

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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
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

ROZILENE CORREIA DE ARAUJO GALDINO  
CPF: 066.028.504-58 NIS: 16618144761

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JAGUARE 41

JORDAO/RECIFE  
51300-040 RECIFE PE

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](http://www.celpe.com.br)

## DATA DE VENCIMENTO

**12/08/2019**

TOTAL A PAGAR (R\$)

**57,49**

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

05/08/2019

## DATA DA APRESENTAÇÃO

05/08/2019

## NÚMERO DA NOTA FISCAL

071995584

## CONTA CONTRATO

004011762188

## Nº DO CLIENTE

2002913997

## Nº DA INSTALAÇÃO

0003075970

## CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico**

## RESERVADO AO FISCO

**38CE.28EE.1A3B.3F42.FA63.3730.EC7B.FD63**

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32784015	22,94
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	13,00	0,49176022	6,39
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,83
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,40
Contrib. Ilum. Pública Municipal			18,45
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			3,00
Compensação DMIC 06/19			0,25-
TOTAL DA FATURA			57,49

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	36,29	0,74	0,26	36,29	3,42	1,24

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	AGO 19	113
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	JUL 19	96
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	JUN 19	119
		MAI 19	135
		ABR 19	119
		MAR 19	126
		FEV 19	105
		JAN 19	104
		DEZ 18	129
		NOV 18	132
		OUT 18	95
		SET 18	96
		AGO 18	93

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
	R\$	%
Geração de Energia	17,71	48,81
Transmissão	1,78	4,90
Distribuição (Celpe)	10,83	29,84
Encargos Setoriais	1,06	2,92
Tributos	1,50	4,13
Perdas de Energia	3,41	9,40
TOTAL	36,29	100

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003122038423	CAT	04/07/2019 7.005,00	05/08/2019 7.118,00	32	1,00000	0,00	113,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 04/09/2019

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		3,66	5,07	10,15	20,30
FIC-No.de vezes sem Energia		3,00	3,17	6,35	12,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		3,50	2,86	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,50					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! atualiza informatica: avenida goncalves dias no 1717 loja jardim jórdão / rede unillar: r nova canaa 62  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês  
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.  
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 30,68 .  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.  
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004011762188	08/2019	57,49	12/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838100000000 574900110045 011762188109 140940209930



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

[jimento.celpe.com.br/NDP\\_DCSRUCES\\_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t...](http://jimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t...) 1/1

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Daniel Felix de Araújo,  
brasileiro(a), estado civil solteiro,  
profissão aux. de Serviços Gerais inscrito no CPF/MF sob o  
nº 069.450.374.35, e portador da cédula de  
identidade nº 6387996, residente e  
domiciliado(a) rua Jaguaré  
nº 41, bairro Jardão,  
CEP 53300-040 na cidade de  
Recife, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,  
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas  
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo  
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 05 de 08, de 2019

NOME: X Daniel Felix de Araújo



**SINISTRO 3190371006 - Resultado de consulta por beneficiário**

---

**VÍTIMA** DANIEL FELIX DE ARAUJO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** DANIEL FELIX DE ARAUJO**CPF/CNPJ:** 06945017435**Posição em 05-08-2019 15:15:25**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/07/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Hospital da Restauração

Ficha de Atendimento

ETIQUETA

Numero do Registro

<b>1074104</b>	Data e Hora de Atendimento: 02/01/2019 11:34	Local de Entrada: <b>EMERGENCIA GERAL</b> Atendimento Manual :
Cod. Paciente: 1077173 Paciente: <b>DANIEL FELIX DE ARAUJO</b> Data de nascimento: 17/01/1983 Idade: 35a 11m 16d Sexo: <b>MASCULINO</b>		
Estado Civil: <b>SOLTEIRO</b>	Profissão:	Acompanhante: <b>DAYVISON FRANCA</b>
DOC ID / Data expedição 6387996 / 29-Jul-08	Mãe: <b>ROZILENE CORREIA DE ARAUJO</b> Pai: <b>MARIO FELIX GALDINO</b>	Cartão SUS: 898050058112105
Endereço: <b>RUA JAGUARE</b> Bairro: <b>JORDAO</b> Cidade: <b>RECIFE</b>		Numero 1 Complemento: UF: <b>PE</b> Telefone: <b>988741772</b>
Ocorrências:		
Motivo do atendimento: <b>COLISAO VEICULO COM MOTO</b> Procedência: <b>VIA PUBLICA</b>		
Informações do Serviço Social:		
Confirmação de nome:	Fones:	Assistente Social
Confirmação de endereço:		
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Caso Social <input type="checkbox"/>		
Encaminhamentos: Rede de Apoio <input type="checkbox"/> GPCA <input type="checkbox"/> Cons.Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacias <input type="checkbox"/> Minist. Publico <input type="checkbox"/>		
Outros <input type="checkbox"/> 03/04/19 S.S. sem taxa e retorno no S.R.		
Observação:		Assistente Social
História Clínica: <i>motociclista colidiu com carro à 11h sem perda de consciência ou ferimentos. Chegou em atendimento, sinais vitais estáveis, grandes lesões.</i>		
Atendimento Médico		
Perda de consciência: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Episódio Emético: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>		
Acidente de Trânsito: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tipo:	Transporte realizado Por: <i>Condutor</i>	
Imobilização Cervical: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Altura:		
Condições de imobilização adequadas: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Por Quê?		
Exame Físico:		
A: Geral Via aérea está pervia: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> O paciente fala: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Temp:		
<i>EGR desorientado no tempo, consciente, vitais estáveis.</i>		
B: Respiratório <i>MVA em AHT, RA. Caxos torácicos indolores, hiperinflação.</i>		
C: Circulatório PA: X mm Pulso: bpm		
<i>BNF, RR em 20 l/min FC=112 bpm. Pulso radial cheio.</i>		

