



19/05/2019

28 Via delle Feste 70

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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50000-903
CNPJ 10.388.832/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005843-03



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.436, de 30/04/02
COMERCIAL 118 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5589
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167 - Ligação Grátis de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Grátis de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
JACQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO	06/05/2019	26/04/2019	002160522014
CPF: 027.007.184-86	TOTAL A PAGAR (R\$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
	0,00	26/04/2019	3001658893
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA		NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO
RUA JOSE LUIZ 315		059065643	0000005153
MULTIRÁDIO IICARUARU	CLASSIFICAÇÃO	B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL	
55000-000 CARUARU PE		Monofásico	
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2019), tarifas, preços, serviços prestados e tributos se encontram à	RESERVADO AO FISCO	39EC.85E8.2D15.FF8A.EA34.D20E.DE7B.40BE	

PREPARETOSA NOTA RICORDI

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FONTE	ANTERIOR		ATUAL		Nº DESP	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO MÁX.
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
AB01239	CAT	27/03/2013	04.61,00	30/04/2013	04.627,00	30	1,00000	0,00	-17,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES								
DESCRIÇÃO	CONTRATO	VALOR APROXIMADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL			
Fevereiro 2019								
SIC-Ruas das forças armadas Energisa	CAMPUS	0,00	5,31	10,62	21,23			
FC-ruas de vizinhas com Energisa		0,00	3,22	6,47	12,95			
SIC-Desvio de trânsito da Interrupção condutor		0,00	5,65	11,30	22,60			
QICM-Interrupção de Interrupção em alta tensão			LIGA/ QICM: 12,22					
BRASIL-Valor de Emergência de Uso = R\$ 46,42								
Nota: Considerando apenas as unidades a execução das interrupções SIC, QICM e SICM e a aderência normativa.								

www.elsevier.com/locate/actamat

Pague no ponto mais perto de você! Forma simples: sua multa/viada avista de conta 226 (sem tarifas de entrega / formatura gráfica) R\$ avulsa rodoviária de minuta **10,48** (link disponível em www.caipg.com.br).

Na data da infração a bandeira em vigor é a **World**. Mais informações em www.caipg.gov.br.

Colocar o ICMB esteve autorizada 02, conforme Decreto Estadual 39.492/12.

O cliente é compensado quando há violação ao contrato individual ou no nível de tensão de fornecimento.

Pague, em avulso, gara conta 226 (R\$ 10,48) e NIB 10.4889/02 e abatimento monetário na conta, inde-

O Cliente é compensado quando há desacoplamento do gás/água destinado para os padrões de estacionamento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO		
TESSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	203	231

www.ijerph.com

DETALHES DA FOLHA DE PAGAMENTO				
CONTA CONTRATO	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCTIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002180522014	04/2019	0,00	06/05/2019	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cahnoto será usado em leitora ótica.</p>

EATURABAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Vinícius de Lima Santos Monteiro, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 9.046.873 SDS/PE e CPF: 078.919.454-62, residente na Rua José Luiz, N° 315, Muitíssimo IV, Caruaru / PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador de CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado acima Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 24.03.19

Vinícius de Lima Santos Monteiro
Outorgante

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR,

solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador de CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Faz, pelos e no nome do procurador, suas diligências, assim como a necessária e adequada defesa, em todos os casos, que, de alguma maneira, possam surgir, dentro da competência da justiça ordinária, para o qual o procurador, a quem confere os poderes, é o seu representante.

OUTORGANTE: Vinícius de Lima Santos Monteiro, residente na Rua José Luiz, N° 315, Muitíssimo IV, Caruaru / PE, com o qual tem direitos de família podestra, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Assinado



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, nem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 24 de maio de 2019.

Vivem a luta Saitor Mentir.



POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
14º DESEC
CARUARU



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - 90º CIRCUNSCRICAO
CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E2106000231

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/06/2016 às 11:50

Complementado pelo BO Número: 16E2106000278

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 23/12/2015 às 11:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SITIO XICURU - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: VIA PÚBLICA

DOCUMENTO 1 - TÍTULO



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO EXISTIU (AUTOR / AGENTE)

JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO (NOTICIANTE)

V.D.L.S.M. (Menor de Idade) (VÍTIMA)

CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA (VÍTIMA)

ARUANA SEGUROS

27 SET 2016

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA

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

JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino M^oo: MARIA EUNICE DE LIMA Data de Nascimento: 16/2/1978 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6734654/SSP/PE (RG), 02700718496 (CPP) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Telefones Celulares:

- 81993221343

Residencial: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 315, RUA JOSE LUIZ(BAIRRO JOSE CARLOS DE OLIVEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO /BRASIL

V.D.L.S.M. (Menor de Idade) (presente ao plantão) - Sexo: Masculino M^oo: JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS P^oo: JOSE WALDIR MONTEIRO DA SILVA Data de Nascimento: 28/6/2000 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9046873/SDS/PE (RG), 07891945462 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Telefones Celulares:

