



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

*Aldemir Pereira de Lima, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da  
Cédula de Identidade nº 39.336.245-0, inscrito no CPF nº 034.574.  
594-95, residente e domiciliado na Rua do Jangaíva, nº 34, Belo  
Sérgio, Pernambuco - PE, CEP: 56.900-000.*  
através  
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o  
advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

*Serra Talhada/PE, 03 de Maio de 2019.*

*X Aldemir Pereira de Lima*  
\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 08/04/2019 15:07:43  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040815074312100000042895485>  
Número do documento: 19040815074312100000042895485

Num. 43543323 - Pág. 1

## DECLARAÇÃO

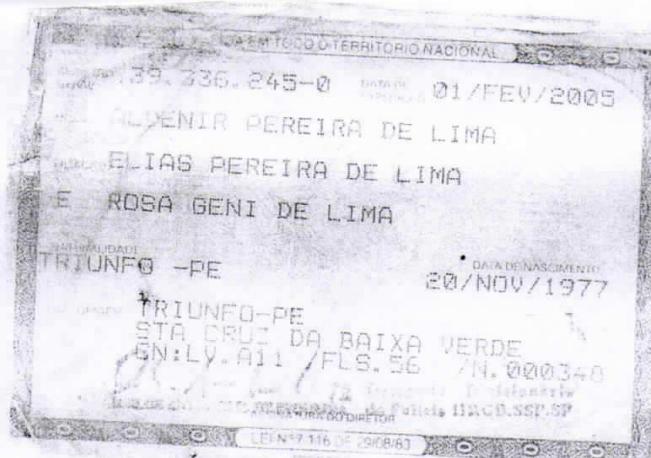
Aldemir Pereira de Lima, brasileiro, solteiro, profissional, portador da Cédula de Identidade nº 39.336.245-0, inscrito no CPF nº 034.574.594-95, residente e domiciliado na Jr. do Guajará, nº34, Boqueirão, Serra Talhada/PE, cep: 56.900-000., DECLARO

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada/PE, 03 de maio de 2019.

X Aldemir Pereira de Lima  
Declarante





02/01/2017

Comprovante de Inscrição no CPF



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **034.574.594-95**

Nome da Pessoa Física: **ALDENIR PEREIRA DE LIMA**

Data de Nascimento: **20/11/1977**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/03/1998**

Dígito Verificador: **00**



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ... *Adelmir Ribeiro de Souza*  
 Loc. Nasc. *Florianópolis* Est. *SC* Data. *20/11/1977*

Loc. Nas. *Florianópolis* Est. *SC* Data. *20/11/1977*  
 Filiação *Flávia Ribeiro de Souza*  
 Doc. nº *11.123.456.789-2* M. Est. *Flávia Ribeiro de Souza*

## ESTRANGEIROS

Regada no Brasil em *Florianópolis* Doc. Ident. nº *123.456.789-00*  
 Exp. em *Florianópolis* Estado *SC*  
 Obs. *IND. IND. IND. IND.*  
 Data Entrada *01/01/2010* D.R.C. *Flávia Ribeiro de Souza*  
 U.P.A. *Flávia Ribeiro de Souza*  
 IND. *Flávia Ribeiro de Souza*  
 Assinatura do Funcionário *Flávia Ribeiro de Souza*

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" contribuam para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

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

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

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

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SÉCRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
 CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00045  
579335

Número ..... Série .....

Assinatura do Portador  
*Adelmir Ribeiro de Souza*





**DADOS DO CLIENTE**

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

**Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02**  
**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111 - Boa Vista - Recife - Pernambuco - CEP 50005-902  
CNPJ: 01.835.923/0001-08 | insc. Est: 0005943-93 | www.celpa.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CPB-030-123-014-34

BOROIDREMSEHKA TAHADA

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO: 1538487038 MÊS ANO: 07/2016  
DATA DE VENCIMENTO: 15/07/2016 DATA PRÓXIMA LEITURA: 09/08/2016  
TOTAL A PAGAR (R\$): 38,63

Consumo Ativo(kWh)  
Contribuição Iluminação Públcs  
Multa por atraso NF 000824958-08-06-16  
Juros por atraso NF 000824959-00-06-16

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	53,000000	0,66645512	35,32
Contribuição Iluminação Pública			2,18
Multa por atraso NF 000824958 - 06-06-1e			0,68
Juros por atraso NF 000824958 - 06-06-1e			0,68

<sup>1</sup> Cf. T. M. Flett, *Proc. Roy. Soc. (London)*, **A**, *1952*, **205**, 181.

38.63

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
O seu cartão é de uso individual e não pode ser transferido para terceiros.  
Sua validade é de 12 meses a partir da data de emissão. Caso o cartão seja perdido ou roubado, entre em contato com a Central de Atendimento ao Cliente, no horário de atendimento, para que seja realizada a sua desativação e a emissão de um novo.

1996-1997. Ainda que o seu estudo esteja em aberto, é de se esperar que o resultado seja positivo para a sua candidatura.

