



Phelipe Gomes de França
Advogados Associados

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

DOC. 01

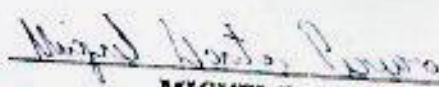
OUTORGANTE: MIGUEL DANTAS PEREIRA, brasileiro, casado, vigilante, inscrito no CPF nº 085.421.094-65 e RG nº 32339046 SCJDS/AL, residente e domiciliado na Rua Ananias Barros da Silva, nº 65, Zélia Barbosa Rocha, Arapiraca/AL, CEP 57.305-811.

OUTORGADO: PHELLIPE GOMES DE FRANÇA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AL sob o nº 12.579, fones: (82) 9.9698-0003 / 9.8189-0009; **JORGIANA GASPAR FEITOSA**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/AL sob o nº 11.506, ambos com escritório profissional na Rua Delmiro Gouveia, nº 250 - Empresarial Profª. Vander - Sala 01, Alto do Cruzeiro, Arapiraca-AL.

PODERES:

Para o foro em geral, com cláusula "ad judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como perante os órgãos da administração pública em geral e entidades privadas, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-lhe ainda, **PODERES** especiais para contestar, reconhecer a procedência de pedidos, transigir, firmar compromissos e/ou acordos judiciais ou extrajudiciais, buscar informações que estejam protegidas sob sigilo, discordar, receber depósitos judiciais e/ou alvarás junto a quaisquer Instituições Financeiras, podendo também dar quitação, emitir recibo, desistir, e, ainda, substabelecer o presente mandato, com ou sem reserva de iguais poderes.

Arapiraca-AL, 25 de maio de 2019.


MIGUEL DANTAS PEREIRA
OUTORGANTE

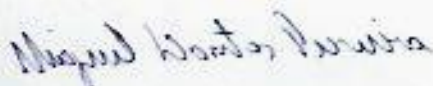
Rua Delmiro Gouveia, 250, Emp. Profª Vander
Sala 01, Alto do Cruzeiro
Fone: (82) 9.9698-0003 / 9.8189-0009
phellipefranca.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

MIGUEL DANTAS PEREIRA, brasileiro, casado, vigilante, inscrito no CPF nº 085.421.094-65 e RG nº 32339046 SCJDS/AL, residente e domiciliado na Rua Ananias Barros da Silva, nº 65, Zélia Barbosa Rocha, Arapiraca/AL, CEP 57.305-811, **DECLARO**, nos termos da Lei nº 7.115, de 20 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento próprio e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Arapiraca/AL, 27 de maio de 2019.



MIGUEL DANTAS PEREIRA
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO		
VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIOS NACIONAIS 1416087018	NOME MIGUEL DANTAS PEREIRA	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 32339046 SCJDS AL	
	CPF 085.421.094-65	DATA NASCIMENTO 03/01/1989
	FILIAÇÃO JOSE HERMOGENES AREIAS PEREIRA NINA ROSA DANTAS PEREIRA RA	
	PERMISSÃO AB	ACC AB
Nº REGISTRO 05235618300		VALIDADE 15/12/2021
		1ª HABILITAÇÃO 27/06/2011
OBSERVAÇÕES		
<i>Miguel Dantas Pereira</i> ASSINATURA DO PORTADOR		
PROIBIDO PLASTIFICAR 1416087018	LOCAL MACIEIO, ALAGOAS	DATA EMISSÃO 22/12/2016
	<i>Antonio Carlos Gouveia</i> Director Presidente ASSINATURA DO EMISSOR	
	52218082067 AL018709079	
DETRAN-AL ALAGOAS		



COMPANHIA DE SANEAMENTO S.A. (CASA)
Rua do Rio de Janeiro, 100 - Centro - Aracaju - AL - CEP: 57010-000
CNPJ: 12.094.000/0001-00

*** FATURA ***

AVISO: A REDE DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS NÃO PODE SER CONECTADA NA REDE COLETORES DE ESGOTO

CLIENTE: MICHEL DANTAS PEREIRA
RUA: ANANIAS BARROS DA SILVA, 65
CIDADE: ZELIA BARBOSA ROCHA 57305-811

DATA DE EMISSÃO: 05/2019
CODIGO DE BARRAS: 0010409297

VALOR: 085.421.094.65
NUMERO DE FATURA: A175159336

DATA DE VENCIMENTO: 07/05
NUMERO DE CONTABILIZACAO: 201 217 16 12 0
NUMERO DE CONTABILIZACAO: 18000033R

CIDADE: ARAPIRACA
CEP: 004 1360 0120 000

VALOR: 101,83

VALOR APROXIMADO DE TRILHAS: 0,42
PIS e COFINS: Lei 12.741 de 2017

DATA DE PAGAMENTO: 12/05/2019
VALOR A PAGAR: 101,83

HISTORICO DE CONSUMO

MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO	MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO
05/2018	103	0		3	11/2018	157	0		10
06/2018	104	0		1	12/2018	148	0		11
07/2018	109	0		5	01/2019	160	0		12
08/2018	114	0		5	02/2019	170	0		10
09/2018	120	0		6	03/2019	189	0		19
10/2018	127	0		7	04/2019	201	0		12

CONSUMO DE AGUA (LITROS)

CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)	CONSUMO DE AGUA (LITROS)
74	23	74	23	74	0	
73	73	74	73	73	0	
72	72	72	73	65	0	

AGUA DE CHUVA NAO PODE SER CONECTADA NA REDE COLETORES DE ESGOTO



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAU
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Amon de Melo,
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634
Arapiraca-AL



RELATÓRIO MÉDICO

NOME PACIENTE; MIGUEL DANTAS PEREIRA

ENDEREÇO: ARAPIRACA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO OU BOLETIM DE EMERGÊNCIA; 33198

DATA DE ENTRADA: 08/01/18

DATA DE SAÍDA; 06/02/18

Paciente admitido nesta unidade hospitalar de trauma, com historia de acidente motociclistico (colisão moto/animal).

Após realização de exames, TC de crânio, evidenciou HSAT, sendo avaliado pelo neurocirurgião que *diagnosticou. TCE grave, iniciando tratamento conservador, onde o mesmo permaneceu sob cuidados intensivos, em ventilação mecânica e sedação continua.*

Após o tratamento, recebeu alta com solicitação para acompanhamento ambulatorial de neurologia.

