315994462			14-12-2018	150,00	11-01-2019	199,00	28	1.00000		39,00

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
JAN 19 39		Geração de Energia R\$ 9,11 22,45%
DEZ 18 45	ICMS 26,07 25,00 7,01	Transmissão R\$ 1,35 4,31%
NOV 18 55	PIS 26,07 0,45 0,12	Distribuição (I) R\$ 6,00 22,44%
OUT 18 38	COFINS 26,07 2,09 0,58	Perdas de Energia R\$ 1,98 7,02%
SET 18 30		Encargos Setoriais R\$ 1,62 5,77%
AGO 18 30		Tributos R\$ 7,71 27,47%
JUL 18 30		Total R\$ 28,87 100%
JUN 18 30		
MAY 18 30		
ABR 18 30		
MAR 18 30		
FEV 18 30		
JAN 18 30		

RESERVADO AO FISCO 95FA 2165 DCAB A5BF EF51 27D8 9FB2 48C6

Pague no ponto mais perto de você ou corra caminhar, ruas próximas ao centro, petróleo, produtos farmacêuticos, roupas, calçados, móveis, eletrodomésticos, móveis, informática, etc.  
Centro da cidade completa em www.celpe.com.br. Na data da fatura é levada a base para o cálculo do consumo. Meses anteriores, se em www.celpe.com.br. O cliente é considerado que não paga a fatura da contabilidade individualizada, caso não haja detecção de fornecimento. Pague em até 12x sem juros (2% de taxa de juros). O cliente é considerado que não paga a fatura da contabilidade individualizada, caso não haja detecção de fornecimento. Conforme Art. 9, XLVII, § 2º, do ICMS-PE. O cliente é considerado quando não desempenha o dever de tributar ao ICMS, conforme Art. 9, § 2º, do ICMS-PE. O cliente é considerado quando não desempenha o dever de tributar ao ICMS, conforme Art. 9, § 2º, do ICMS-PE.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram publicadas no site para consulta, em nossas Unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

CONJUNTO	VALOR APURADO NOV/2018	VALORES MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	VALORES MENSAL	NÍVEIS DE TENSÃO	VALORES MENSAL	NÍVEIS DE TENSÃO
DIC	0,00	10,73	21,48	42,92	220	TENSÃO NOMINAL (V)	202	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
FIC	0,00	7,87	15,34	30,69	231	MÍNIMO	231	MÁXIMO
DMIC	0,00	5,78	0,00	0,00				

Límite Cr(R) 15,60 E USD - valor do Encargo de uso do Sistema de Distribuição = R\$ 10,73

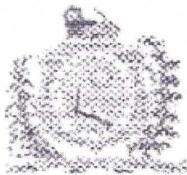
CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)  
7022644887 01/2019 18/01/2019 32,11



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 06/02/2019 16:28:10  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020616281068900000040276491>  
Número do documento: 19020616281068900000040276491

Num. 40872264 - Pág. 1

8 de 8



09/04/2018 11:09

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
PÓLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 183ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DA  
BAIXA VERDE - DP183ªCIRC DINTER2/21ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0273000098**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/04/2018 às  
11:45

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que  
aconteceu no dia 26/2/2018 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE,  
1, PE-368- SAÍDA DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/MANAIRÁ -  
Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL  
- Ponta de Referência: SITIO SALGADA  
Local do Fato: ROBOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE (AUTOR/AGENTE)  
JOSIMAR BEZERRA FEITOSA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a).  
JOSIMAR BEZERRA FEITOSA



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

**JOSIMAR BEZERRA FEITOSA** (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA  
ABAEZERRA FEITOSA Pai: FRANCISCO VIEIRA FEITOSA Data de Nascimento: 2/6/1986  
Naturalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 542837756/SSP/PE (RG)  
07544313476 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão:  
AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:  
- 14388161610

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 1, SITIO SERRA DA  
BERMADA - CEP: 55888-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA  
VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL, ZONA RURAL

**INEXISTENTE - Ramo da Atividade: NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no  
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

DATA DE REGISTRO: 09/04/2018 HORA: 11:09:00



## Boletim de Ocorrência

09/04/2018 11:32

file:///C:/Users/31832/Downloads/BOEPreview.html

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto: Preendido: PRE  
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGF8822 (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE) Renavam: 1000004764 Chapa:  
8C2KC1670DR429826  
Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: ALCO/GASOL