REALIZADO  
TOMOGRAFIA DE EMERGENCIA  
DATA: 02/01/2019  
Paciente: Daniel Felix  
Dm

SETOR DE ULTRASSOM  
EXAME REALIZADO  
DATA: 02/01/2019  
Fast





D: Exame Neurológico		Deficiência motora: MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/>		Pupilas: Isocóricas <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/>	
Glasgow: Abertura Ocular Escore: 5 Hora:		Glasgow: Resposta Verbal Escore: 4 Hora:		Glasgow: Resposta Motora Escore: 6 Hora:	
<p>Glasgow 13 às 12h. Pupilas isocóricas e FR(+) <input type="checkbox"/></p> <p>E/Exposição/Abdômen:</p> <p>AB: plano, flácido e doloroso em Flanco E, sem peritonismo.</p> <p>Pele: extensor e indolor.</p> <p>Faci: lesões cotocutâneas em mento, e pálpebras superior E sem sangramento ativo.</p> <p>Cervical: doloroso à palpação</p> <p>Diagnóstico Inicial: Politrauma</p> <p>Cod. Procedimento</p> <p>Condução:</p> <p>1) manter colar cervical</p> <p>2) TAC de crânio + reconstrução de face + TAC de coluna cervical.</p> <p>3) USG FAST</p> <p>4) An de VCR e BMF</p> <p>Ass. Médico</p> <p>Dr. João Jorge Lira CRM-PE 22000</p> <p>Evolução de Enfermagem:</p> <p>Ass. Enfermagem</p>					

Definição do Caso:		Condição de Alta:	
<input type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se <input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado <input type="checkbox"/> Óbito	
Internado na Clínica:			
Transferido para:			

#### Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

#### Termo de responsabilidade para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e/ou cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

No. da identidade: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

#### Termo de responsabilidade de alta a pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

No. da identidade: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Data e Hora Impressão: 02-Jan-19

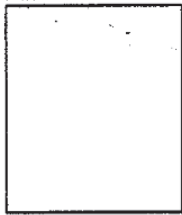


# HISTÓRIA DA RESTAURAÇÃO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

02/01/2019 11:26



Nome Paciente: DANIEL FELIX DE ARAUJO  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 17/01/1983  
Sexo: Masculino  
Idade: 35  
Senha: U0012  
Convênio:  
Atendimento:

02/01/2019 11:26 - FRANCISCO AMORIM BARROS - COREN: 114379 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

URGENTE

Cor:

LARANJA

Queixa Principal:

PAIENTE EM USOS DE MEDICAÇÕES CONTROLADAS (SIC) E USO DE ALCOOL COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTO-CARRO HÁ CERCA DE 01 HORA COM PERDA DE CONSCIÊNCIA. APRESENTA CORTE EM SUPERCÍLIO ESQUERDO, TRAUMA EM CAVIDADE ORAL E REGIÃO DE PESCOÇO. APRESENTA DESORIENTAÇÃO.

Observação:

TRAZIDO POR BOMBEIROS

Fluxograma sintoma:

TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO

Discriminador(es):

- ALTERAÇÃO SÚBITA DA CONSCIÊNCIA?

Especialidade:

NEUROCIRURGIA ADULTO

Alergia(s):

-

Sinais Vitais Lidos:

- ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 14

*de NETA*  
Váxima de acidente de moto x cam.  
com relato de perda de consciência  
ECG 14, 120/80/60  
amb. 37,4  
Rox em mid.  
TC de crânio e col. cervical  
s/ lesões neurovasculares  
cd: obs.

Acolhido(a) por: FRANCISCO AMORIM BARROS

Data: 02/01/2019 11:26

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 05/08/2019 21:43:36  
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080521433677200000048051048

Em tempo: Liberado para procedimentos  
de BNA. Com prescrição em base de dados  
NIA Prescrição em ambiente eletrônico. *etc*



1

## # Ortop - Traumat.

Reavalio após resultado de Rx  
do joelho ①. Apresenta fx platô  
tibial ① Schatzker 5, pulso pedioso  
① e neurovascular preservado,  
hemartrose em joelho ①.

cd: 1/ Tala coxo-podálica após  
procedimento de BMR

2/ Solicito TC

3/ Analgesia

4/ Realizar internamente após  
procedimento de BMR.

Dr. José Fernando Campos  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PE: 22968



1

## # Ortop - Traumatismo

Reavaliar após resultado de Rx  
de joelho ①. Apresenta fx platô  
tibial ① Schatzker 5, pulso pedioso  
① e neurovascular preservado,  
hemartrose em joelho ①.

CD: 1/ Tala coxo-podálica após  
procedimento de BPF

2/ Solicitar TC

3/ Analgesia

4/ Realizar internamente após  
procedimento de BPF.

Dr. José Ernando Gomes  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PE: 22968





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : Daniel Félis de Araújo Nº do Registro : 1077173

Clínica : BMF Nº do Leito :

Operador : Dr. Daniel Oliveira

1º Assistente : Dr. Caio 2º Assistente : Nra Kalyne

Instrumentador : \_\_\_\_\_ Anestesista : Nra Mariana

Anestesia : Qual Duração :

Data da Operação : 02/01/19 Início : Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : Fratura complexa de mandíbula

Diagnóstico Pós-Operatório : o mesmo

Operação Proposta : Redução e fixação de fratura complexa de mandíbula

Operação Realizada : Redução de fratura complexa de mandíbula

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Paciente sob DDH ② Anestesia e antissepsia do campo operatório ③ Exposição dos campos ④ Instalação de TOF ⑤ Infiltração com anestésico local contendo vasoconstritor ⑥ Instalação de barra de ench em maxila e mandíbula ⑦ Verificação correta com roto fisiológica ⑧ sutura de ferimentos ⑨ Remoção do TOF ⑩ Remoção dos campos ⑪ Paciente sob cuidados do anestesista

