

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Pelo presente instrumento particular de mandato, **GINALDO ANTONIO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Carteira de Identidade RG nº 6.070.862/SDS-PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 040. 056.734-22, residente e domiciliado na Rua Vila Nova Esperança, nº 521, Zona Rural, Macaparana, Pernambuco, CEP: 55.865-000, endereço eletrônico:barbosaelopesadvogados@gmail.com, nomeia e constitui seu bastante procurador, o **Bel. GHUSTAVO DYEGO JOSÉ FERREIRA LOPES**, inscrito na OAB seccional Pernambuco sob o nº. 49.358, o Sr. **RENAN MARCOS MARINHO BARBOSA**, com endereço profissional na Rua Rio Bonito, nº 340, Vila Nova Vida, Timbaúba, Pernambuco, CEP: 55.870-000, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula **ad judicicia et extra**, para em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defender os interesses da outorgante, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo-as até decisão final, utilizando os recursos legais que se fizerem necessários e ou oportunos. Conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer a presente com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. **Especialmente para: propor Ação de Cobrança de Indenização Securitária DPVAT, em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento, lido e acordado por ambas as partes, fica o Outorgante/Contratante obrigado a pagar ao Outorgado/Advogado Contratado, os Honorários Advocatícios pelos serviços prestados, correspondente a R\$ 500,00 (quinhentos reais), mais 30% (trinta por cento) sobre o valor da condenação, independentemente do valor da conciliação que vier a ser efetuada após a prolação da sentença, bem como, independente de eventual condenação em honorários sucumbenciais, bem

Rua Rio Bonito, nº 340, Centro - Timbaúba/PE



como despesas e custos complementares, ficando a critério do contratado dispensa-los ou não, de acordo com sua conveniência. Solidariamente, respondem pelos compromissos assumidos, não só as partes, mas também, seus herdeiros, sucessores ou beneficiários a qualquer título, ficando o órgão jurisdicional competente, autorizado a Reter os honorários nos termos do presente contrato, na hipótese do contratante revogar os poderes outorgados neste instrumento procuratório, podendo sua retenção ser requerida nos autos para posterior saque. Os Contratantes reconhecem o presente contrato como título executivo extrajudicial.

Timbaúba (PE), 16 de julho de 2019.


GIVALDO ANTONIO DOS SANTOS

Rua Rio Bonito, n° 340, Centro - Timbaúba/PE



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

GINALDO ANTONIO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Carteira de Identidade RG nº 6.070.862/SDS-PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 040.056.734-22, residente e domiciliado na Rua Vila Nova Esperança, nº 521, Zona Rural, Macaparana, Pernambuco, CEP: 55.865-000, endereço eletrônico: barbosaelopesadvogados@gmail.com, vem com arrimo na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações constantes na Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, **DECLARAR**, expressamente, seu estado de pobreza, afirmando ser pobre no sentido jurídico do termo, para os fins de obtenção dos benefícios da assistência jurídica gratuita.

O declarante afirma, ainda, estar ciente de que, em caso de falsidade da Declaração, se sujeitará às sanções civis, administrativas e criminais prevista na legislação aplicável.