Cristiano Marinho Vital
Cristiano Marinho Vital

MÉDICO RELATORISTA SAME/HE

CRM; 4389/AL

18/07/18

LARANJA 04

MS/DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE: 582825	DATA: 08/01/2018	HORA: 20:17	
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: MIGUEL DANTAS PEREIRA	DOC: GERSON		
IDADE: 29 ANOS NASC: 03/01/1989	SEXO: MASCULINO		
ENDEREÇO: RESG VALE DA PERUCABA	NÚMERO:		
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
MUNICIPIO: ARAPIRACA	UF: AL	CEP:	
NOME DA MAE: NINA ROSA DANTAS PEREIRA	TEL:		
RESPONSÁVEL: SAMU			
LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA			
MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - MOTO COM ANIMAL			
CASO POLICIAL.....: NAO	PLANO DE SAUDE: NAO	TRAUMA.....: NAO	
ACID. TRABALHO....: NAO	VEIO DE AMBULANCIA: SIM		
PA: [X mmHg]	PULSO: []	TEMP.: []	
EXAMES COMPLEMENTARES:	[] RAIO X	[] SANGUE	[] URINA [] T
	[] LIQUOR	[] ECG	[] ULTRASSONOGRAFIA
DADOS CLINICOS:			
<i>Acidente moto. Socorro pelo STAV, encaminhado imediatamente. No encaminhamento Glasgow = 05. Paciente com Rápido, médio e fino fotoreagente. Pulso presente e forte. Ausência de</i>			
DIAGNOSTICO:			
<i>Sedação + COT.</i> <i>1. STAV + (avaliado) - COT.</i> <i>2. STAV + (avaliado) - COT.</i> <i>Drenagem de 50ml. de FTA</i> <i>Ferimento. Sutura</i>			
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UNIDADE DE EMERG DR DANIEL HENRIQUE A vista do original apresentado AUTENTICO a presente cópia Forma da Art. 525, inciso II, do Código de Processo Civil Nº 839.361/79 Arapiraca/AL 18/06/2018 HORARIO DA MEDICINA Serviço de Análise Médica e Estatística			
DATA DA SAIDA: / / ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVELIA [] DESISTENCIA [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PD			

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

MS/DATASUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

Nº. DO BE: 582825

DATA: 08/01/2018

HORA: 20:17

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: MIGUEL DANTAS PEREIRA

IDADE: 29 ANOS

SEXO: MASCULINO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Código	Descricao	Profissional
--------	-----------	--------------

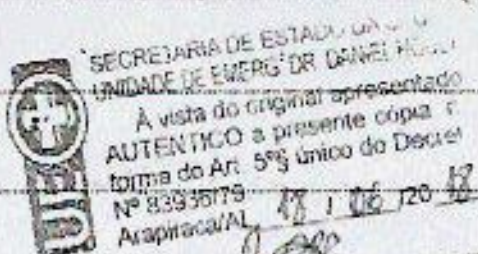
Cirurgia geral!
Ponto sítel do ponto de vista hemodinâmico e
respiratório

Em tot + ventilação mecânica e sedação
TC torax sem evidência de lesão com punção
TC Abdom, lesões subcortais em lobo.
os. Ausculta Sincor.

Hx/Ht de 1,60 metros. 67 kg.

- Ex. gi. Sinal (a 12/12 horas 500 - S)

Plenl. a cur (a 8/8 horas S S)



Serviço de Arquivo Médico e Estatística

Carimbo e assinatura do médico.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

RESUMO DE ALTA

Nome: <u>Miguel Dantas Ferreira</u>	Idade: <u>33</u> anos
Data da Alta: <u>06/02/18</u>	Hora: _____
Médico: _____	CRM: _____

CONDIÇÕES DE ALTA

CURADO ☐ MELHORADO ☒ INDEFINIDO ☐ ÓBITO ☐

Motivo da Internação: TCE

Breve histórico da Evolução: Paciente vítima de queda moto e TCE conservador; 11 déficit motor

Condição de Alta: Melhorado

Diagnóstico definitivo da causa da internação: _____

Outros diagnósticos: _____

Observações: ① Haldol 5mg 1x/dia
② Fenazina 25mg 1x/dia
③ Hidralol 100mg 8x/dia

Necessita complementação de tratamento ambulatorial

☒ SIM

☐ NÃO

Encaminhado ao laboratório de Est + Neurologia em 06/02/18
Fisioterapia

Dr. Celso Marcos da Silva
CRM 45351
Gastroenterologia Clínica Médica
Medicina de Família e Comunidade



Rio de Janeiro, 15 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**

Nº Sinistro: **3180458958**

Vitima: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**

Data do Acidente: **08/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180458958**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13473474





Rio de Janeiro, 24 de Maio de 2019

Aos Cuidados de: MIGUEL DANTAS PEREIRA

Nº Sinistro: 3180458958
 MIGUEL DANTAS PEREIRA

Data do Acidente: 08/01/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180458958**.

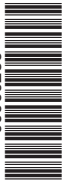
Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 14355567





Rio de Janeiro, 15 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**

Nº Sinistro: **3180458958**

Vitima: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**

Data do Acidente: **08/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180458958**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13473474





www.cmiarapiraca.com.br

Rua Fernandes Lima, 541
Centro - Arapiraca - Alagoas
Tel 3512-3388

Nome do Paciente: Wesley D. S. Silva

Endereço: _____

Paciente com dor
nas costas e um
e agudizada no
período. Deu a
prescrição de
medicamento.

Clín. 506.7
F27.2

09/02/18

[Handwritten signature]



CHAMA - Centro Hospitalar Manoel André

CNPJ 04.710.210/0001-24

Rod. Al. 220 Km 02 - Bairro Senador Amon de Melo

Fones (82) 3530-5117/531-4782 - CEP 57308-000 - Arapiraca - AL



UNACON
SISTEMA DE CONTABILIDADE

Atesto p/os dados forn. que Miguel
Dantas Pereira, encontra-se impossibilita-
do de exercer quaisquer atividades, por
tempo indeterminado.

595.5

793.0

796.9

22/03/18

Dr. Frederico Mansur Branco

Ortopedia Torácica

CRM 2749



CHAMA - Centro Hospitalar Manoel André

CNPJ 04.710.210/0001-24

Rod. AL 220 Km 02 - Bairro Senador Amon de Melo

Fones: (82) 3530-8111/3521-4782 - CEP: 57308-000 - Arapiraca - AL



UNACON
SÃO CRISTÓVÃO

Miguel Santos Pereira

A Santa Casa de Maceio
(Ambulatório de Especialidade)
1050

Assunto: Avaliação e Conduta

Just: Insuficiência respiratória aguda após obstrução
da subglote (Estenose). IOI - prolongada.