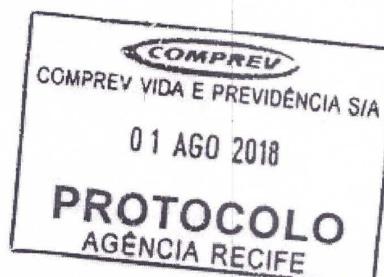
## Complemento / Observação

O SENHOR JOSIMAR BEZERRA FEITOSA, VEIO COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTO ACIMA MECIONADA PELA RODOVIA, QUE QUE LIGA SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE AO MUNICÍPIO DE MANAIRA/PE, POR ESTA CHUVENDO E A PISTA MOLHADA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MESMA VINDO A CAIR, LESIONADO PERNAS DIREITA, BRAÇO, E CABEÇA, SOCORRIDO POR TECEIROS PARA A HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA PARA A CIDADE SERRA TALHADA. A MOTO ENCONTRA-SE EM NOME DE FABIANA MARIA DA SILVA SANTOS.

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

*Josimar Bezerra Feitosa*  
JOSIMAR BEZERRA FEITOSA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: ADAILDO FRANCISCO EPAMINONDAS DE CARVALHO -  
Matrícula: 3811832



## SINISTRO 3180354185 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSIMAR BEZERRA FEITOZA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** JOSIMAR BEZERRA FEITOZA

**CPF/CNPJ:** 07544313476

### Posição em 15-01-2019 10:45:11

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
05/10/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

«

»





## UNIDADE DE SAÚDE SÃO FRANCISCO

CNPJ: 10.769.869/0001-59

Rua Manoel da Cruz, S/N - Centro - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

### BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 26/02/18	Nº. Ocorrência
Nome: Josemar Bezerra Ferreira	Data Nascimento: 02/06/80
Profissão:	Sexo: M Doc. Ident.:
End.: SE. Bernardo, s/n, Serra do Bernardo - S.C.B.V - PE	
Responsável:	
End/Fone:	505.3700 3014 9191 3640
<b>Tipo de Atendimento:</b> Acidente de Trânsito <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/>	
Agressão <input type="checkbox"/> Consulta <input checked="" type="checkbox"/>	

Pressão Arterial:	P脉:	Temperatura:
Histórico e Exame Físico:  Acidenta de moto em hor m para R (Enchado). Ponto no tórax.		

Tratamento:  ① Decolorante 1 gota, (IV) ② Diprospan 1 gota, (VI) ③ Fazitil 1 gota, (VI)
---

Impressão Diagnóstica:  Fratura de fíbula?	
Destino do Paciente: Residência <input checked="" type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Retorno para o Hospital	
Óbito às horas do dia	

Médico - Carimbo e CRM:	
-------------------------	---



AO FRANCISCO

Fone/Fax: (81) 3201-2142 - CEP: 50.120-110  
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: cst184@hotmail.com

Kirurgico (Kant. celo)

Número do Registro: 39972

Data: 26/02/18

Nome: Josimae Bezerra Feitosa  
Idade: 31 Sexo: MAS Cor: Pauda Estado Civil: Solteira  
Profissão: Ajudante Naturalidade: Rio Preto PE Nacionalidade: Brasileira

Endereço:  
Av: Sítio Inverno N.º: Bairro: Zona Rural  
Cidade: Santa Cruz Estado: PE Fone: 9- 8874 3723

Ilhação:

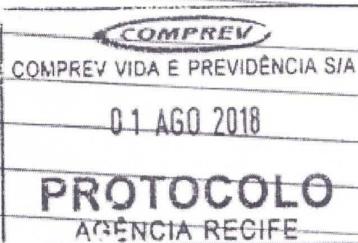
Ai: Francisco Vicente Feitosa  
Ae: Mo Bezerra Feitosa

VAMNESE E EXAME FÍSICO

Painel com Histórico + En  
Peso e altura

Hipótese Diagnóstica: Fnt nos passos os ossos

Exames Solicitados: (Q)



Condições de Alta

Motivo de Alta

ALTA EM 28/02/18



cirurgia Realizada:			
Fistos on 3/2/18 (B)		N.º do Procedimento:	
ata:			
1/2/18	Inicio:	Término:	
Cirurgião:	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista:
J. EBRONÉ			

- Anestesia  
 - Passagem  
 - Fibras + fibras de  
 - Perito e Perito Fuso  
 - C - L