Dr. Caio Gonçalves  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucco-Maxilo-Facial  
Residência em OMF  
CBO-PE 11.132

Prof. Dr. Daniel Oliveira  
Cirurgia Maxilo-Facial  
CBO-PE 11.132

COD. 0342





HOSPITAL DE RESTAURAÇÃO  
PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

# FICHA DE ANESTESIA

Data

02/10/19

Paciente

DANIEL FIELIX DE ARAUJO

Sexo

M

Cor

—

Idade

35

Risco

HE

CRM

Nome do Anestesiologista

20243

MARISTANIA MENEZES

Nome do Cirurgião

DAVID OLIVEIRA

Medicação Pré-anestésica

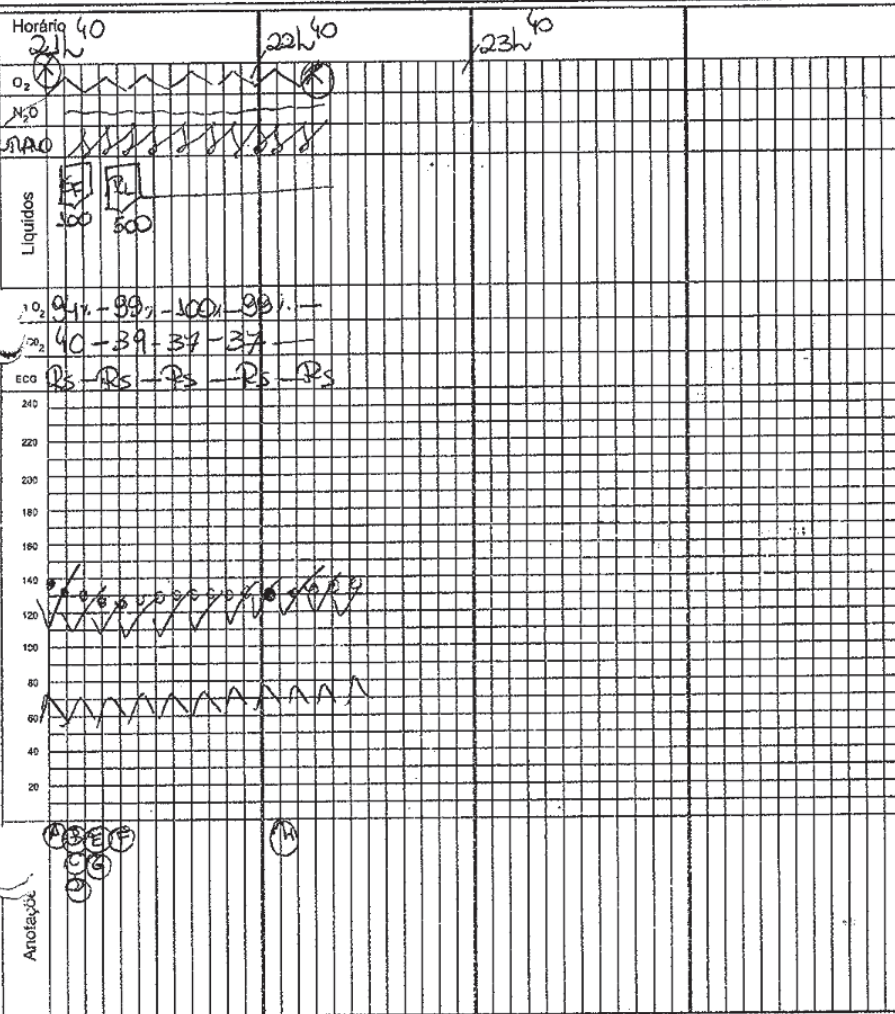
Urgência

☐ Não

☒ Sim

Cirurgia

REDUÇÃO DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA



Drogas Usadas	Quantidade
1) LEVOPROLOL IV	20g
2) FENTANIL IV	300mg
3) PROPOFOL IV	150mg
4) SUCCINILCOINA IV	70mg
5) DEXAMETASONA IV	10g
6) DANTRONA IV	50mg
7) DOXORUBINA IV	20mg
8) DOPAMINA IV	20g

Técnica Anestésica: # 62121 ANAÚPERA

PACIENTE ID ENTRADA EM SALA OPERATÓRIA EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA / AR AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM OVA. GLASGOW 13 (3+4+6). # TÉCNICA: CHECKING DE SEGURANÇA DE MANOBRAS PRÉVIA MIE, MONITORIZAÇÃO, POSM, INJEÇÃO VENOSA EM SEQUÊNCIA RÁPIDA

Monitorização	<input type="checkbox"/> BIS
<input checked="" type="checkbox"/> Cardioscópio	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Swan-Ganz
<input checked="" type="checkbox"/> PNI	<input type="checkbox"/> Analisador Gases
<input type="checkbox"/> Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> PVC
<input type="checkbox"/> Capnógrafo	<input type="checkbox"/> Estimulador de Nervo
<input type="checkbox"/> Esref. Pré-Cordial	<input type="checkbox"/> Linha Arterial
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Volemia IBP Plus

PACIENTE NÃO ALERGIAS

Encaminhado
<input checked="" type="checkbox"/> Acordado
<input type="checkbox"/> Sonolento
<input type="checkbox"/> Intubado
Destino
<input checked="" type="checkbox"/> SRPA
<input type="checkbox"/> Apart. / Ent.
<input type="checkbox"/> UTI
<input type="checkbox"/> Externo

Intercorrência:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Descrever:	SEM INTERCORRÊNCIAS. MIVW. POSSIBILIDADE PROTEÇÃO DE OLHOS E PÉLOS.
Observações:	PO ÉTICO DO PROLONGAMENTO, PACIENTE EXAMADO SEM INTERCORRÊNCIAS. TRANSFERIDO À SRPA PACIENTE EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA / AR AMBIENTE, FALANDO, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM OVA. PO SUPP: 1) MONITORIZAÇÃO (ANESTÉSICO, O <sub>2</sub> SUPLEMENTAR E SpO <sub>2</sub> 92%.
Assinatura do Anestesiologista:	