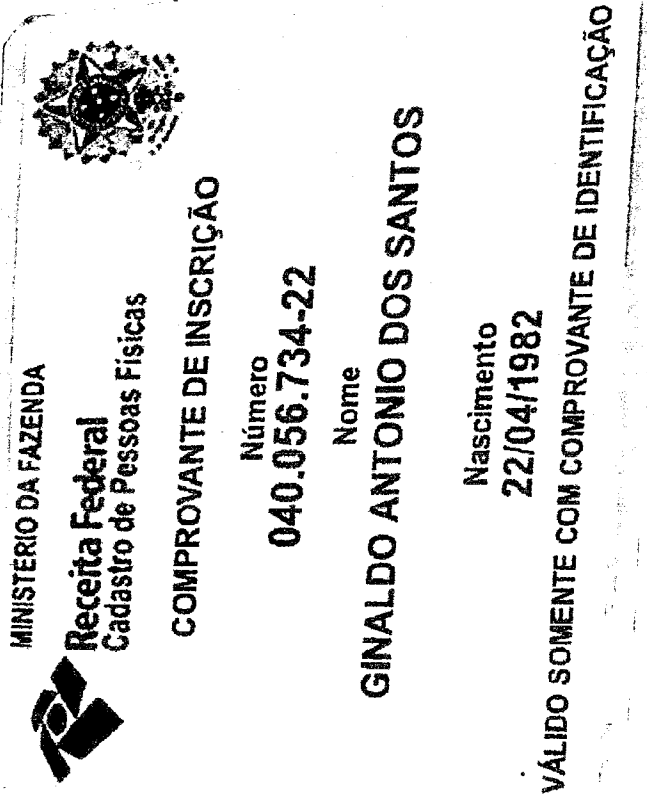
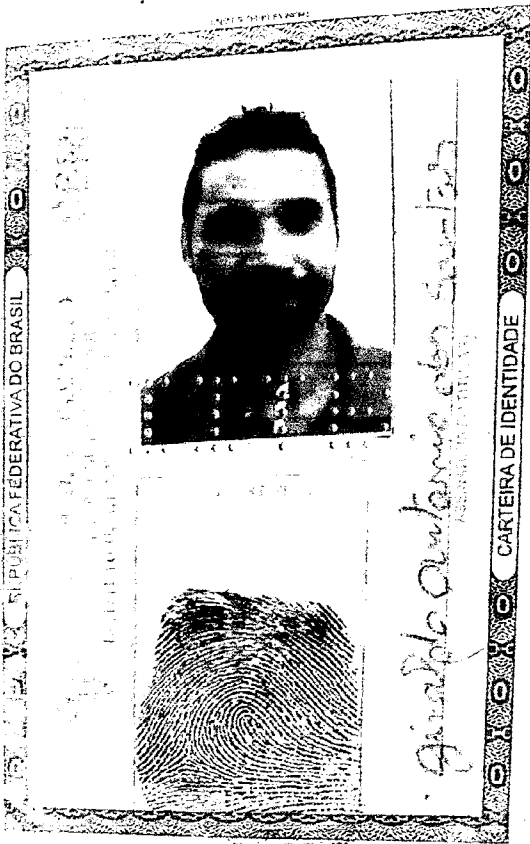
Esclarece, por oportuno, que sua renda mensal constitui o estritamente necessário ao custeio de suas despesas ordinárias e de seus encargos familiares, não possuindo, no entanto, como arcar com as custas processuais e honorários advocatícios.

Timbaúba (PE), 16 de julho de 2019.


GINALDO ANTONIO DOS SANTOS

Rua Rio Bonito, nº 340, Centro - Timbaúba/PE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.070.862

DATA DE
EXPEDIÇÃO 25/04/2016

NOME

GINALDO ANTONIO DOS SANTOS >>

FILIAÇÃO

<< ANTONIO SEVERINO DOS SANTOS >>

<< COSMA JULIA DA CONCEIÇÃO >>

NATALIDADE

TIMEAÚBA - PE

DATA DE NASCIMENTO

22/04/1982

DOC. ORIGEM << CN.3883 L.04A F.72 CART.3º DIST.

TIMEAÚBA-PE 05.08.2008 >>

CPF

040.056.734-22

Ana Patricia C.G. Alencar
Delegada de Polícia - Gerente #116

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

416043382806101256.6875754

F-71 55.417 - 5021



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

040.056.734-22

Nome

GINALDO ANTONIO DOS SANTOS

Nascimento

22/04/1982

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned with CamScanner



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AL. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.836.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-83



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
Ouvidoria 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 de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE COSMA JULIA DOS SANTOS CPF: 029.148.804-55	DATA DE VENCIMENTO 26/07/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 47,26	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 070328902	CONTA CONTRATO 000462307047 Nº DO CLIENTE 2001738326 Nº DA INSTALAÇÃO 0001917914
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA VI NOVA ESPERAN A 521 NOVA ESPERANCA/NOVA ESPERANCA 55888-000 MACAPARANA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO EB76.8562.AC20.D028.B33B.F4F7.9FE4.C9F3			

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	55,00	0,78063095	42,93
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,62
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,88
ICMS Subvenção-CDE-NF 062701441-20/08/19			0,34
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,51
TOTAL DA FATURA			47,26

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
43,65	25,00	10,88	43,65	0,82	0,36
			43,65	3,81	1,65

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,64833000	JUL 19	55
		JUN 19	46
		MAI 19	55
		ABR 19	50
		MAR 19	58
		FEV 19	48
		JAN 19	52
		DEZ 18	53
		NOV 18	56
		OUT 18	48
		SET 18	46
		AGO 18	48
		JUL 18	47

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Descrição	R\$	%
Geração de Energia	14,32	32,87
Transmissão	1,67	3,81
Distribuição (Celpe)	9,84	21,81
Encargos Setoriais	2,34	5,14
Tributos	12,88	28,88
Perdas de Energia	3,00	6,88
TOTAL	43,65	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		NF (M3)	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000003154290639	CAT	18/08/2019	2.031,00	19/07/2019	2.086,00	31	1,00000
							0,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ma/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	TIMBAUBA	0,00	6,16	12,30	24,60
PIE-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,44
DNIC-Duração média de Interrupção contínua		0,00	3,83	6,00	6,00
DICR-Duração de Interrupção em dia crítico			Limite DICR: 12,22		
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 18,41					
Tdo Consumidor pode solicitar a supressão dos indicadores DIC, FIG, DNIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO										
<p>Pague no ponto mais perto de você! comercial liberdade: macaparana centro / trade papelaria: macaparana centro. Lista completa em www.celpe.com.br.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
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
000462307047	07/2019	47,26	26/07/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838600000000 472600110004 462307047100 142139426231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