Arapiraca 29/05/18

Dr. Frederico Mansur Branco
Cirurgião Otorrinolaringologista
CRM 3149



www.cmi.org.br

11 - Fone: (11) 3061-1111
 12 - Fone: (11) 3061-1112
 13 - Fone: (11) 3061-1113

Nome do Paciente: Miguel da Silva

Endereço: _____

Paciente com
 transtorno de ansiedade
 com sintomas de
 pânico e agitação
 por ansiedade e
 de afeto que o afeta

25/10/18

Ricardo B. Tenório
 N. 2589
 Rua Pedro Montalvão, 117

Ricardo B. Tenório
 CRM 2589
 Neurologista
 Rua Pedro Montalvão, 117



www.cmiintegrado.com.br

Rua Francisco Leão, 14
Jardim Alameda - São Paulo
SP - 05312-040

Nome do Paciente: Miguel Roberto Lima

Endereço: _____

Recebi a visita do Dr. Ricardo Buarque Tondino
em 27/11/18, e o mesmo
me deu a seguinte prescrição:
para o Dr. Roberto Lima
receber a dose de 100mg
de R938 2x ao dia
após o almoço

27/11/18

Dr. Ricardo Buarque Tondino
Neurologista
CRM AL 2580
RQE nº 2831

RECEITUÁRIO

SUS
SISTEMA
ÚNICO DE
SAÚDESECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ARAPIRACA

NOME:

Miguel Santos Pereira

ENDEREÇO:

Nº 050947

Luanda Medeiros

Doente evoluindo em consulta ambulatorial.
História de traumatismo cranio encefálico
há mais de 1 ano, com
túnel com umbral, repouso e
dor, atropel de confortante e
exame físico. Manter atividades.

Fonof. se confortou de de com
11/04/12. área de encefalopatia na
parte anterior da base frontal
e na parte anterior do
lobo temporal direito
semelhante lesões hipodure.



DATA: ____/____/____

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Ass. Méd. Olyvia Silva
Médica Neuropsiquiatra
Rég. 8000

nos núcleos da base e tegmento,
produzindo convulsões e rigidez de
muito variadas.

Sequelas hemipareses, rigidez de
cintura para melhor manuseio de
líquido e pontos musculares
(farturina e clonazepam) para melhor
controle do sistema.

Sequelas de paralisia cerebral difusa.

21010

7905

Samira Oliveira Silva
Médica Neuropsiquiatra
06/10/2019

06/10/2019

Nome do Paciente:

Endereço:

Wesley Dantas Pereira

Paciente vítima de TCE

grávida em Junho/2018 com

contusões + HSA cerebral traumática

gravemente com Estado Coma.

Desde então com sequelas cognitivas

e comportamentais que limitam as

atividades de vida diária, com sequelas

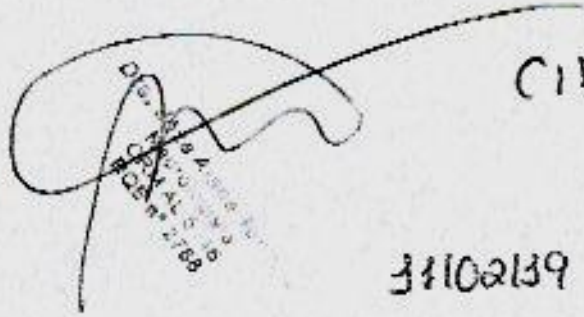
de perda auditiva e visão de

ambliopia. Após longo período com

limitações físicas e psicológicas

11/02/2019. Os: SOC 0 + SOC 6 + FCB

lesional quebra comportamental e
agmitiva com aspecto permanente. fls 31



CID: 506.6
506.0
F06.8

31102139

Nome do Paciente:

Wagner D. Pereira

Endereço:

Paciente usuário de TCE

apresenta com lesões extensas, necróticas
do tipo contínuo de bordas irregulares
verdes de borda bem definidas



11/02/19

Nome do Paciente:

Miguel Dantas Pereira

Endereço:

Paciente vítima de acidente automobilístico em Janeiro de 2018. Foi vítima de Trauma Craniano grave evoluindo com sequelas provavelmente irreversíveis pela lesão de lesão cortical (TC hipodensidade frontal bilateral e temporal direita). Apresenta dificuldades de memórias, impulsividade de memórias, comportamento agressivo, ansiedade e depressão e sonambulismo.

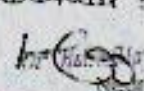
CID: F06.8 + S06.7 + 190.9

Quelche rem limitando esse
apreidade labor.

C1D: F06.8 + S06 + T90.4

[Signature]

30/03/19

RECEITUÁRIO	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME: <u>Miguel Santos Pereira</u>	Nº 091587
ENDEREÇO: _____	
<u>Laudo médico</u> Paciente apresenta quadro de transtornos no eixo neuropsíquico, com ocorrência de acidente automobilístico (contusão, USA e fratura humeral). Tem TC Crânio (11/04/18) Hipodensidade frontal bilateral na porção anterior do lobo temporal dando forma valde do lobo a esquerda (sugestão de aneurisma vascular). Doentes podem ser viciados, a todo momento intervenções. Tem tomógrafo de crânio (21/02/2018) - 22/10/18: Hipodensidade do frontal lateral por traumatismo cranioencefálico. Tem cerca de 28 dias em UTI. Tem sequelas cognitivas, comportamentais (impulsividade, agressividade), dificuldades de memorização. Pode continuar a desenvolver sequelas de encefalo. CID-10 F43; F06.8; S06. Em uso de Sertralina 50mg, Alprazolam 2,0mg, Lidocaina 300mg, Aspirina, 13/03/2018.  Dr. <u>Marcelo de S. Oliveira</u> Neurologista CRM - 0000 Ass. Médico - CRM	
	DATA: <u>11/11/18</u> PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA



www.cmiarapiraca.com.br

Rua Fernandes Lima, 345

Centro / Arapiraca / Alagoas

Tel: 3522-3300

Nome do Paciente:

Endereço:

Júlio Denton Pereira

Paciente vítima de TCE
 grave com 20% de lesões
 com avulsão de encefalograma
 frontal e temporal bilateral. Apresenta
 alterações cognitivas e comportamentais
 que comprometem a execução das
 tarefas. Evolui clinicamente com depressão
 e ansiedade. Queixa urinária.

CID: S06.0 + S06.6 + F06.8

OS/041/19



CONSULTÓRIO MÉDICO DR. PEDRO BERNARDO DE C. FILHO

Profissionalismo em primeiro lugar
Neurologista CRM 1249

RECEITUÁRIO

Paciente: Miguel das Neves

R

1150 11/11

a) Serenina 3mg

30 dias

a acompanhar após 60% / 1 hora

b) Faldotril 10mg

10 dias

a acompanhar 1.ª 30.30 dias

c) Biperiden 2mg

30 dias

a acompanhar 1.ª 30.30 dias

d) ~~Atar~~ Alprazolam 0.5mg

30 dias

a acompanhar 1.ª 30.30 dias

e) Acozint 3mg

30 dias

a acompanhar 1.ª 30.30 dias

f) Noctol 20mg

30 dias

a acompanhar 1.ª 30.30 dias

SOLAR 1 07/11/2019
1150 11/11

1150 11/11

1249

SERVIÇOS: Neurologia - Neurocirurgia - Eletroencefalograma

Rua Esperidião Rodrigues, 41 - centro Arapiraca/AL Fones: (82) 3481-2299 / (82) 9912-5898 e-mail: consultoriodr.pedrobernardo@hotmail.com

Nome do Paciente:

Miguel Dantas Pereira

Endereço:

Paciente vem com paroxismos
de crises epilépticas e comporta-
mentais. Foi vítima de TCE
verbalizado el queche regular
atenuando a memória e perda
audição em nível clínico.

