

Instrumento Procuratório



Outorgante: **MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA**, brasileira, inscrita no RG, sob o nº. 5.420.850 SDS-PE inscrita pelo CPF nº. 051.036.754-20, residente e domiciliado na Sítio Cordeiro, nº 1, Zona Rural, Itambé-PE.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 09 de abril de 2019.


MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA, brasileira, inscrita no RG, sob o nº. 5.420.850 SDS-PE inscrita pelo CPF nº. 051.036.754-20, residente e domiciliado na Sítio Cordeiro, nº 1, Zona Rural, Itambé-PE. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei n/ 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcós rendimentos.//////////

Timbaúba/PE, 10 de abril de 2019.

Maria Elizabeth Aleixo da Silva
MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

051.036.754-20

Nome

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA

Nascimento

31/05/1977



Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 30/05/2019 16:16:10
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053016161090700000045281667>
Número do documento: 19053016161090700000045281667

Num. 45981538 - Pág. 1

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

5.420.850

DATA DE
EXPEDIÇÃO

30/11/2010

NOME

<< MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA >>

FILIAÇÃO

<< ADEMIR ALEIXO DA SILVA >>

<< MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE

ITAQUITINGA - PE

DATA DE NASCIMENTO

31/05/1977

DOC ORIGEM

**<< CN.4198 L.A-23 F.242 CART.
ITAQUITINGA-PE.EXP:16.04.2008 >>**

CPF



ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7 116, DE 29/08/83

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 30/05/2019 16:16:10
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053016161090700000045281667>
Número do documento: 19053016161090700000045281667

Num. 45981538 - Pág. 2

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

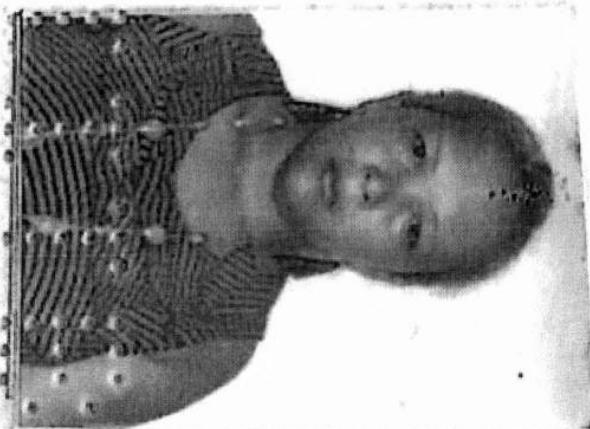
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



06 R 44



POLEGAR DIREITO



Maria Elisabete Almeida da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 30/05/2019 16:16:10
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053016161090700000045281667>
Número do documento: 19053016161090700000045281667

Num. 45981538 - Pág. 3

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

**COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 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
Ouvifone 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 da Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis**

DADOS DO CLIENTE SANDRA ALEXANDRE DA SILVA CPF: 049.540.214-13 NIS: 16556560260	DATA DE VENCIMENTO 20/07/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 60,16	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/07/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/07/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 024038613	CONTA CONTRATO 004011344360 Nº DO CLIENTE 2002912826 Nº DA INSTALAÇÃO 0004102423
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA N 381 DR FRANCISCO CORDEIRO DA SILVA/ITAMBE 55920-000 ITAMBE PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico	
RESERVADO AO FISCO EAAE.C14B.F709.7D23.FFEA.A71E.FAC8.7B16			

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18596888	5,58
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31880379	22,30
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	28,00	0,47820569	13,39
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,10
Contribuição Iluminação Pública			6,00
ICMS Subvenção-CDE-NF 016661228-15/05/18			0,00
Multa por atraso-NF 020429917 - 14/06/18			1,00
Multa por atraso-NF 016661228 - 15/05/18			1,00
Juros por atraso-NF 016661228 - 15/05/18			1,00
Juros por atraso-NF 020429917 - 14/06/18			0,00
Atualização IGPM-NF 016661228 - 15/05/18			2,00
Atualização IGPM-NF 020429917 - 14/06/18			0,00
Compensação DMIC 05/18			0,00
TOTAL DA FATURA			60,00

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	JUL	18	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	JUN	18	
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900	MAI	18	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		ABR	18	
Geração de Energia	22,02	FEV	18	
Transmissão	2,68	JAN	18	
Distribuição (Celpa)	12,54	DEZ	17	
Encargos Setoriais	1,82	NOV	17	
Tributos	2,35	OUT	17	
TOTAL	45,35	SET	17	
		AGO	17	

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO			
0,00		0,00	45,35	0,92	0,41	45,35	4,28	1,94

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mais/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	ORATORIO	3,21	5,55	11,10	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,48	6,97	13,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		3,21	3,20	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Límite DICRI: 12,22	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 19,99					
Todo Consumidor pode solicitar a aprovação dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacenter: rua da penha no 120 - centro / papelaria avenida: rua pascoal carrazzone 238 centro/Lata completa em www.cscpe.com.br."