Dra. Maristania Azevedo de Menezes  
Médica Anestesiologista  
CRM - PE 20243







## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital da Restauração

2 - CNES

0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Daniel Felix de Araújo

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1077173

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

### SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC de crânio + ressonância de pes e abd

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC de cervical

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TCE + Cervicalgia

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

02/01/19

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Dr. Felipe Jorge Lira  
Cirurgia Geral  
CRM-PE 22000

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

/ /

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





609104  
**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)**



**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital da Restauração

2 - CNES

0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

**Identificação do Paciente**

5 - NOME DO PACIENTE

Daniel Felix de Araujo

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1074104

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)**

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TC de face +3D

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

705 BMM

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

**PROFISSIONAL SOLICITANTE**

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/01/19

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

**AUTORIZAÇÃO**

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





## Paciente

Enfermaria/Leito

## Registro

Daniel de Guaya

1077173

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

[illegible]



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

**PERNAMBUCO**

## Paciente

Enfermaria/Leito

## Registro

Daniel Felix

1044104

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

#CBMF	Paciente vítima de acidente
02-01-19	automobilístico.
19:45	Visto consciente, orientado, eupórico, normoenergizado, ECGreg.

Ao exame apresenta edema e equimose periorbitária bilateral, sem greixa visível, edema difuso em face, mobilidade em maxila res, escorregões difusos em face, maloclusão, perimanto não notado em pálpebra superior. (E).  
tc de face sugere fratura de condilo mandibular (D), czo bilateral maxilar, corpo mandibular (E) e base ant (E).

cd: paciente cirúrgico  
monitoreio dieta zero

*Dra. Rayne Negromonte,  
Cirujana y Traumatóloga  
Buenos Aires, Argentina*  
CROPE 11280

2/01/9

# ner #

1915

Paciente segue estável  
Nega náuseas, vômitos  
Efez 14, 70  
Melhora os 4 membros

Q. Ag Proxiderms and AMF

# Antes Vigilancia Muscular

*[Handwritten signature]*

COD. 0123

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 05/08/2019 21:43:36

<https://pje.tipe.ius.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080521433688800000048051050>

Número do documento: 19080521433688800000048051050

Num. 48801828 - Pág. 4



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Daniel Felix

1077173

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

02/01/2019 15:10  
Paciente vítima de colisão moto x carro.  
Visto consciente, desorientado, eupríico, normo-  
corado. ECG  
Ao exam BNF obus-ro FCC em supracilio (E),  
acuidade visual e motricidade manual preservadas,  
liquor + edema periorbital bilateral, mobilidade normal  
em maxila e mandíbula, sintomatologia lingual,  
aspecto de microglosia maculosa...  
tc de crânio: fratura de Cz (E).  
MD: fratura de maxila e bilateral de man-  
dibula?

en: Ag - urgência do TC de face + 3D  
Pacienteurgência BNF  
Group BNF/NOR/Le

02/01/2019  
15:10H

# CG #

Pronto socorro traumático

Fz. 92

Abdom. flácido

ECG 14

Rx do tórax - infiltrado em apex direito  
Rx do tórax - infiltrado em apex esquerdo  
Rx do tórax com contraste  
Rx do tórax com contraste  
Rx do tórax com contraste

Assinatura do Médico

COD. 0123

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível







Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Daniel Felix de Araújo

Mace - 3

1077173

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/01/18	#SRPA - Duimox
07:40 - Paciente em POI de fratura complexa de mandíbula ECR, Consciente e Orientado, com ecossistema pericoronal bilateral, AUP em MSE com hidroterapia. Sat: 100%. FC = 89 bpm	
Ana Carolina Botelho COREN/PE 556.900-ENF	
03/01/18	#SRPA - Duimox
9:53	
HD-①: DPO de redução de fratura complexa de Mandíbula	
x tem Nro de: Lefalutur De = 02104	
SIS: Paciente acordado, estável, sem vômitos no momento.	
Aparência: ECR, consciente, orientado, insuspeito, acurioso, assintomático	
Presença de equimose e edema periorbitário. ECG = 15 (4+5+6)	
ACV: RIR em 2T BNF SIS FC: 108 PA: 100 x 70 mmHg	
AR: MUC em AHT SIRA SatO <sub>2</sub> = 98	
Ext: Pulsoz cheios e simétricos, ausência de edemas.	
CD-① Alta do SR	
② Prognóstico Diete → Portess	
③ Como Solicitação de PAC de 300mls Duimox com apenas uma	
Via. Fazer nova solicitação	
Maria Fernanda CRM-PE 27366	



23/01/19 FHC/CR =

EDI + CC/Trans de Fac  
# ponto regu tota vls adu. In  
guerra no momento  
ECR 18:00

COMPTA de Nen  
semp com BNF/Transact

Dr. Deyan Angelov  
Advogado  
OAB/SP 11.111-1



12/01/19  
19:15

Em tempo,  
K de foci: fratura de cto bilar  
troil, blow out (E), moxila (E), moxeta an-  
gulo mandibular (E), cárdito mandibular (E).

- CD: ① Paciente cirúrgico BMF  
② manter dieta Ø  
③ Aq. avaliação CG (NCR)  
④ Aval. ortopdia (MID)

W

02/01/2014  
18:20A

# CG #

TAZ do tórax - mais provavelmente lesão uterina  
cardíaca com ócio do pulmão direito,  
sem evidência definitiva de lesão do esôfago,  
hemotórax ou pneumotórax.

ATA DA CIRURGIA GERAL

Boa documentação  
Ortopdia  
CRM 12.100.21572

# TRAUMATOLOGIA # 02/01/19 28:00h

Paciente vítima de acidente motociclistico com trauma em joelho (D) e  
relatando dor local.