Dr. João Alana Têndrio
NEUROLOGIA
CRM - AL 5146

13/03/19

CID: F06.8 + S06

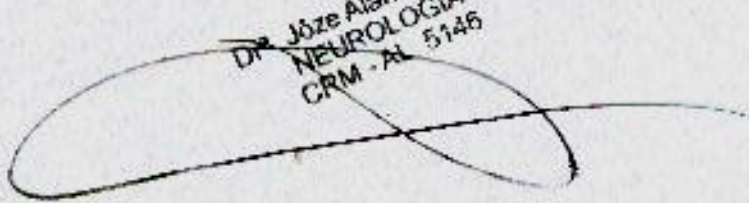
Nome do Paciente:

Wiguel D. Pereira

Endereço:

Ace neurocomunicacao

DT: Dif. esquizofrenia crônica
ace trauma


Dr. João Alana Tenório
NEUROLOGIA
CRM - AL 5145

RECEITUÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE REFERENCIA INTEGRADO ARAPIRACA-CRIA

NOME:

ENDEREÇO:

Laudo médico

Duante em acompanhamento ambulatorial.
inf. TBC há cerca de 1 ano, segue
(começa por 3 semanas) evoluindo com
resposta cognitiva, transtorno de humor
e alterações de comportamento, sem de
hipertensão e hipotensão significativas,
em níveis neurológicos.

DATA:

24/05/19

Ass. Médica

Amila Oliveira
CRM 6056

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Rm. número 23/03/9. uma contra-substância
 nos lobos laterais e porção anterior do
 lobo frontal com contornos das sulcos,
 além da porção anterior e posterior do
 lobo cerebral @ e áreas cerebrais
 próximas do simplosmo.
 Em uso de Hidantol, Sulfadiazina e
 clonazepam.

benim. mais insuficiência.

CIDIO

T90 5

Samila Oliveira
 Neurologista
 CRMAL 6066

24/05/19

RECEITUÁRIO	
 SUS SISTEMA UNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME:	<i>Miguel Santos Pereira</i>
ENDEREÇO:	
COPIA Arquivo - Secretaria Municipal de Saúde <i>Declaro para o Sr. Dr. Dr. fins que Miguel Santos está iniciando o tratamen- to Fonoaudiológico. Paciente apresentando perda auditi- va total (0.0). Apresentando rouquidão, rouquidão de voz inadequada, com alteração de fala. Dificultando a coordenação da respiração x fala.</i> S <i>Renata Erica M. Barbosa</i> Fonoaudióloga CRF 26958 17/3/19	
	DATA: <i>22/03/19</i>
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA	

RECEITUÁRIO	
 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME:	Nº 091594
ENDEREÇO:	
<i>Atesto para os devidos fins Miguel Dantas Pereira por fisioterapia nesta unidade (centro) as consultas e testes físicos para tratamento de sequelas de TCE.</i> 22.03.19  Abaildo Kildre Serviço FISIOTERAPEUTA CREFITO - 101992-F	
	DATA: ____/____/____
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA	

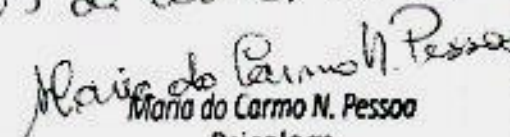
RECEITUÁRIO	
 SUS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPIRACA
NOME: <i>Miguel Dantas Pereira</i>	
ENDEREÇO:	

Declaração

Declaro para os devidos fins
 que o paciente acima citado, reali-
 za atendimentos psicoterápicos, 01
 vez por semana, desde o
 dia 08 de março de 2019, até
 a presente data, devido a crises
 de ansiedade.

Arapiraca, 05 de abril de 2019




Maria do Carmo N. Pessoa
 Psicóloga
 CRP/15 - 1615

	DATA: / / Ass. Médico - CRM PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA
---	---



Dr. Rogério Dantas de Castro

Clínica João Ramalho

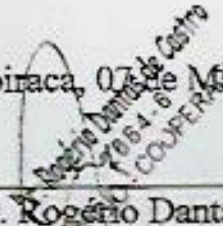
Centro de Otorrinolaringologia de Arapiraca Ananias de Oliveira Castro

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Miguel Dantas Pereira apresenta quadro de perda auditiva neurosensorial profunda no ouvido direito ,irreversível , após traumatismo craniano.

CID = H91.3

Arapiraca, 07 de Maio de 2019


Dr. Rogério Dantas de Castro



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DO ESTADO DE ALAGOAS - (PO/AL)
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE ARAPIRACA



LAUDO DE EXAME CORPO DE DELITO (LESÃO CORPORAL)
PROTOCOLO Nº 2440/18

Aos 08 dias do mês de AGOSTO ano de 2018, nesta cidade de Arapiraca, no **INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE ARAPIRACA**, presente o doutor: **EDUARDO DUPRAT**, perito médico legal, abaixo assinado, cumprido determinação do respectivo Diretor, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal, para realizar o exame pericial em: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**, a fim de ser atendida a requisição ou ofício: 68/2018 – **DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO DE ARAPIRACA-AL**; descrevendo, com verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, bem assim para responder aos quesitos de lei: 1º Se há ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente; 2º Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa; 3º Se foi produzida com emprego de veneno, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel; 4º Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30(trinta) dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou aceleração de parto (resposta específica); 5º Se resultou incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilização de membro, sentido ou deformidade permanente, ou aborto (resposta específica). Em consequência, passou o perito a fazer o exame e investigações que julgar necessárias, findo o qual declarou o seguinte: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**, nascido aos 03/01/1989, sergipano, casado, vigilante, filho de Jose Hermogenes Areias Pereira e Nina Rosa Dantas Pereira, residente na Rua Ananias Barros da Silva, 65, Zelia Barbosa Rocha, Arapiraca-AL.