DURACAO E FREQUENCIA DAS INTERUPCOES				NIVEL DE TENSAO		
INTERUPCAO	VALOR MEDIIDO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSAO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)
GERA TALHADA	0,00	4,00	31,00	22,21	220	-20/+10
DIF.	0,00	1,00	6,00	4,50	220	-20/+10
PIC.	0,00	1,00	6,00	4,50	220	-20/+10
DANC	0,00	1,00	6,00	4,50	220	-20/+10



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 08/04/2019 15:07:43  
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040815074352700000042895558>  
Número do documento: 19040815074352700000042895558

Num. 43543397 Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **16E0267004302**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/12/2016** às **16:31**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **30/10/2016** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR-232, 1** - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A MINAS GÁS**  
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DECONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
SIDNEY ( CONHECIDO DA VITIMA ) ( TESTEMUNHA )  
MARIA CELIA DOS SANTOS SILVA ( TESTEMUNHA )  
EDVANIA PEREIRA DE LIMA ( TESTEMUNHA )  
ALDENIR PEREIRA DE LIMA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DECONHECIDO

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

**ALDENIR PEREIRA DE LIMA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSA GENI DE LIMA** Pai: **ELIAS PEREIRA DE LIMA** Data de Nascimento: **20/11/1977** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **393362450/SSP/SP (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 87999486349**

Residencial: **RUA PADRE CÍCERO, Nº 128, BORBOREMA, PRÓX. AO LADO DO POSTO DE COMBUSTÍVEL PADRE CÍCERO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DECONHECIDO (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

**EDVANIA PEREIRA DE LIMA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **ROSA GENI DE LIMA** Pai: **ELIAS PEREIRA DE LIMA** Data de Nascimento: **26/10/1994** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7382534/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares: **- 87999486349**

Residencial: **RUA PADRE CÍCERO, Nº 136, BORBOREMA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**SIDNEY (CONHECIDO DA VITIMA) (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **DESEMPREGADO(A)**



**MARIA CELIA DOS SANTOS SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Profissão: DO LAR  
Residencial: RUA MANOEL JOÃO, Nº 100, BAIXA RENDA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): DECONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não  
Quantidade: 1 (UNIDADE)

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL, O SR. "ALDENIR PEREIRA DE LIMA", NOTICIANDO QUE NA MANHÃ DO DIA 30.10.16 FOI VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR UMA MOTOCICLETA. SEGUNDO O SR. ALDENIR, NA OCASIÃO DO ACIDENTE EM TELA, ENCONTRAVA-SE ATRAVESSANDO A RODOVIA BR-232, EM FRENTE AO DEPÓSITO DA MINASGÁS, NESTA CIDADE, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UMA MOTOCICLETA, DE PLACA, COR E MODELO NÃO IDENTIFICADOS, QUE SEGUIA NO SENTIDO SERRA TALHADA/SALGUEIRO-PE, CONDUZIDA POR UM HOMEM DESCONHECIDO, QUE O ATROPELOU E NÃO PRESTOU-LHE SOCORRO. AINDA CONFORME NARRA A VÍTIMA, SOFREU ESCORIAÇÕES NA Perna ESQUERDA E FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA (CONFORME BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 33 DO HOSPAM), SENDO AJUDADO PELA TESTEMUNHA "SIDNEY" (CONHECIDO DA VÍTIMA) QUE AÇÃOUM O CORPO DE BOMBEIROS QUANDO ELA, A VÍTIMA, JÁ SE ENCONTRAVA AGUARDANDO SOCORRO NA RESIDÊNCIA DA SRA. "MARIA CELIA DOS SANTOS SILVA", EX-SOGRA DA VÍTIMA. A VÍTIMA RELATA AINDA QUE FOI SOCORRIDA POR UMA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR, QUE A CONDUZIU PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES (HOSPAM), NESTA CIDADE, CONFORME "CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA" Nº 271 DOP./2016 DO 3º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS, ONDE CONSTA QUE UMA VIATURA DO 3º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS DE SERRA TALHADA - PE SE DESLOCOU PARA ATENDER UMA OCORRÊNCIA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (CONDUÇÃO PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES) ÀS 10:09 DO DIA 30.10.2016; QUE A VÍTIMA FOI ENCONTRADA DENTRO DE UMA RESIDÊNCIA E QUE A VÍTIMA (ALDENIR PEREIRA DE LIMA) RELATOU TER SOFRIDO UMA Queda DE MOTOCICLETA. FICA AQUI O REGISTRO DO FATO PARA OS DEVIDOS FINS E TMADA DAS MEDIDAS LEGAIS CABÍVEIS.