Exame: Apresentando edema em joelho (D), sem crepitação e/ou deforma-  
ção. ADM limitada pela dor. NRC preservado.  
HD: Fratura de platô tibial?  
CD: ① Solicito raxo x de joelho (D) ③ Em acompanhamento com NCR  
BMF

Dr. Marcos Rodolfo de Nascimento  
Ortopdia  
CRM 12.100.21572





# PARECER MÉDICO

DA CLÍNICA:  
BMF

PACIENTE: DANIEL FELIX DE ARAUJO

ENFERMARIA: 604/04

PARA CLÍNICA:  
CARDIOLOGIA

RG: 1074104

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO  
CURSANDO COM FRATURAS EM FACE NECESSITANDO DE  
FIR SOB ANESTESIA GERAL.

SOLICITO:

ECG

PARECER CARDIO

RISCO CIRURGICO.

ASS:



DATA: 04/01/19





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Daniel Furlax

Enfermaria/Leito

Registro

1077173

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

#CTBMF# 03/08/19 SR 11:33

- Paciente internado de acidente neurovascular. Lesões emb, embdo, supntr, normocido, 1º DPOC, 2º Reg

- Ao exame físico: Apresenta edema equino prurba fãma bilateral. Ausculta e motricidade ocular normais. Mobilidade mandibular mandibular.

Ma. velosa. Barro de ench supntr e infntr.

- Exame de urina: Sugue prurba parcial

CD: ① ag. alto SR pr infntr

② Ausp BMF





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: DANIEL FELIX DE ARAUJO

PRONTUÁRIO: 1077173

SEXO: Masculino

DATA NASC: 17/01/1983

DATA/HORA: 04/01/2019 16:15

ATENDIMENTO: 1074445

Leito 604-L4

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 04/01/2019

Hora: 16:10

### TRAUMATOLOGIA

# HD:

FRAT FECHADA DE OSSOS DA PERNA DIREITA (S.82)

HDA

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO

SEM NOVAS QUEIXAS E SEM INTECORRENCIAS

ALERGIA: NEGA

COMORBIDADE: NEGA

EF

REG, LOTE, AAA, EUP, HIDRAT, NORMOC,

MIE - SEM ALTERAÇÕES

MID - NEUROVASCULAR PRESERVADO + EDEMA + MANTENHO COM TALA

EX COMP

COM PACIENTE

FRAT CIRURGICA

CD:

ORIENTAÇÕES

PRESCRIÇÃO

AIH - CANCELAR AIH

  
Dr. Thiago A. Ferraz  
Ortopedia / Traumatologia  
CREMEPE 24.819





## EVOLUÇÃO

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL.

DANIEL FELIX DE ARAUJO	1074104	604/04
------------------------	---------	--------

DATA: 04/01/19 09H57MIN

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EG REG.

AO EXAME FÍSICO APRESENTA EDEMA E EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL, BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR INSTALADAS, MÁ-OCCLUSÃO

HD: CZO BILATERAL, BLOW-OUT (E), MAXILA E MANDÍBULA

CIRURGIA REALIZADA DIA 02/01/19 POR DR DAVID, DR CAIO E DRA KALYNNE, PARA IMOBILIZAÇÃO DE FRATURA ATRAVÉS DA INSTALAÇÃO DE BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR

CD:

SOLICITO PARECER CARDIOLOGICO

INSTALO BMM

SOLICITO TC PÓS BMM

SOLICITO PARECER NCR





## EVOLUÇÃO

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL.

DANIEL FELIX DE ARAUJO	1074104	604/04
------------------------	---------	--------

DATA: 05/01/19 09H57MIN

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EG REG.

AO EXAME FÍSICO APRESENTA EDEMA E EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL, BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR INSTALADAS, MÁ-OCCLUSÃO

HD: CZO BILATERAL, BLOW-OUT (E), MAXILA E MANDÍBULA

CIRURGIA REALIZADA DIA 02/01/19 POR DR DAVID, DR CAIO E DRA KALYNNE, PARA IMOBILIZAÇÃO DE FRATURA ATRAVÉS DA INSTALAÇÃO DE BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR

CD:

AG PARECER CARDIOLOGICO

AG PARECER NCR





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.387.996 DATA DE EXPEDIÇÃO 29.07.2008

NOME DANIEL FÉLIX DE ARAUJO

FILIAÇÃO Mario Felix Galdino  
Rozilene Correia de Araujo

NATURALIDADE Jabotão-PE DATA DE NASCIMENTO 17.01.1983

DOC ORIGEM CN.170274 L.150 F.124 Cart.Prazeres-Jabotão-PE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL E-01  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TWARES BURIL E-21 25638

Doniel Felix de Araujo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE  
9837.CC9D.5033.0CE5

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço  
[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:35:42 do dia 29/03/2016 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO  
Número  
069.450.174-35  
Nome  
DANIEL FELIX DE ARAUJO  
Nascimento  
17/01/1983

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Doniel Felix de Araujo

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DANIEL FELIX DE ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO 17/01/1983 Nº INSCRIÇÃO 0680 4618 0892 D.V. 148 ZONA 0174