HISTÓRICO: Examinado relata que sofreu acidente com moto dia 08/01/2018. Foi admitido na Unidade de Emergência dia 08/01/2018 com o diagnóstico de traumatismo crânio-encefálico grave o qual foi tratado conservadoramente permanecendo o paciente na unidade de cuidados intensivos em ventilação mecânica. Após tratamento recebeu alta hospitalar em 06/02/2018 (relatório médico assinado pelo Dr. Cristiano Marinho Vital CRM 4389). Apresenta relatório médico de 06/08/2018 assinado pelo Dr. Arthur Jorge P. Brito CRM 5197 que aponta perda auditiva neurossensorial profunda na orelha direita pós-trauma crânio-encefálico.

EXAME MÉDICO: Ao exame constatou-se: Cicatriz irregular na região infra-hioídea compatível com incisão de traqueostomia. Examinado deambulando normalmente e sem déficits motores ou cognitivos. Pelo que passou o perito a responder aos quesitos de lei:

Ao 1º - Sim.

Ao 2º - Instrumento Contundente.

Ao 3º - Não.

Ao 4º - Sim para a incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias, para o perigo de vida e para a debilidade permanente de sentido (audição).

Ao 5º - Não.

Nada mais havendo, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo perito médico legal. Eu, **Thales Andrei Corrêa Lúcio**, que o digitei e assino

Thales Andrei Corrêa Lúcio
 Assessor Administrativo

Dr. Eduardo Duprat
 Perito Médico Legal
DR. EDUARDO DUPRAT.
 Perito Médico Legal.



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DO ESTADO DE ALAGOAS - (PO/AL)
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE ARAPIRACA



LAUDO DE EXAME CORPO DE DELITO (LESÃO CORPORAL)
PROTOCOLO Nº 0356/19

Aos 13 dias do mês de FEVEREIRO ano de 2019, nesta cidade de Arapiraca, no INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE ARAPIRACA, presente o doutor: **EDUARDO DUPRAT**, perito médico legal, abaixo assinado, cumprido determinação do respectivo Diretor, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal, para realizar o exame pericial em: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**, a fim de ser atendida a requisição ou ofício: **039/2019 – DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO DE ARAPIRACA-AL**; descrevendo, com verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, bem assim para responder aos quesitos de lei: 1º Se há ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente; 2º Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa; 3º Se foi produzida com emprego de veneno, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel; 4º Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30(trinta) dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou aceleração de parto (resposta específica); 5º Se resultou incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilização de membro, sentido ou deformidade permanente, ou aborto (resposta específica). Em consequência, passou o perito a fazer o exame e investigações que julgar necessárias, findo o qual declarou o seguinte: **MIGUEL DANTAS PEREIRA**, nascido aos 03/01/1989, sergipano, casado, vigilante, filho de Jose Hermogenes Areias Pereira e Nina Rosa Dantas Pereira, residente na Rua Ananias Barros da Silva, 65, Zelia Barbosa Rocha, Arapiraca-AL.

HISTÓRICO: Examinado com história de acidente com moto dia 08/01/2018. Realizou exame de lesão corporal neste Instituto em 08/08/2018 (protocolo número 2440/18) e comparece agora para novo exame. Apresenta atestados médicos assinados pelos Drs. Jose Alana Tenorio CRM 5146 (11/02/2019) e Samila Oliveira Silva CRM 6008 (06/02/2019) que indicam traumatismo crânio-encefálico grave restando como seqüelas irreversíveis alterações cognitivas e comportamentais, ANOSMIA e HIPOACUSIA à direita. Apresenta audiometria de 17/08/2018 que indica perda auditiva sensorioneural de grau profundo no ouvido direito.

EXAME MÉDICO: Ao exame constatou-se: Examinado deambulando normalmente e movimentando normalmente os quatro membros. Pelo que passou o perito a responder aos quesitos de lei:

Ao 1º - Sim.

Ao 2º - Instrumento Contundente.

Ao 3º - Não.

Ao 4º - Sim para a incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias, para o perigo de vida e para a debilidade permanente de sentido (audição).

Ao 5º - Sim para enfermidade incurável (anosmia).

Nada mais havendo, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo perito médico legal, Eu, Thales Andrei Corrêa Lúcio, que o digitei e assino. Instituto Médico Legal de Arapiraca, aos 26 de fevereiro de 2019.

Dr. Eduardo Duprat
 Perito Médico Legal
DR. EDUARDO DUPRAT.
 Perito Médico Legal.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Medicamento ou Substância	
UF	Número	Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca Fundu Municipal de Saúde CNPJ: 12.198.693/0003-10 Centro Administrativo/Fone: (82) 3529-2868 Rua Samaritana, 1185 - Bairro Santa Edwiges Arapiraca - Alagoas		<i>Contraceptivo</i>	
AL	16.02.43903			Quantidade e Forma Farmacológica <i>60 caps</i>	
Data <i>13</i> de <i>04</i> de <i>19</i>		Paciente: <i>Regis Brito</i>		Dose por Unidade Posológica <i>2g</i>	
Dr. <i>Smilax Regis C. Brito</i> Médico		Endereço: _____		Posologia <i>1 cap 10^{as} 20^{as}</i>	
Assinatura do Emissor		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome _____		Nome _____		Nome do Vendedor _____	
Endereço _____		Endereço _____		Data _____	
Telefone _____		Identidade n° _____ Orgão Emissor _____			
Lote do Medicamento _____					

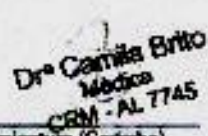
W F DE HOLANDA SOARES SR. - Rua da Al. 230, nº 67 - Jardim Esperança - AL. (Aut. 11/2016 - SCOWD DMSA AL, de 16.33.301B a 16.58.300B em 20/04/2016)
Inscrição Estadual: 544.19462-6 CNPJ: 20.711.127/0001-24 - Arapiraca - AL

VÁLIDO SOMENTE NO ESTADO DE ALAGOAS

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO ENTENTE		Medicamento ou Substância	
UF	NÚMERO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO REAL DO COLÉGIO PRAÇA ROSTA DE GOS MONTEIRO, S/N - CENTRO CNPJ: 11.898.812/0001-69		Quantidade e Forma Farmacêutica	
AL	0637159 - 18 B			Dose por Unidade Farmacológica	
Data de Emissão: 24 de Maio de 2018		Paciente: Miguel Dantas Reis		Dose	
Assinatura do Entente		Endereço: Rua de Azevedo		Prescrição	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARTÃO DO FORNECEDOR			
Nome		Nome do Vendedor			
Endereço		Data			
Telefone					
Identidade NF					