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

ALDENIR PEREIRA DE LIMA

(VITIMA)

*Edvania Pereira de Lima*

EDVANIA PEREIRA DE LIMA

(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: OLIMPIO GENUINO DA SILVA - Matrícula: 2970821



---

## SINISTRO 3170032867 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA ALDENIR PEREIRA DE LIMA**

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**

**BENEFICIÁRIO ALDENIR PEREIRA DE LIMA**

**CPF/CNPJ:** 03457459495

**Posição em 22-02-2017 15:43:12**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
23/02/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





**HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**  
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

**BOLETIM DE EMERGÊNCIA**

Nº 33

Data e Hora:	30-10-16 10:26	Data Nasc:	20/11/1974
Nome:	Edegar Pereira de Lima.		
Mãe:	Isaura Pereira de Lima.		
Profissão:	Treinador	Sexo:	M
Estado Civil:	Solteiro	Escolaridade:	alfabet
Responsável:	Bombeiros		
End. do Paciente:	TV. do Cruzeiro - 35 -		
Bairro:	Barroama	Município:	JAPE
Fone:	P639.336.2456		
Cartão SUS:	Doador da doação		
Type of Attention:	Raça/Cor:		
<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	Acidente de Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Preto
<input type="checkbox"/> Agressão	Consulta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Parda
			<input type="checkbox"/> Amarelo
			<input type="checkbox"/> Indígena

Pressão Arterial:	P脉搏:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico:			
<p>Temp no ouv (R) dor em no biceps</p> <p>fer n clav (R) (P)</p>			
Tratamento:			
<p>→ Volume mus</p> <p>Dr. Ederon P Ortopedia e Traumatologia CRM 16.122 OPE 362.723.344-20</p> <p>→ Doloros + dor</p>			

Impressão Diagnóstica:			
<p>frt n clav (R)</p>			
Destino do Paciente:	Residência <input checked="" type="checkbox"/>	Internado <input type="checkbox"/>	Transferido <input type="checkbox"/>
Removido para Hospital	<p>Dr. Ederon P Ortopedia e Traumatologia CRM 16.122 OPE 362.723.344-20</p>		
Óbito às			
Médico - Carimbo	<p>CRM 16.122 OPE 362.723.344-20</p>		





## HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - ABB - Serra Talhada - PE  
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110  
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csfl84@hotmail.com

## CLÍNICA

L. magico. Sos.

Número do Registro: 36158

Data: 07/11/11

### IDENTIFICAÇÃO

Nome: Aldenir Paixão de LIMA  
Idade: 38 Sexo: Mas Cor: Pardo Estado Civil: Solteiro  
Profissão: Pedreiro Naturalidade: Triunfo Nacionalidade: Brasileira

Endereço:

Rua: Padre Cicero N.º 120 Bairro: S. Sebastião  
Idade: 30 Katharina Estado: PE Fone: 9919-9552

Filiação:

Pai: Estico Paixão de LIMA  
Mãe: Rosa Gom de LIMA

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

man com ht em flacidez

Hipótese Diagnóstica: Inf. do flacidez

Exames Solicitados: ✓

Condições de Alta

Motivo de Alta



Cirurgia Realizada:	N.º do Procedimento:		
<i>Bat &amp; fistula</i>			
Data:	09/11/2018	Inicio:	Término:
Cirurgião:	<i>G. L.</i>	Auxiliar	2.º Auxiliar:
			Anestesista: <i>A. M.</i>

*Dra. Ana e Dr. Martin*  
*Dr. Martin e Dra. Ana*  
*Dr. Martin e Dra. Ana*  
*Dr. Martin e Dra. Ana*

*08/11/2018*  
*08/11/2018*  
*08/11/2018*



09.2

#31

 Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco	 LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  Hospital Francisco Anselmo Ltda. 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  Hospital Francisco Anselmo Ltda.		2 - CNES 2517124 4 - CNPIS 2517124	
Identificação do Paciente 5 - NÚMERO DO DOCUMENTO RG 439336245055P+SP 898003703928934		6 - NOME APELIDO SIS PRENATAL SENHA / REGULAÇÃO 8 - N° DO PRONTUÁRIO 36158	
9 - NOME DO PACIENTE Aldenir Pereira de Lima		10 - DATA DE NASCIMENTO 20/13/1977	
12 - NOME DA MÃE / CÔMOBIA Rosa Leoni de Lima		11 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	
14 - ENDERECO, RUA, NÚMERO Rua Padre Cicero, nº 120 - São Sebastião		13 - DDD / TELEFONE DE CONTATO 87 9849-9572	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Serra Talhada		16 - COD. IBGE MUNICÍPIO PE 569100000	
19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO		JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO  <i>Internado no hospital São Sebastião para cirurgia.</i>	
21 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL 		22 - CID 10 PRINCIPAL S62	
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDARIO		24 - CID 10 SECUNDARIO	
25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO / TÉCNICA		26 - CID 10 ASSOCIADAS	
28 - CARIMBO DO SOLICITANTE / AGENTENTE <i>Haroldo Magalhães de Carvalho Dra. Haroldo Magalhães de Carvalho Dra. Haroldo Magalhães de Carvalho</i>		27 - CID DO PROCEDIMENTO 64.08.01.018-5	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (DELEGADO MÉDICO)		33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 07/11/16	
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DELEGADO MÉDICO)			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS / ACIDENTES OU VIOLENCIAS</b>			
35 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO / TÉCNICA			
36 - CÓDIGO DA AUTORIZAÇÃO / DE INTERNAÇÃO			
37 - CÓDIGO DA AUTORIZAÇÃO / DE INTERNAÇÃO			