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.

Pagto, em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.

Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.

Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 31,80 .

O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os pedreiros de atendimento comercial

NÍVEIS 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	TALÃO DE PAGAMENTO
004011344360	07/2018	60,16	20/07/2018	<p style="text-align: center;">Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p style="text-align: center;">Este cartão será usado em loterias oficiais.</p>

TALÃO DE PAGAMENTO

838200000002 601600110040 011344260100 120486205520



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfa... | 1/2



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ª CIRC DINTER1/11ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0149000516

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/08/2018 às
11:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 20/5/2018 às 22:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1** - Bairro: **CONJUNTO
RESIDENCIAL L.F. II - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ENGENHO / SITIO CORDEIRO ZONA RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES (OUTRO)
ANTONIO MARCOS DA SILVA (OUTRO)
MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
MARIA JOSE DA CONCEIÇÃO Pai: **ADEMIR ALEIXO DA SILVA** Data de Nascimento: **31/5/1977**
Naturalidade: **ITAQUITINGA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5429850/SDS/PE (RG), 06103876420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO
LAR**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1, SITIO CORDEIRO ZONA RURAL - CEP:
55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANTONIO MARCOS DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA
JOSÉ DA SILVA** Pai: **ANTONIO ORNILO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/6/1986** Naturalidade:
FERREIROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **6658783/SDS/PE (RG), 01639053476
(CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão:
TRABALHADOR RURAL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1, SITIO CORDEIRO - CEP: 55000-000 -
Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

16/08/2018 11:53



- **ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES** (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Endereço Residencial: **RUA ANTONIO L.B.D. MENEZES, 1 - CEP: 5 - Bairro: LOTEAMENTO MARIA MIRETA - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE ITAMBE, 1 - CEP: 55500-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO COSMO VALENTIM RODRIGUES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO MARCOS DA SILVA** Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR150 BRO'S** Objeto apreendido: **Não** Cor: **Preta** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDR1711** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **107649768** Chassi: **SC2KD0810GR481028**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCOOL/GASOL**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VIAJAVA NA GARUPA DA REFERIDA MOTOCICLETA, SENDO PILOTA PELA PESSOA DE ANTONIO MARCOS DA SILVA, COM DESTINO AO SITIO GORDEIRO ZONA RURAL DE ITAMBE, QUANDO AO SE APROXIMAR DA ENTRADA DA REFERIDA CIDADE O MESMO FOI OFUSCADO PELO FAROL DE UM VEICULO QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO, VINDO AMBOS A CAIREM NO SOLO, VINDO A VITIMA SER SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL DE ITAMBE, ONDE APÓS PASSAR POR EXAMES, FICOU CONSTATADO QUE A MESMA HAVIA SOFRIDO UMA FRATURA NA CLAVICULA DO OMBRO ESQUERDO. DIANTE DO EXPOSTO SOLICIATA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS QUE O CGO REQUER.

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

MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA X
(VITIMA)

ANTONIO MARCOS DA SILVA X
(OUTRO)

Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**
Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 859^a CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DPS 9^a CIRC DINTER 1/11^a DESEC**

B.O. registrado por: **WALDEMAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **138338-2**

16/08/2018 11:53



SINISTRO 3180488192 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO MARIA ELIZABETE ALEIXO DA SILVA

CPF/CNPJ: 05103675420

Posição em 16-04-2019 13:42:42

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
07/02/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





ITAMBÉ
PREFEITURA SEMPRE COM VOCÊ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ

Secretaria de Saúde
UNIDADE MISTA DR. HERCÍLIO DE MORAES BORBA

2445

✓

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº Cartão SUS 1111111111111111 Idade: 41a
 Nome de Paciente: Maria Elizete Pires Data de Nascimento: 31/10/1977
 Estado Civil: Sposse Sexo: M Raça: Preta
 Endereço: rua Nome da Mãe: Maria José do Nascimento
 Cidade: Itambé nº 88 Bairro: F. Cecília
 CEP: 55920000 PSF: 01
 Data do Atendimento: 26/05/18 Hora da Chegada: 22h30min.