Bandeira Gráfica, Editora e Serviços Ltda - EPP - CNPJ: 04.932.627/0001-04

Numeração desta impressão: de 18.035.001 a 18.037.400

RECEITA CONTROLE ESPECIAL (2 VIAS)	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca Fundo Municipal de Saúde CNPJ: 12.198.893/0003-10 Centro Administrativo / Fone: (082) 3529-2858 Rua Sernambetã, 1185 - Bairro: Santa Edwiges Arapiraca - Alagoas	 1ª Via: Retenção pela farmácia ou drogaria. 2ª Via: Devolver ao paciente 18- Nº 017587
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
Nome Completo: <u>Luiz Carlos Gomes</u> Idade: _____	
Endereço: <u>R. Arapiraca 3000 da Silva, n. 66</u>	
PRESCRIÇÃO	
1- Nome do medicamento ou substância prescrita: <u>Moderator</u>	
Dose ou concentração: <u>100 mg</u>	
Forma farmacêutica: <u>comp</u>	
Posologia: <u>23 por dia</u>	
Quantidade: <u>30 comp</u>	
2- Nome do medicamento ou substância prescrita: _____	
Dose ou concentração: _____	
Forma farmacêutica: _____	
Posologia: _____	
Quantidade: _____	
3- Nome do medicamento ou substância prescrita: _____	
Dose ou concentração: _____	
Forma farmacêutica: _____	
Posologia: _____	
Quantidade: _____	
 Dra. Camila Brito Médica CRM - AL 7745 Assinatura (Carimbo) <u>12/12/19</u> Data da Emissão	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____ Telefone: _____	
Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____	
1- Lote do medicamento: _____	
2- Lote do medicamento: _____	
3- Lote do medicamento: _____	
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
_____ Carimbo / Farmácia / Drogaria _____ Rubrica do Farmacêutico _____ Data	

Autenticado em: 02/01/2015 - Numeração: 18-000-091 & 18-100-000

GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULT

RECEITUÁRIO

Nº 001 Dantas Ferreira

1

Omeprazol 20mg 30gr
Tomar 1 cápsula 1 vez ao dia

Omeprazol 20mg 30gr
Tomar 1 cápsula 1 vez ao dia

Omeprazol 20mg 30gr
Tomar 1 cápsula 1 vez ao dia

Dr. Celso Marcos da Silva
CRM 45351/AL
Gastroenterologia / Clínica Médica
Médico da Família e Comunidade

02/02/18
DATA

SIGNATURA E CARIMBO

Rodovia Al 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Amon de Melo - Arapiraca - AL - Telefone: (82) 3535-8634

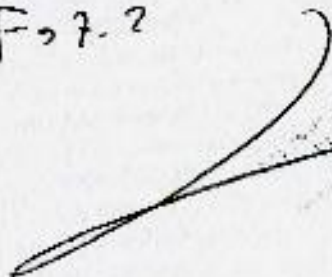
Nome do Paciente: Paula R.D. da

Endereço: _____

Paula R.D. da
comida e a
e a regularidade em
fornecer. Deu a
para ter a
na mesma

010. 826.1
F27.2

09/02/18



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL DO COLÉGIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO REAL DO COLÉGIO

Av. Ademário Vieira Farias, 505 - CEP 57.290-000

Contato: Porto Real do Colégio - Alagoas

PORTO REAL DO COLÉGIO

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO	
Nome Completo	
C.R.M.	UF
Endereço Completo e Telefone	
Cidade	UF

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Dr. *Walter M. T. de Brito*
Médico
CRM 0057

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: *Miguel Roberto Pereira*

Enfermidade: *Doença cardíaca*

Prescrição: *100mg de ...*

para sempre ...

100mg de ...

100mg de ...

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome Completo	
Ident.	Org. Emissora
End.	
	Tel.
Cidade	UF

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	
Data	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL DO COLÉGIO/AL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	 
NOME: _____	
ENDEREÇO: _____	

RECEITUÁRIO

Prescrição
Dr. Carlos P. ...
Princípio

Dr. Carlos P. ...
Princípio

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL DO COLÉGIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO REAL DO COLÉGIO



Av. Ademário Vieira Dantas, 505 - CEP 57.290-000

Centro - Porto Real do Colégio - Alagoas

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO	
Nome Completo:	
C.R.M.	UF
Endereço Completo e Telefone:	
Cidade:	UF:

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Dr. Márcio Gomes da Silva
Médico
CRM 10000

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: *Miguel Santos Pereira*

Endereço: *Rua 9 de Julho*

Prescrição:

Urida Tol 100

4

Item 01 - 280

4

2013

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome Completo:	
Ident.	Org. Emissor
End.	Yel:
Cidade:	UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Data: *1* / *1*

RECEITUÁRIO	
Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca Fundo Municipal de Saúde CNPJ: 12.198.693/0003-10	
NOME: <u>Lucas de Almeida</u>	
ENDEREÇO: <u>Assal</u>	
11 - Mch cloro 100g + 100g — 100g — 100g de 10 — 100g para 10 21 - 100g de 100g — 100g — 100g de 100g — 100g para 10 31 - 100g de 100g — 100g — 100g de 100g — 100g — 100g de 100g — 100g — 100g de 100g — 100g	
 Dr. Lucas de Almeida Médico CRM 6792	
 PREFEITURA DE ARAPIRACA DATA: <u>02/03/18</u> Ass. Médico - CRM	

GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL MOULY

RECEITUÁRIO

Miguel Santos Ferreira

R

① Hidralaz 5mg _____ 30mg
Tomar 01 vez por dia

② Omeprazol 20mg _____ 20mg
Tomar 01 vez por dia

③ Hidantal 100mg _____ 90mg
Tomar 01 vez por dia

Dr. Celso Marcos da Silva
CRM 05551/AL
Gastroenterologia / Clínica Médica
Medicina da Família e Comunidade

02/08/18
DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia Al 220, Km 05, S/N - Bairro Senador Azeiteiro - Arapiraca - AL - Telefone (32) 3535-3534

RECEITUÁRIO



SUS

SISTEMA
ÚNICO DE
SAÚDESECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ARAPIRACA

NOME:

Alexandre Duarte Dourado

ENDEREÇO:

Nº 056802

Via Ovel

① Sertralina 50mg ————— 60 cp.