COSMA JULIA DOS SANTOS

CPF: 029.148.804-65

B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

NOVA ESPERANÇA, ANOVA ESPERANÇA
 MACAPARANAPÉ
 55805-000

CONTA CONTRATO

MESIANO

0462307047

12/2018

DATA DE VENCIMENTO

DATA PRÓXIMA VENCIMENTO

02/01/2019

21/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

43,52

Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | EMISSÃO
 043789479 | UNICA | 21/12/2018
 APRESENTAÇÃO | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO
 21/12/2018 | 2001738325 | 1917614

Consumo Ativo (kWh)
 Acréscimo Bandeira AMARELA
 Contrib. Ilum. Pública Municipal
 ICMS Subvenção-CDE-NF 036192589-20/10/18

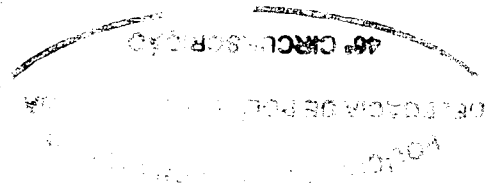
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
63,0000000	0,73875354	39,16
		0,21
		3,89
		0,28

TOTAL DA FATURA

43,52

ANTERIOR | ATUAL | AJUSTE | CONSULTA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA - DP46ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0136001034**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/06/2019** às **15:35**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **1/1/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 1** - Bairro: **CENTRO** - **MACAPARANA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **ESTRADA DE LAGOA GRANDE**,
ZONA RURAL
Local do Fato: **ENGENHO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PRÓPRIA VITIMA (AUTOR / AGENTE)
MARIO JOSE DE OLIVEIRA (OUTRO)
GINALDO ANTONIO DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GINALDO ANTONIO DOS SANTOS

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

MARIO JOSE DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO / BRASIL**

GINALDO ANTONIO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **COSMA JULIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **ANTONIO SEVERINO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **22/4/1982** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO / BRASIL**

Residencial: **VILA NOVA ESPERANÇA Nº 521 - MACAPARANA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MACAPARANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

A PRÓPRIA VITIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIO JOSE DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GINALDO ANTONIO DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PET2580** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1670CR467217**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

06/06/2019 15:28



Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA NA ZONA RURAL , NO SITIO LAGOA GRANDE , QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU EM SUA FRENTE , ONDE O MESMO PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR NA ESTRADA , POREM A VITIMA FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE MACAPARANA EM QUE TEVE VARIAS LESOES CONFORME DOCUMENTAÇÃO MEDICA E EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICORDIA . NADA MAIS A DECLARAR .

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

f Ginaldo antonio dos santos
GINALDO ANTONIO DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ERIVELTON RODRIGUES DA SILVA** - Matrícula: **350827-7**

06/06/2019 15:28





SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Dr. Antonio Xavier, s/n.
CEP: 55.865-000 - Macaparana - PE
CNPJ: 11.361.888/0001-04
Fone: (81) 3639-1156
www.macaparana.com.br

RECEITUÁRIO 55-38995-

AD H.C.V.

Encaminhado ao Dr. Antonio
dos Santos Soares.
Apresenta Febre de origem
vir ?? após queda de peso
concomitante insucesso.
Classificação = 45.
Deambulando. Exame
AR - pulmões limpos

[Handwritten signature]
27/02/19
Dr. Sebastião Aguiar
Residência
CRM-P. 1.068





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

DATA: 12/01/2019

PACIENTE: GINALDO ANTONIO DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL SANTO AMARO / SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DO RECIFE PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S423

DATA DE INTERNAMENTO: 03/01/19

DATA DA CIRURGIA: 10/01/19

DATA DE ALTA: 12/01/19

DATA CONSULTA DE RETORNO: 24/01/19

MEDICO ASSISTENTE: DR. DANIEL CAMPOS

Dr. Wilton Matos da Paz Filho
MÉDICO
CRM-PE: 26617

Médico: Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
CRM: 26617





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **GINALDO ANTONIO DOS SANTOS**, prontuário nº **1157474**, admitido neste hospital em 03/01/2019 com diagnóstico de Fratura da diáfise do úmero direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 12/01/2019.