- 81991788785

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 315, RUA JOSE LUIZ(JOSE CARLOS DE OLIVEIRA) - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino M^oo: ARLETE

Francisco Lind
Assist: 236-042-6



MARIA DE ANDRADE Data de Nascimento: 4/6/1997 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9650973/SDS/PE (RG), 70474644413 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º, GRAU INCOMPLETO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 320, RUA JOSE LUIZ (JOSE CARLOS DE OLIVEIRA) - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

NAO EXISTIU (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA, que estava em posse do(a) Sr(a): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/POP 100 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDC (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 106874059 Chassi: 9C2JB0100GR019760
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2016 Combustível: GAS

Complemento / Observação

DERAM ENTRADA NA EMERGÊNCIA DO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste AS PESSOAS DE CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA CONDUTOR DA MENCIONADA MOTOCICLETA E VINICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO, RELATA O CONDUTOR DE QUE ESTAVA VENDO DO SITIO XICURI ZONA RURAL DESTA CIDADE COM A PESSOA DE VINICIUS NA GARUPA, QUANDO EM UMA ESTRADA DE TERRA EM UMA CURVA PERDEU O CONTROLE E CAIRAM AMBOS FORAM ATENDIDOS NESTE HOSPITAL AMBOS COM FRATURAS. FOI APRESENTADO A FICHA DO HOSPITAL DE VINICIUS, COM FRATURA DIAFISARIA DE TIBIA.

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

JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO

(NOTICIANTE) Jaqueline Maria de Lima Santos Monteiro

V.D.L.S.M. (Monor de Idade)

(VITIMA)

CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA

(VITIMA)

B.O. registrado por: FRANCISCO MIGUEL DA SILVA - Matrícula: 136042-6

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
14º DESEC
CARUARU

ARUANA SEGUROS

27 SET 2016

22/04/2019 15:40:33





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - 90º CIRCUNSCRIÇÃO
CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 16E2106000231

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/07/2016 às 09:27

Complemento o BO Número: 16E2106000231

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 23/12/2015 às 11:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SITIO XICURU - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local da Fm: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO EXISTIU (AUTOR / AGENTE)
JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO (NOTICIANTE)
VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO (VÍTIMA)
CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA (VÍTIMA)

ARUANA SEGUROS

27 SET 2016

Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(s) Sr(a): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA

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

JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino/Ms: MARIA
UNICE DE LIMA Data de Nascimento: 16/2/1978 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6734654/SSP/PE (RG), 02700718496 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO Telefones Celulares: 81993221343

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 315, RUA JOSE LUIZ(BAIRRO JOSE CARLOS DE OLIVEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Ms: JAQUELINE
MARIA DE LIMA SANTOS Ps: JOSE VALDIR MONTEIRO DA SILVA Data de Nascimento: 28/6/2000 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9046673/SDS/PE (RG), 07891945462 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Telefones Celulares: 81991798265

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 315, RUA JOSE LUIZ(JOSE CARLOS DE OLIVEIRA - 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Ms: ARLETE
MARIA DE ANDRADE Data de Nascimento: 4/6/1997 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:

ARUANA SEGUROS

30 AGO 2016

0540973/SDS/PE (RG), 70674644413 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO
 Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 320, RUA JOSE LUIZ (JOSE CARLOS DE OLIVEIRA) - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

NAO EXISTIU (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Si(s): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA, que estava em posse do(a) Si(s): CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA
 Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/POP 100 (não aprimorado: Não
 Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDC0891 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Renavam: 106874059 Chassi: SC2JB0100GR019760
 Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015 Combustível: GAS

Complemento / Observação

DERAM ENTRADA NA EMERGÊNCIA DO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste AS PESSOAS DE CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA CONDUTOR DA MENCIONADA MOTOCICLETA E VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO, RELATA O CONDUTOR DE QUE ESTAVA VINDO DO SITIO XICURI ZONA RURAL DESTA CIDADE COM A PESSOA DE VINNICIUS NA GARUPA QUANDO EM UMA ESTRADA DE TERRA EM UMA CURVA PERDEU O CONTROLE E CAIRAM AMBOS FORAM ATENDIDOS PELO SAMU E ENCAMINHADOS AO HRA COM FRATURAS. FOI APRESENTADO A FICHA DO HOSPITAL DE VINNICIUS COM FRATURA DIAFISARIA DE TIBIA.