Pré - Consulta:	P.A.	PESO:	PULSO:	TEMP.	GLICEMIA:
QUEIXA PRINCIPAL		<u>ste 92</u>	<u>—</u>		
ENFERMEIRO DA TRIAGEM	<u>PA 130x90</u> <u>FC 197bpm</u>			CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: <input type="checkbox"/> Vermelha <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul	

QUEIXAS/DIAGNÓSTICO:
Acidente de moto na caue
vel 30min, ca ceder
a regia vel elavante engolida

Assinatura/Carimbo

EXAMES COMPLEMENTARES

TRATAMENTO (FRAVUM)
ao hor. Belarmino
Subs (5430934)

*Dr. Gilber Correia
Médico
CONCEP 2018*

DIAGNÓSTICO	PROCEDIMENTO 01: <u>CALIBRAR</u>	PROCEDIMENTO 03: <u>CALIBRAR</u>
	PROCEDIMENTO 02: <u>CALIBRAR</u>	PROCEDIMENTO 04: <u>CALIBRAR</u>
MOTIVO DA SAÍDA:	1 - RESIDÊNCIA 2 - INTERNADO	
ENCAMINHADO:	REMOVIDO:	
ÓBITOS ÁS: <u>—</u> MIN	DO DIA: <u>—</u>	
DATA SAÍDA: <u>—</u>	HORA DA SÁIDA: <u>H. — MIN.</u>	





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 UNIDADE MISTA DR. HERCÍLIO DE MORAES BORBA

FICHA DE ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS DE ACIDENTE E VIOLENCIA

1- IDENTIFICAÇÃO: DATA DO ATENDIMENTO: 21/05/2018 HORA DA CHEGADA: 22 h 30 MIN.
 N° CARTÃO SUS: 1111111111111111 DATA DE NASCIMENTO: 31/05/77
 NOME DO PACIENTE: Maria Elizabeth Alencar SEXO: M RACA: pardo
 ESTADO CIVIL: Solteira NOME DA MÃE: Maria José da Silveira
 ENDEREÇO: R. M N° 38 BAIRRO: J. Londerio
 PONTO DE REFERÊNCIA DA OCORRÊNCIA:
 CIDADE: Itambé - PE CEP: _____ PSF: J. Londerio

Paciente e/ou Responsável

Repcionista

2- TRIAGEM	P.A.:	PESO:	PULSO:	TEMP:	GLICEMIA:
QUEIXA PRINCIPAL:					
TIPO DE OCORRÊNCIA:	() Acidente de Trânsito () Queda () Intoxicação	() Violência () Outros Especificar:	() Vermelha () Amarela	() Verde	() Azul
ENFERMEIRO/TRIAGEM					
Assinatura / Carimbo					

- 3- Local da Ocorrência: () Via Pública () Domicílio () Trabalho 4- Condição do Paciente: () Consciente () inconsciente () óbito
 5- Meio de Locomoção até a Unidade: () Veículo particular () Viatura Policial () SAMU () Ambulância () A pé () Outro: _____
 6- Tipo de Vítima: () Pedestre () Condutor () Passageiro () Pessoa Conduzida em local Inadequado 7- Uso de Capacete: () Sim () Não
 8- Meio de Locomoção da Vítima: () Automóvel () Moto () Bicicleta () A pé () Outro: _____ 9- Uso de Cinto: () sim () Não
 10- Modo do Trauma: () capotamento () Ejeção () Impacto frontal () Impacto Lateral () impacto traseiro 11- Hálito Etílico () sim () não
 12- Natureza do Acidente: () Colisão/Abalroamento () Tombamento ou Capotamento () Choque c/Objeto Fixo () Queda em/do veículo
 () Atropelamento () Ignorado () Outro: _____ 13- Queda: () Própria Altura () Outra Altura: _____ m
 14- Intoxicação: () Álcool () Drogas Ilícitas: _____ () Exógena: _____ () Animais Peçonhentos _____
 15- Agressão: () Arma de fogo () Arma Branca () Agressão Física () Suspeita de Abuso Sexual () Outros: _____

16 - História Clínica Atual, Evolução e Conduta Médica:

*Acidentado de moto bateu careca de 30 minutos
 apresentando dor em Região da Clavícula
 esquerda (fratura?) necessitando de
 imobilização ortopédica e procedente;
 Encaminho ao Msp. Palmeiro (Salto: 5430932)*

20/05/18

17 - Evolução em Até 12 horas do Atendimento no Serviço:

- () Alta () Encaminhamento Ambulatorial () Internação Hospitalar
 () Transferência para Outra Unidade de Saúde () Evasão ou Fulga () Óbito

*Dr. Gilberto Correia da Silva
 CRM-PE 2455
 CRF-PE 2455*

Assinatura e Carimbo Médico

18 - Regulado/ Transferido para: _____



DR. EUDENILSON J. N. LINS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA



RECEITUÁRIO MÉDICO

Sra. Miss Clíopeeth
A. da Silveira

AVOID

Paciente de visita
de assistente de enfermagem e paciente de clínica
física e fisioterapeuta em
funcionamento e depósito
por leônidas e depósito
devido a quedas
(ID) M# 5.5 / 3420
vide documentação

Dr. Macedo Lins
Trauma-Ortopedia
CRM-10558

23/11/18