1/2 (meio) cp de manhã
06 02 19② Hidantol 100mg ————— 120 cp.
(fenitoina)

01 cp 12h



Sandra Oliveira Silva
Médica Neuropsiquiatra

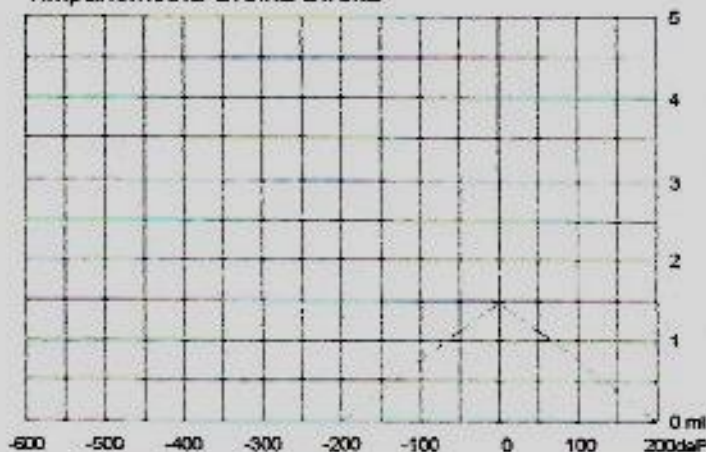
Sandra Oliveira Silva
Médica Neuropsiquiatra

DATA: 06/02/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

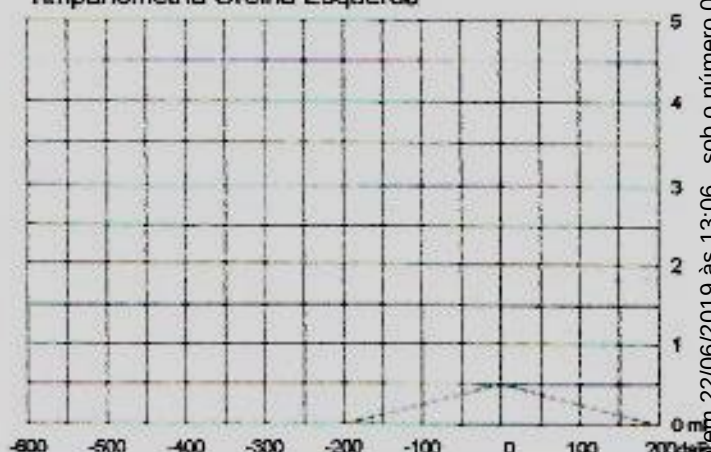
IMITÂNCIA ACÚSTICA

Timpanometria Orelha Direita



Classificação (Jerger, 1970): A

Timpanometria Orelha Esquerda



Classificação (Jerger, 1970): A

Complância

	OD	OE
Pressão Ouvido Médio (daPa)	0	0
Máximo Relaxamento (ml)	1.5	0.5
Complância +200 daPa (ml)	0.0	0.0
Complância Estática (ml)	1.5	0.5

Reflexo Acústico

Orelha Direita

Hz	Limiar	Contra OD	Diferença	IPSI
500	120	AUS		AUS
1000	AUS	AUS		AUS
2000	AUS	AUS		AUS
4000	AUS	AUS		AUS

Sonda no OE

Orelha Esquerda

Hz	Limiar	Contra OE	Diferença	IPSI
500	15	AUS		95
1000	25	AUS		95
2000	15	AUS		100
4000	20	AUS		100

Sonda no OD

PARECER AUDIOLÓGICO

AT - O.E. LIMIARES AUDITIVOS NORMAIS COM SRT E IPRF COMPATIVEL.
 O.D: PERDA AUDITIVA SENSORIONEURAL DE GRAU PROFUNDO
 AV- SRT E IPRF COMPATIVEL BILATERAL
 IMP - TIMPANOMETRIA TIPO A BILATERAL COM REFLEXOS DO ESTAPÉDIO IPSI
 PRESENTES NA O.E.

WinAudio (WATD2118005)

Avaliação Audiológica

Emissão: 17/08/2018

Funcionário/Paciente: MIGUEL DANTAS PEREIRA

Data do Exame: 17/08/2018

Idade: 29 anos e 7 mes(es) Sexo: Masculino

Tipo Consulta: Convênio

Convênio: SUS

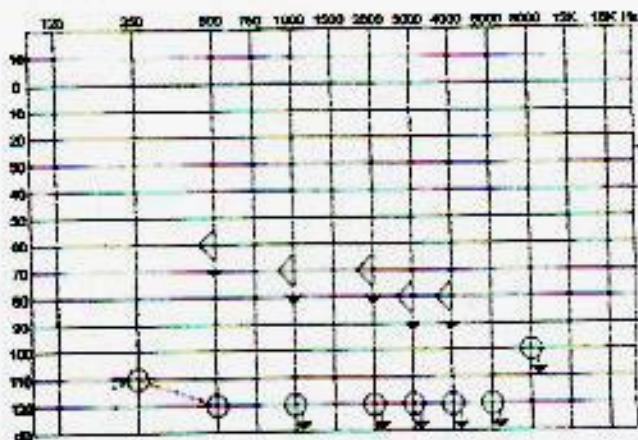
Documento:

Audiômetro: AC 33 (Última Aferição: 22/03/2018)

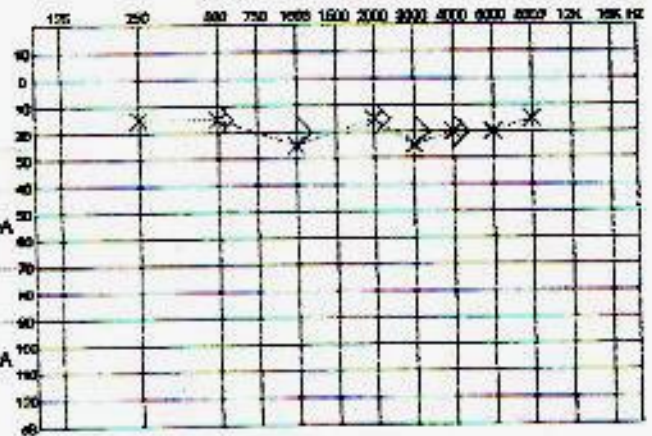
Anamnese: NÃO INFORMADA!

AUDIOMETRIA TONAL

ORELHA DIREITA



ORELHA ESQUERDA



AUDIOMETRIA TONAL (Valores em dB)

		250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	12000 Hz	16000 Hz
VA	OD	110	120	AUS	AUS	AUS	AUS	AUS	AUS		
	OE	15	15	25	15	25	20	20	15		
VO	OD		AUS	AUS	AUS	AUS	AUS				
	OE		15	20	15	20	20				

LRF-OD:
SDT-OD:LRF-OE: 25 dB
SDT-OE:

Índice Percentual de Reconhecimento de Fala

	Intensid	Monossil	Dissil
Pal. Faladas		25	25
OD			
OE	55 dB	100 %	

[Handwritten Signature]
 Prof. Dr. Eduardo José Bezerra Albuquerque
 Otorrinolaringologista
 CRM 41714-M

CRF: 7736 EDUARDO JOSE BEZERRA ALBUQUERQUE



HOSPITAL MEMORIAL DJACY BARBOSA

Atesto para os devidos fins que
o(a) Doutor Paulo Apolinário
pode profunde e po Necessários do
Lado direito no nome de parentesco
relacionado no dia 27/03/2019.
Pode para todos os efeitos
institucional pto TCR.

