



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



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.


Declarante



BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8600-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

Josimar Bezerra Feitoza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 54.268.775-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/ABR/2010

NOME JOSIMAR BEZERRA FEITOZA

FILIAÇÃO FRANCISCO VIEIRA FEITOZA
E MARIA BEZERRA FEITOZA

NATURALIDADE TRIUNFO - PE DATA DE NASCIMENTO 02/JUN/1986

DOC. ORIGEM TRIUNFO-PE
QUARTO DISTRITO
CN:LV.A18 /FLS.189 /N.005159

CPF.

Q. A. L. L. 90 Delegado Divisório
ASSINATURA DO DIRETOR de Polícia IURCD SSPSP
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

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



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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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

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

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

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

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.

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 07794 Série 00082

Assinatura do Portador
Assinatura do Portador

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Josimar Bezerra Leite
Loc. Nasc. Guarulhos Est. SP Data 02/06/86
Filiação Marcelo Bezerra Leite e
Maria Bezerra Leite
Doc. Nº 5159 18/03/88 18/03/88 18/03/88

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 11/03/88 Doc. Ident. Nº 2676242
Exp. em 11/03/88 Estado SP
Obs.: Assinatura do Funcionário
Data Emissão 11/03/88 DRT PM - São Paulo - SP

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

07.238.888/0001-44

Empregador: ENGENHARIA COMERCIO E
DE CONSTRUÇÃO LTDA

CNPJ/MF: 07.238.888-00

Rua: ... N° ...

Município: ... Est: ...

Esp. do Estabelecimento: ...

Cargo: Ajudante Geral

CBO n°: ...

Data admissão: 01 de Outubro de 2008Registro n°: 4003 Fls./Ficha: 12Remuneração especificada: R\$ 712,80

(Setenta e doze reais e oitenta e quatro centavos) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: ENGENHARIA COMERCIO E2ª: DE CONSTRUÇÃO LTDAData saída: 29 de Outubro de 2011

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: ENGENHARIA COMERCIO E2ª: DE CONSTRUÇÃO LTDA

Com. Dispensa CD N°: ...

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: C R MASSUA E CIA LTDA ME

CNPJ: 13.622.990/0001-41

End: RUA PEDRO PEDROSA

N°: 810

Município: POLONI

Est: SP

Esp. do Estab.: TRANSP ROD DE CARGA

Cargo: TRAB. RURAL SERVIÇOS GERAIS

CBO N°: 622110

Data de Admissão: 18 de Março de 2014

Registro N°: 37

Fls./Ficha: 0

Remuneração especif.: 0,00 () TAREFAS A SEREM APURADAS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Aux. Dpto. Pessoal
CPF: 418.496.088-061ª: ... 2ª: ...
Data saída: 17 de Setembro de 2014

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: Roberto Jeronimo
Com. Dispensa CD Aux. Dpto. Pessoal
CPF: 418.496.088-06

CONTRATO DE TRABALHO

15.614.022/0001-19

Empregador: ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME

CNPJ/MF: Rua Benedito Augusto dos

Anjos, 121 N°

Município: Princesa Isabel CEP: 08410-250

Esp. do Estabelecimento: São Paulo - SPCargo: Assistente

CBO n°: ...

Data admissão: 16 de Março de 2015

Registro n°: ... Fls./Ficha: ...

Remuneração especificada: R\$ 5.210,00

(Cinco mil e vinte e um reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME2ª: Rua Benedito Augusto dos

Anjos, 121 N°

Município: Princesa Isabel CEP: 08410-250

Esp. do Estabelecimento: São Paulo - SPCargo: Assistente

CBO n°: ...

Data saída: 07 de Julho de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: ORLAMAX ALVES ELÉTRICA LTDA-ME2ª: Rua Benedito Augusto dos

Anjos, 121 N°

Município: Princesa Isabel CEP: 08410-250

Esp. do Estabelecimento: São Paulo - SPCargo: Assistente

CBO n°: ...

Com. Dispensa CD N°: ...

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: 622505

DATA DA ADMISSÃO: 13/04/2016 REGISTRO: 021483

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 0,500000 P/ Cx. Colhida

SUCOCITRICO CUTRALE LTDA

1ª: ... 2ª: ...
Data saída: 07 de Julho de 2016

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª: ... 2ª: ...
Com. Dispensa CD N°: ...

Empresário: AGROTERREAS S.A. CITRUS
 CNPJ: 03.022.461/0001-00
 Endereço: RODOVIA CASTELO BRANCO - KM 100
 Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
 Esp. do Estabelecimento: Cultivo de laranja
 CBO nº: 6223-05
 Data de admissão: 19 de maio de 2017.

Registro nº: 00000 Fls./Ficha: 00000

Remuneração: R\$ 1.016,00 por mês, em 12 parcelas
 e adiantamento de 12 parcelas.

1ª 2ª
 Data saída 05 de outubro de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Agnaldo Carlos Toledo
 CPF 111.358.898-48

1ª 2ª
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

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.