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

Jacqueline Maria de Lima Santos Monteiro
 JAQUELINE MARIA DE LIMA SANTOS MONTEIRO
 (MOTICIANTE)

VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO
 (VITIMA)

CICERO ANDERSON DE ANDRADE DE LIMA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: FRANCISCO MIGUEL DA SILVA - Matrícula: 136042-62 7 SET 2016





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

AE L-10



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 189899 Prontuário: 237285
 Nome: VINICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO
 Data Nasc.: 28/06/2000 Idade: 15 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: RG:
 Endereço: RUA GILVAN PIMENTEL AVILA FERRO
 Bairro: JOSE CARLOS DE OLIVEIRA Cidade: CARUARU
 CEP: 55042060 Fone: 93221343 Nº: 315
 Nome da Mãe: JAQUELINE SANTOS MONTEIRO Estado: PE
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
 Clínica: CIRURGIA GERAL

2 - ATENDIMENTO Data: 23/12/2015 13:20

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Lesão Principal / HDA:

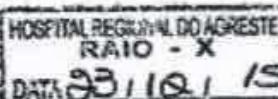
Perda de visão devido a um moto
 cr. ameaça na casa da ferida. Recuperação.
 80 Perda de visão.
 Exame Físico: a - exantem D - 15115 PA: FC: FR:
 b - perda c - estavel e - multigrau escala 003
 mu - amig. guta
 n - 25 mm fisi
 000 depressivel indolor EHO @

Diag. Provisório:

• Politanomia

① Riso ex convulsi.
 Tonus x
 reflexos -
 reflexos
 tonus ex.

TAC DE CUNHA



Prescrição:

Dia: 22/04/2016

Data:

Horário:

① SFO, 9 2000 ml ev	17-22 35-40
② Inj anal 1000 mg - SFO, 9 100ml EV 8126/14 12-06	
③ Plastil 100g Dose 8/16 14-22 06	

Geilson Marinho
 Dr. Geral
 CRM/PE 18.402

DOCUMENTO 5 "TRH"



AIRUANA SEGUROS

30 AGO 2016

1 de 2





HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA

HRA
HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

3 - Evolução / Exames

04/06/2015
Paciente: 23/12/15
Paciente: 23/12/15
Paciente: 23/12/15
Paciente: 23/12/15

Dr. paulo castor
CRM: 1017
Chave de 1000

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

Paciente Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequencias que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Autorização de Procedimento

Paciente Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

Alta Cirurgia Óbito Evadiu-se Termo de Alta a Pedido

Transferência: _____ Internamento: _____

Condicao de Alta

Curado Melhorado Inalterado Óbito

Data: ____ / ____ / ____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

12/23/2015 1:22:53 PM

2 de 2

Usuario do Atendimento

REJANESS



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente:	VINICIUS DE CAMA SANTOS MONTESCU		Nº do Registro: 237285
Clinica:	61049		Nº do Leito
Operador:	CASTRO LIMA		
1º Assistente:	ALPHONSE LIMA	2º Assistente:	
Instrumentador:			
Anestesista:			
	Duração:		
Data da Operação:	28/12/15	Inicio:	Término:
Diagnóstico Pré-Operatório:	Fistula Díglacra traçada esquerda		
Diagnóstico Pós-Operatório:	④ curado		
Operação Proposta:	Remoção de fistula e fechamento		
Operação Realizada:	④ curado		

DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ④ Pct em ddd sob previsão + mlhops +
dilat + roteiro da cura
- ④ Roteiro fechada + Remoção de fistula e
fechamento
- ④ Curado

Dr. Alfredo J. Menezes
Grau 1º - 1º

ARUANA SEGUROS

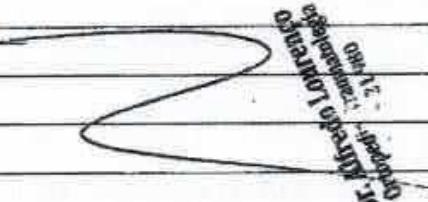
30 AGO 2016



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: <i>Vinícius DE Lima S. monteiro</i>	Nº do Registro: <i>237285</i>	
Clinica: <i>otop.</i>	Nº do Leito:	
Operador: <i>Dr. Gustavo Coadico</i>		
1º Assistente: <i>Dr. Alpredo</i>	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesiista:	
Anestesia:	Duração:	
Data da Operação: <i>11/01/06</i>	Início: <i>20:00</i>	Término: <i>21:00</i>
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Lesão de ossos do punho (E)</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório: <i>O mesmo</i>		
Operação Proposta: <i>oste clávula do eixo ostiobrachialis</i>		
Operação Realizada: <i>A mesma</i>		
DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
<p><i>① Pct em DPO sob anestesia + raios X pré e pós op +</i></p> <p><i>assopra + Gravado em cota (E) + remoção de</i></p> <p><i>corpos osteais</i></p>		
<p><i>② Cura + ligações de modo (am pos (E) +</i></p> <p><i>dissecção por planas + osteo (f) plan DPO</i></p> <p><i>4,5 x 12 fios suturas + 8 mm fios</i></p>		
<p><i>③ Sutura + cura + notificação do Gerente</i></p>		
<p><i>④ Piso podreoso com mto (f)</i></p>		
		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ARUANA SEGUROS <i>30 AGO 2016</i> </div>		



SINISTRO 3160526101 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO VINNICIUS DE LIMA SANTOS MONTEIRO
CPF/CNPJ: 07891945462

Posição em 19-05-2019 13:11:45

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/11/2016	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