Recife, 25 de abril de 2019.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:621179 Prontuário:1157474 Data de Nascimento:22/04/82 Idade:36 ANO(S)

Nome do Paciente: **GINALDO ANTONIO DOS SANTOS** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: COSMA JULIA DOS SANTOS
CPF: 04005673422

Data: 10/01/2019

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):
S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

PROCEDIMENTO SOLICITADO:TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
DIAFISARIA DE UMERO (1/3 DISTAL) + NEURÓLISE + TENOPLASTIA CÓDIGO:
0408020393
0408060441
0408060476

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE
UMERO (1/3 DISTAL) + NEURÓLISE + TENOPLASTIA CÓDIGO:0408020393
0408060441
0408060476


COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:DANIEL CAMPOS	15126
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:BLOQUEIO DE PLEXO	
5	ANESTESISTA	:MAURO CASADO	2161
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

RESUMO DE CASO: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, SEM INTERCORRENCIAS.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: WILTON MATOS DA PAZ FILHO. CRM: 26617. Data e Hora: 12/01/2019 13:26:02.


Dr. Wilton Matos da Paz Filho
MÉDICO
CRM-PE: 26617


Dr. Wilton Matos da Paz Filho
MÉDICO
CRM-PE: 26617





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:621179 Prontuário:1157474 Data de Nascimento:22/04/82 Idade:36 ANO(S)

Nome do Paciente:**GINALDO ANTONIO DOS SANTOS** Sexo:Masculino
Nome da Mãe: COSMA JULIA DOS SANTOS
CPF: 04005673422

Data: 10/01/2019


DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

**MOTIVO DA ALTA
MELHORADO**

Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
CRM: 26617

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: WILTON MATOS DA PAZ FILHO. CRM: 26617. Data e Hora: 12/01/2019 13:26:02.


Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
MÉDICO
CRM-PE: 26617


Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
MÉDICO
CRM-PE: 26617





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:621179 Prontoúario:1157474 Data de Nascimento:22/04/82 Idade:36 ANO(S)
Nome do Paciente:**GINALDO ANTONIO DOS SANTOS (Lauda para Revisão)** Sexo:Masculino
Nome da Mãe: COSMA JULIA DOS SANTOS
CPF: 04005673422

Data: 10/01/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife,10/01/2019-16:09

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO TERÇO DISTAL DO DIREITO

Diagnóstico pós-operatório: FRATURA DO TERÇO DISTAL DO DIREITO

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de FRATURA DO TERÇO DISTAL DO DIREITO + Neurólise + Tenoplastia

Cirurgião: Dr. daniel Campos

Anestesista: Bloqueio de plexo

Anestesia: Dr Mauro Casado

Acidentes durante a cirurgia: nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

01. Paciente em decúbito ventral sob anestesia.
02. Assepsia e antissepsia + Aposição de campos cirúrgicos
03. Incisão posterior do braço esquerdo, com dissecação por planos e hemostasia
04. Identificado foco de fratura + neurólise do Nervo Radial
05. Realizada a redução + Fixação da fratura com placa bloqueada 4.5mm longa + parafusos
06. Verificada boa redução da fratura do úmero
07. Lavagem com SF 0,9%. Revisão da hemostasia.
08. Tenoplastia do tríceps braquial
09. Sutura por planos com Vycril e Nylon.
10. Curativo
11. Verificada boa perfusão distal

Dr. DANIEL CAMPOS DOS SANTOS
CRM:15126



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

DE Nº 011972857457

MARIO JOSE DE OLIVEIRA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

WWW.DPVATSEGUROOBRIGATORIO.COM.BR
SEU DPVAT ESTÁ EM 1204

SÃO VIC FERRER - PE EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 20/08/15

VIA 1 CPF/CNPJ 019.573.154-06 PLACA PET 2580

409515355 HONDA/CB 150 GEFAN EBI

ANO FAB 2011 CAT. IANF 09 Nº CHASSI 9C2KC1570CR457217

PÊMIO CARIFARIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO: COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURO LIDER DPVAT
CNPJ 02.240.509/0001-04

WWW.SEGURADORA.LIDER.COM.BR

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO

FEV-2015



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

Nº 011972857457

1 409549353 ***** 2015

MARIO JOSE DE OLIVEIRA

SÃO VIC FERRER-PE

019.678.154-06 PET2580

9C2KC1670CR467217

2011 2012

HONDA/CG 150 PAN EBI

2011 09

2015 QUITADO

SEU: RESERVA

SÃO VIC FERRER-PE

Charles Andrews Sousa Ribeiro

20/08/15

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 011972857457 BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARIO JOSE DE OLIVEIRA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT. PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatseguroobrigatorio.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

SÃO VIC FERRER-PE 2015 20/08/15

019.678.154-06 PET2580

409549353 HONDA/CG 150 PAN EBI

2011 09 9C2KC1670CR467217

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO: COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGUROADORA LIDER - DPVAT

0800 022 0500 0004

www.seguroadoralider.com.br

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT

FILE NÃO É DE PARTE OBRIGATORIA

Scanned with CamScanner