1ª 2ª

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

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: 16.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSIMAR BEZERRA FEIJUZA

CPF: 075.443.134-76

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI BOM JARDIM 920

STA CRUZ DA BAIXA VERDE - RURALISA
SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE
56895-000

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
046192610	UNICA	11/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/01/2019	2011337457	3411195

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7022644887	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/01/2019	11/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	32,11

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	39,0000000	0,71979022	28,07
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,87
ICMS Subvenção-CDE-NF 038664074-12/11/19			0,31
Multa por atraso-NF 042441357-14/12/18			0,67
Juros por atraso-NF 042441357-14/12/18			0,19
TOTAL DA FATURA			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3152994462	CAT	14-12-2018	150,00	11-01-2019	199,00	28	1,00000		39,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
MÊS/ANO kWh			BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Descrição de Energia	R\$	Porcentagem
JAN 19 29			ICMS	28,07	25,00	Transmissão	R\$ 1,32	4,91%
DEZ 18 45			PIS	28,07	0,45	Distribuição (l)	R\$ 6,30	22,44%
NOV 18 55			COFINS	28,07	2,08	Perdas de Energia	R\$ 1,98	7,02%
OUT 18 38					0,58	Encargos Setoriais	R\$ 1,82	5,77%
SET 18 30						Tributos	R\$ 7,71	27,47%
AGO 18 30						Total	R\$ 28,87	100%
JUL 18 30								
JUN 18 30								
MAY 18 30								
ABR 18 30								
MAR 18 30								
FEV 18 30								
JAN 18 30								

RESERVAÇÃO FISCAL
95FA 2165 DCA6 A8BF EF51 27D8 9FB2 48C6

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no ponto mais perto de você as contas e não deixe acumular. Sua conta não tem prazo para pagamento. Se você não pagar, a ANEEL pode cortar o fornecimento de energia. Para saber mais sobre as condições de uso e as regras de consumo, consulte o site www.celpe.com.br. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e a segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e a segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e a segurança.

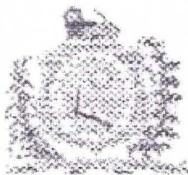
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010) e as regras de consumo, serviços prestados e tributos se encontram disponíveis para consulta, em nossos sites de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR AFIRMAÇÃO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIC	0,00	10,73	21,45	42,92	220	202	231
FC	0,00	7,57	15,34	30,69			
DMC	0,00	5,78	11,56	23,12			

LIMITE DCM: 15,00
EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 10,73

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





09/04/2018 11:09

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **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-165- SAÍDA DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/ MANAIRA -
Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL
- Ponto de Referência: SÍTIO SALGADA
Local do Fato: ROBOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

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

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (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 no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
ABAEZERRA FEITOSA Pai: FRANCISCO VIEIRA FEITOSA Data de Nascimento: 2/8/1986
Naturalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 542957756/SSPIPE (RG).
07544313476 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão:
AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 14322141510**

**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 1, SÍTIO SERRA DA
BERNADA - CEP: 55668-800 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA
VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL, ZONA RURAL**

INEXISTENTE - Ramo de 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 11:45



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/SIS/Infopol/zip/BOEPreview.html

09/04/2018 11:32

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto: **Sequestrado: Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGF0022** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE) Renavam: **9C2KC1670DR429526**

Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**



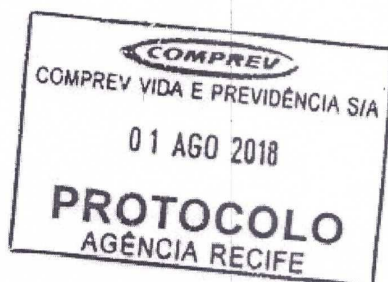
Complemento / Observação

O SENHOR JOSIMAR BEZERRA FEITOSA, VEIO COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTO ACIMA MENCIONADA PELA RODOVIA, QUE QUE LIGA SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE AO MUNICIPIO DE MANAIRA/PB; POR ESTA CHUVENDO E A PISTA MOLHADA VEIO A PERDER O CONTROLE DA MESMA VINDO A CAIR, LESIONADO PERNA DIREITA, BRAÇO, E CABEÇA, SOCORRIDO POR TECEIROS PARA A HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA PARA A CIDADE SERA 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*
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: Josimar Bezerra Farias	Data Nascimento: 02/06/86
Profissão:	Sexo: M Doc. Ident.:
End.: SE. Bernadeu, d. da, Serra da Bernadeu - S.C.B.V. - PE	
Responsável:	
End/Fone:	505:700 3044 9191 3690
Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Agressão <input type="checkbox"/> Consulta <input checked="" type="checkbox"/>	

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
Histórico e Exame Físico: Acidente de trânsito em via pública. Paciente com TCE.		
Tratamento: ① Dorcortum 17h, (IV) ② Dipirona 17h, (IV) ③ 4 estabil 17h, (IV)		
Impressão Diagnóstica: Fratura de 47B/A??		
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:

[Handwritten signature]



JOÃO FRANCISCO

10/05/1908 10/7/2001 07/00/2001 2142 - C.E. 00.712-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csl184@hotmail.com

Limungão - (Faltando)

Número do Registro: 39972

Data: 26/02/18

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Josimar Belera Feitosa
Idade: 31 Sexo: MAS Cor: Pardo Estado Civil: Solteiro
Profissão: Ajudante Naturalidade: Triunfo - PE Nacionalidade: Brasileira

Endereço:
Rua: Sítio Santana
Cidade: Santa Cruz Estado: PE N.º: Bairro: Zona Rural
Fone: 9-88743723

Relação:
pai: Joaquim Vieira Feitosa
mãe: Maria Belera Feitosa

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Pront. com histórico de 19/12/17
para a área de tuberculose

Hipótese Diagnóstica: Fnt. dos ossos do crânio

Exames Solicitados: (2)

COMPREV
COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
01 AGO 2018
PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE

Condições de Alta

Motivo de Alta

ALTA EM 28/02/18



cirurgia Realizada:

2^a Dose de 300mg (B)

N.º do Procedimento:

ata:

11/02/18

Início:

Término:

cirurgião:

2. ELERONZ

1.º Auxiliar:

2.º Auxiliar:

Anestesista:

- Anestesia

- Assessoria

- Ferramentas e materiais por
Pneum e Pneumologia

- Cont