MUNICÍPIO / UF RECIFE/PE DATA DE EMISSÃO 21/11/2013

JUIZ ELEITORAL

FADIA HZ

Processo Wellington Recife

8755-4262



# Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

INA: sorteios de segunda-feira a sábado, Apoiadora: 036-568060921-1

05/FEV/2019 HORA DF 11:12:46

TERM: 015446

LOT: 15.017958-8 LOCALIDADE: RECIFE AG. VINCULADA: 0047

CONTROLE: 36100719 COMPROVANTE DE ABERTURA DE POUP CAIXA FACIL

NOME: DANIEL FELIX DE ARAUJO AGENCIA: 0047 OPERACAO: 013 CONTA-DV: 000.000.000.022-4 DATA DA ABERTURA: 05/02/2019

LOTerias CAIXA 036-568060921-1

13 VIA

# A Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101 JUVEDORIA 0800 725 7474

036-568060922-0

05/FEV/2019 HORA DF 11:13:11

TERM: 015446

LOT: 15.017958-8 LOCALIDADE: RECIFE AG. VINCULADA: 0047

CONTROLE: 25612502

DEPOSITO EM DINHEIRO

0047 013 00098022-4

DANIEL FELIX DE ARAUJO

VALOR : 5,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

ESTE RECIBO E VALIDO COMO COMPROVANTE DE DEPOSITO

036-568060922-0

13 VIA







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
NOTA FISCAL FATORADA CONTADOR DE ENERGIA ELÉTRICA  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-99 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
ROZILENE CORREIA DE ARAUJO GALDINO

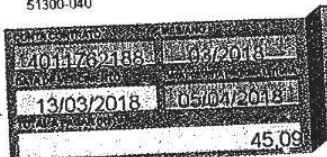
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA JACI JARE 41

CPF: 066.028.504-58 NIS: 16818144761

JORDAO/RECIFE  
RECIFE PE  
51300-040

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

007721501	ÚNICA	05/03/2018
05/03/2018	2002913997	3075970



	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,17	5,16
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,1	20,67
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	2,0000000	0,1	0,88
Contribuição Iluminação Pública			15,38
PRÓ-CRIANÇA (081)3412-8960 0800-031 8868			3,00
TOTAL DA FATURA			45,09

APDO	TIPO DA	ANTERIOR	DATA	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
312208420	CAT	03-02-2018	5.202,00	05-03-2018	5.304,00	30	1,0000	102,00

Mês/ANO kWh	ICMS	PIS	COFINS	VALOR DO	DESCRIÇÃO	VALOR	Porcentagem
MAR 18 102	26,71	0,82	0,21	1,04	Geração de Energia	10,24	30,24%
FEV 18 107					Transmissão	1,08	4,04%
JAN 18 102					Distribuição (Celpe)	0,85	33,13%
DEZ 17 103					Perdas de Energia	2,66	9,96%
NOV 17 110					Encargos Setoriais	2,61	9,85%
OUT 17 99					Tributos	1,25	4,09%
SET 17 97					Total	28,71	100%
AGO 17 73							
JUL 17 73							
JUN 17 103							
MAY 17 99							
ABR 17 98							
MAR 17 115							

7080 205E E02C 1E0B CCFE 5F8C A3E1 12F0

Na data de leitura e bandeira em vigor é o Verde. Mais informações em www.sineel.gov.br. O cliente é compensado quando há  
votação no Conselho de Tarifas ou do nível de tarifa de distribuição. No mês de março de 2018, em virtude da multa 210/Presidência da República, a  
15% (R\$ 10,435000) a atualização foi realizada na prática, não tendo sido o ICMS corrigido até 2,15% a 2,73% do ICMS-PE. Descontado  
pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02, R\$ 24,70. O cliente é compensado  
quando há o cancelamento do crédito de tarifa para os períodos de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a cobrança de  
serviços de tarificação na tarifa a qualquer tempo - Art. 7º, inciso III, da Lei nº 10.438/02. Confira o e-mail de desligamento e o e-mail de  
Ministério da Saúde, Governo Federal.

33433878



Santa Casa de Recife

## Relatório Médico de Alta

Nome: DANIEL FELIX DE ARAUJO

Reg.: 518419 Pront.: 1098381

Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 17/01/1983

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 36

Admissão: 06/01/2019 10:26

Alta: 11/01/2019 09:26

Admissão:

FRATURA EM PLANALTO TIBIAL ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO COM FIXADOR EXTERNO, PARA 2º TIPO CIRURGICO

Diagnóstico:

Principal S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DA TÍBIA

Internação:

Unidade

Admissão

Alta/Transferência

Tempo

ENFERMARIA SÃO LUIZ

06/01/2019 10:26

11/01/2019 09:26

5 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº DANIEL NOBRE para 1º mês;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;
- 5) Não pisar até 2º ordem;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531



Recife

Exames

Nome: DANIEL FELIX DE ARAUJO

Telefone: 81984269968

Reg.: 518419

Pront.: 1098381

Dt. Nasc.: 17/01/1983

RG: 6387996

Titular: DANIEL FELIX DE ARAUJO

Matric:

Endereço: E. MARIA SÃO LUIZ

Leitos: LEITO F3

H.N.: 1 Admissão: 06/01/2019

Convênio: RETAGUARDA GETULIO

CID: S32

OS:

Data/Hora: 11/01/2019 12:47

Exame Solicitado

1) RX JOELHO/ROT-AP/LAT DIREITO

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531

Mostrado em: 11/01/2019 12:58

Página 1 / 1







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. José Cabega, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: (0800) 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME:** DANIEL FELIX DE ALMEIDA  
**DATA:** 11/01/2019

### Prescrição Médica

1) DIPIRONA (500mg) ----- 2 Bl.

Tomar 2 comp. Via Oral c. 06 em 06 horas por 4 dias  
ou enquanto tiver DOR

--ou--

1) PARACETAMOL (750mg) ----- 2 Bl.

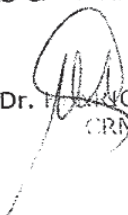
Tomar 1 comp. Via Oral c. 06 em 06 horas por 4 dias  
ou enquanto tiver DOR

2) IBUPROFENO (400mg / 400 mg) ----- 2 Bl.