27/03/19

Rua Esperidião Rodrigues - 98 - Centro
CEP: 57300-060 - Arapiraca / AL
Fone: (82) 3521-9801



HOSPITAL MEMORIAL DJACY BARBOSA

*Atestado para o dia do sepelir
que seguiu Deu. Fereiro
a respeito quanto da perda patética
Nunçanora propõe no culto
deu te nos primeiros dias
em se fôr (FCE)*

*Exerce de sacerdote 14/08/2018
Deu te nos Nunçanora de sua
propriedade*

at. H90.0

21.02.19

Cap. Rodrigues - 98 - Centro
390.960 - Arapiraca / AL
Fone: (82) 3521-9801



HOSPITAL AFRA BARBOSA

Clinica Médica - Cirurgia Geral - Ginecologia e Obstetrícia - Cardiologia - Neurologia
Cirurgia Vascular - Nefrologia - Hemodialise - Gastroenterologia - Urologia - Pediatria

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - 24 horas

SERVIÇO DE IMAGENS

Tomografia Computadorizada,
Ultrassonografia Geral,
Tomografia, Endoscopia, e Doppler,
Mamografia e Raios X

SERVIÇO DE CARDIOLOGIA

Endocardiograma com Doppler

SERVIÇO DE CIRURGIA

Digestiva, Laparoscópica,
Ortopédica e Cirurgia

SERVIÇO DE ENDOSCOPIA

Colonoscopia e Retossigmoidoscopia

SERVIÇO DE ONCOLOGIA

Clinica, Quimioterapia, Cirurgia
e Terapia da Dor

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)

SERVIÇO DE NEFROLOGIA

(INSTITUTO DO RIM)
Hemodialise

SERVIÇO DE UROLOGIA

(UROCENTER)
Uroscopia, RTU e Urolitíase

Prezado Doutor Paulo

*Muito prazer o darei a sua
que papai Doutor Paulo
a respeito da guarda da minha
filha. Meu pai não quer a guarda
na volta da minha mãe porque
não quer mais a filha (KEI).*

UN 1490

06/08/19

01/08/19
02/08/19
03/08/19
04/08/19
05/08/19
06/08/19
07/08/19
08/08/19
09/08/19
10/08/19
11/08/19
12/08/19
13/08/19
14/08/19
15/08/19
16/08/19
17/08/19
18/08/19
19/08/19
20/08/19
21/08/19
22/08/19
23/08/19
24/08/19
25/08/19
26/08/19
27/08/19
28/08/19
29/08/19
30/08/19
31/08/19
01/09/19
02/09/19
03/09/19
04/09/19
05/09/19
06/09/19
07/09/19
08/09/19
09/09/19
10/09/19
11/09/19
12/09/19
13/09/19
14/09/19
15/09/19
16/09/19
17/09/19
18/09/19
19/09/19
20/09/19
21/09/19
22/09/19
23/09/19
24/09/19
25/09/19
26/09/19
27/09/19
28/09/19
29/09/19
30/09/19
01/10/19
02/10/19
03/10/19
04/10/19
05/10/19
06/10/19
07/10/19
08/10/19
09/10/19
10/10/19
11/10/19
12/10/19
13/10/19
14/10/19
15/10/19
16/10/19
17/10/19
18/10/19
19/10/19
20/10/19
21/10/19
22/10/19
23/10/19
24/10/19
25/10/19
26/10/19
27/10/19
28/10/19
29/10/19
30/10/19
31/10/19
01/11/19
02/11/19
03/11/19
04/11/19
05/11/19
06/11/19
07/11/19
08/11/19
09/11/19
10/11/19
11/11/19
12/11/19
13/11/19
14/11/19
15/11/19
16/11/19
17/11/19
18/11/19
19/11/19
20/11/19
21/11/19
22/11/19
23/11/19
24/11/19
25/11/19
26/11/19
27/11/19
28/11/19
29/11/19
30/11/19
01/12/19
02/12/19
03/12/19
04/12/19
05/12/19
06/12/19
07/12/19
08/12/19
09/12/19
10/12/19
11/12/19
12/12/19
13/12/19
14/12/19
15/12/19
16/12/19
17/12/19
18/12/19
19/12/19
20/12/19
21/12/19
22/12/19
23/12/19
24/12/19
25/12/19
26/12/19
27/12/19
28/12/19
29/12/19
30/12/19
31/12/19

Rua Esperidião Rodrigues, 112 - Centro
Fone: (82) 3521-9800 - Arapiraca - AL

01/08/19 09:05:55



Juízo de Direito da 6ª Vara de Arapiraca / Cível Residual
Rua Samaritana, 190, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwirgens - CEP
57310-245, Fone: 3482-9525, Arapiraca-AL - E-mail: vara6arapiraca@tjal.jus.br

Autos nº 0704489-67.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Miguel Dantas Pereira

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art.335 do CPC/15. Outrossim, façam constar as advertências do art.344 do citado diploma legal.

Após, vistas dos autos ao autor para apresentar a réplica no prazo legal.

Cumpra-se.

Arapiraca(AL), 12 de agosto de 2019.

Giovanni Alfredo de Oliveira Jatubá
Juiz de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0738/2019, encaminhada para publicação.

Advogado
Jorgiana Gaspar Feitosa (OAB 11506/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Autos nº 0704489-67.2019.8.02.0058 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Miguel Dantas Pereira Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DESPACHO Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art.335 do CPC/15. Outrossim, façam constar as advertências do art.344 do citado diploma legal. Após, vistas dos autos ao autor para apresentar a réplica no prazo legal. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 12 de agosto de 2019. Giovanni Alfredo de Oliveira Jatubá Juiz de Direito"

Arapiraca, 14 de agosto de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0738/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 15/08/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 19/08/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Jorgiana Gaspar Feitosa (OAB 11506/AL)	5	23/08/2019

Teor do ato: "Autos nº 0704489-67.2019.8.02.0058 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Miguel Dantas Pereira Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DESPACHO Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art.335 do CPC/15. Outrossim, façam constar as advertências do art.344 do citado diploma legal. Após, vistas dos autos ao autor para apresentar a réplica no prazo legal. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 12 de agosto de 2019. Giovanni Alfredo de Oliveira Jatubá Juiz de Direito"

Arapiraca, 15 de agosto de 2019.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 6ª Vara de Arapiraca / Cível Residual

Rua Samaritana, 190, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwrigens - CEP 57310-245, Fone: 3482-9525, Arapiraca-AL - E-mail: vara6arapiraca@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: 0704489-67.2019.8.02.0058
Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Contratos de Consumo**
Autor: Miguel Dantas Pereira
Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua DA ASSEMBLEIA, 100, Andar 26, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

Fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para oferecer resposta no prazo e com as advertências abaixo assinalados, .

PRAZO: O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC).

ADVERTÊNCIAS:

01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC).

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço www.tjal.jus.br, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Arapiraca, 15 de agosto de 2019. Rodrigo Santos Passos - Técnico Judiciário