Tomar 1 comp. Via Oral c. 08 em 08 horas (3 vezes ao dia)  
por 5 dias

### OBSERVAÇÕES:

NÃO TOMAR AS MEDICAÇÕES CASO APRESENTE REAÇÃO ALÉRGICA;

  
Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA  
CRM: 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabral, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: (085) 322-3800 | Email: [sta-casa@santacasarecife.org.br](mailto:sta-casa@santacasarecife.org.br)  
Site: [www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

## ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

**DANIEL FELIX DE ARAUJO**

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 90 dias.

CID: S821

Recife, 11/01/2019

**Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA**  
CRM 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. ... Cabugá, 1568 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: (0800) 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME:** DANIEL FELIX DE ALBUJO  
**DATA:** 11/01/2019

### Prescrição Médica

#### Uso Interno

CEFALEXINA (500mg) ----- 1 CX.

Tomar 1 comp. Via Oral c - 06/06 horas por 07 dias.

Dr. I. MARQUE COSTA BARBOSA  
CRM 10531





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



### FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: DANIEL FELIX DE ARAUJO	PRONTUÁRIO: 1077173	ATENDIMENTO: 01079186
DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1983	FOI ATENDIDO EM: 14/01/2019 Às 11:08	
	DATA DA ALTA: 22/01/2019 ÀS 15:34	

**Diagnóstico Provável:**

FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO (CID10:S82)

**Tratamento Realizado:**

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO POR DR LEONARDO GOUVEIA NO DIA 17/01/2019

**Observação:**

1. ANALGESIA PARA USO DOMICILIAR;
2. AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS/ ACADEMICAS POR 30 DIAS;
3. CURATIVO DIÁRIO;
4. RETIRAR OS PONTOS COM 15 DIAS;
5. NÃO PISAR COM MEMBRO AFETADO;
6. MOBILIZAR AS ARTICULAÇÕES;
7. NÃO FUMAR E/OU BEBER.

**Encaminhado para:**

AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DE DR. LEONARDO GOUVEIA NO HR COM 3 SEMANAS

*Sandro Alex Pereira Rolim de Araujo*  
CRM: 26524  
CREMEP: 100324

SANDRO ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM: Nº.26524

Recife, 22, JANEIRO ,2019

**ATENÇÃO:**

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1079039

Nome: Daniel Felix de Araújo

Foi atendido às 11:08 hs. do dia 14/01/19

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de acidente motociclístico cursando com fratura em maxila e czo@  
QID: 502.8

• Paciente vítima de PAF há um médio 15 anos e perda de substância em mandíbula.

- Necemita de 20 (vinte) dias de repouso domiciliar

Tratamento Realizado: ① Cirurgia realizada dia 02/01/19 por Dr. Davi, Dr. Luis e Dra. Kalyne pl. instalação de barra de Bruch.  
② Cirurgia realizada dia 25/01/19 por Dr. Fernando, Dr. Luis, Dra. Amanda e Dra. Priscilla pl. redução increment de czo@  
Observação: BMF = 04/01/19

- Retorno ao ambulatório BMF (Dr. Dirceu) dia 12/02/19 às 07:00h

Cópia de: Alto BMF 26/01/19

Priscilla Sarmiento  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucco-Maxilo-Facial Médico - CRM Nº  
12730

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente:

Daniel Felix

Registro:

Clínica:

Box/Leito/Enfermaria:

USO INTERNO

AMOXICILINA (250MG/5ML) ————— SUSPENSÃO ORAL

TOMAR 10ML DA SOLUÇÃO DE 08/08HRS POR 07 DIAS.

NIMESULIDA (50MG/ML) ————— 01 FRASCO

TOMAR 40 GOTAS DA SOLUÇÃO DE 12/12HRS POR 03 DIAS

DIPIRONA (500MG/ML) ————— 01 FRASCO

TOMAR 20 GOTAS DE 6/6 HRS POR 02 DIAS

USO EXTERNO

PERIOGARD (CLOREXIDINA 0,12%) ————— 01 FRASCO

FAZER BOCHECHO COM A SOLUÇÃO 2 VEZES AO DIA, POR 7 DIAS.

Data: 20/1/19

Ass. Carimbo/ Médico:  **CREMEPE.**





### Informações de Atendimento

**Consulta.....:** 21/02/2019 7:00 Hr  
**Serviço.....:** ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
**Médico.....:** 310 -LEONARDO MOURA DE GOUVEIA  
**Agenda.....:** 45327

### Informações do Paciente

<b>Paciente.....:</b>	1077173	<b>Same.....:</b>	
<b>Nome.....:</b>	DANIEL FELIX DE ARAUJO		
<b>Sexo.....:</b>	MASCULIN		
<b>Fone.....:</b>	Residencial: (81) - 988741772 / Celular: () -	<b>Nasc.....:</b>	17/01/1983
<b>Endereço.....:</b>	RUA JAGUARE, 1 - JORDAO - RECIFE - PE - Cep: 51300040		
<b>Cidade.....:</b>	RECIFE		

Agendado por: THAYLISSONBS



29/01/2019

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008ª CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO - DP8ªCIRC DIM/3ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0098000152**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/01/2019 às 10:20**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **31/12/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DONA CARENTINA JORDÃO ALTO RECIFE-PE, COLÉGIO ENEIDA RABELO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **AVENIDA DONA CARENTINA, 01, AVENIDA DONA CARENTINA, JORDÃO ALTO, RECIFE-PE - Bairro JORDÃO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)**  
**DANIEL FELIX DE ARAÚJO (VÍTIMA)**

*[Assinatura]*  
**Daniel Felix de A. Araújo**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO:** (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
**VEÍCULO:** (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**

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

**DANIEL FELIX DE ARAÚJO** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSILENE CORREIA DE ARAÚJO** Pai: **MÁRIO FELIX GALDINO** Data de Nascimento: **17/11/1986** Nacionalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6387996/SOS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 984239988**

Residencial: **RUA JAGUARÉ, RECIFE-PE, JORNALISTA COSTA PORTO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **RUA JAGUARÉ, 041, RUA JAGUARÉ, 041, RECIFE-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: JORDÃO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, JORNALISTA COSTA PORTO**

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





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

**MOTO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJG7002** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9CDNF41LJ8M154030**  
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOL/ONV**

**CAMINHÃO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

<http://200.236.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?IdUn=98&IdOc=7581344&nrcBO=19E0096000152&ope=simples&natPrincipal=ACIDENTE%20...> 1/2

29/01/2019

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

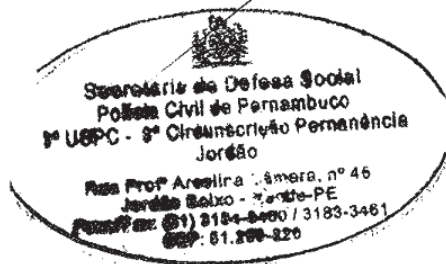
A VÍTIMA DIZ QUE NO DIA 03 DE JANEIRO DESTE ANO CORRENTE, ELE SEGUIA NA AVENIDA PRINCIPAL DO JORDÃO ALTO, NAS PROXIMIDADES DO COLÉGIO ENEIDA RABELO, QUANDO SE DEPAROU COM UM CAMINHÃO DESCONHECIDO E SE CHOCOU DE FRENTE COM O CAMINHÃO; QUE, ELE VINHA DESCENDO DO JORDÃO ALTO E O CAMINHÃO SEGUIA SUBINDO PARA O JORDÃO ALTO; QUE, O CHOQUE FOI TÃO VIOLENTO QUE ELE CAIU E SÓ ACORDOU NO OUTRO DIA NA RESTAURAÇÃO; QUE, DESCONHECE COMPLETAMENTE OS DADOS DO VEÍCULO COM O QUAL ELE SE CHOCOU E O MOTORISTA TAMBÉM, SABENDO APENAS QUE FOI UM VEÍCULO CAMINHÃO APENAS.

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

**DANIEL FELIX DE ARAÚJO**  
(VITÍMA)

*Daniel Felix de Araujo*

B.O. registrado por: **BARTOLOMEU JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **3810933**



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 05/08/2019 21:43:37

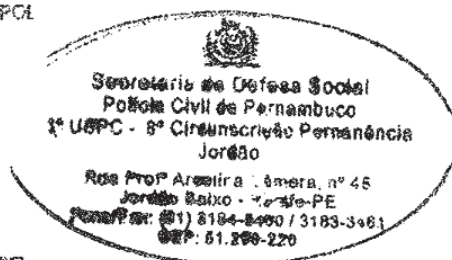
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080521433717900000048051054>

Número do documento: 19080521433717900000048051054

Num. 48802632 - Pág. 7

29/01/2019

Secretaria de Defesa Social - INFOPOI



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008ª CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO - DP8ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0098000152

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/01/2019 às 10:20

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 24/12/2018 no período da Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DONA CARENTINA JORDÃO ALTO RECIFE-PE, COLÉGIO ENEIDA RABELO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **AVENIDA DONA CARENTINA, 01, AVENIDA DONA CARENTINA, JORDÃO ALTO, RECIFE-PE - Bairro: JORDÃO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)  
DANIEL FELIX DE ARAÚJO (VÍTIMA)

*Daniel Felix de Araújo*

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**

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

**DANIEL FELIX DE ARAÚJO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSILENE CORREIA DE ARAÚJO Pai: MARIO FELIX GALEMO Data de Nascimento: 17/1/1986 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUANARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6387996/308/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Telefones Celulares: 984238958**

Residência: **RUA JAGUARÉ, RECIFE-PE, JORNALISTA COSTA PORTO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **RUA JAGUARÉ, 041, RUA JAGUARÉ, 041, RECIFE-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: JORDÃO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, JORNALISTA COSTA PORTO**

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



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

**MOTO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DANIEL FELIX DE ARAÚJO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJG7092 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **9CDNF41LJRM154030**  
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

**CAMINHÃO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

<http://200.238.83.35/pernambuco/visualizaBO.do?idUn=88&idO=7581544&nrcBO=19ED396000162&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE%201/2>

29/01/2019

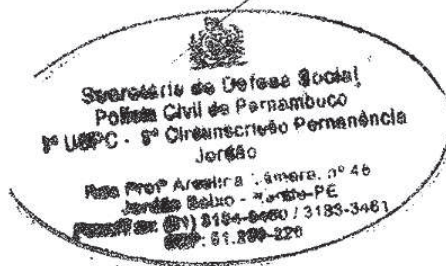
Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

A VÍTIMA DIZ QUE NO DIA 03 DE JANEIRO DESTA ANO CORRENTE, ELE SEGUIA NA AVENIDA PRINCIPAL DO JORDÃO ALTO, NAS PROXIMIDADES DO COLÉGIO ENEIDA RABELO, QUANDO SE DEPAROU COM UM CAMINHÃO DESCONHECIDO E SE CHOCOU DE FRENTE COM O CAMINHÃO; QUE, ELE VINHA DESCENDO DO JORDÃO ALTO E O CAMINHÃO SEGUIA SUBINDO PARA O JORDÃO ALTO; QUE, O CHOQUE FOI TÃO VIOLENTO QUE ELE CAIU E SÓ ACORDOU NO OUTRO DIA NA RESTAURAÇÃO; QUE, DESCONHECE COMPLETAMENTE OS DADOS DO VEÍCULO COM O QUAL ELE SE CHOCOU E O MOTORISTA TAMBÉM, SABENDO APENAS QUE FOI UM VEÍCULO CAMINHÃO APENAS.

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

DANIEL FELIX DE ARAÚJO x *Daniel Felix de Araujo*  
(VITIMA)

S.O. registrado por: **BARTOLOMEU JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **3910033**



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 05/08/2019 21:43:37

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080521433717900000048051054>

Número do documento: 19080521433717900000048051054

Num. 48802632 - Pág. 9