

**INSTRUMENTO PROCURATÓRIO**

**OUTORGANTE:** JOSE BARBOSA DA SILVA , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do CPF sob nº 862.761.664-72 e RG nº 4.478.779 SDS-PE, residente RUA DOS PACAS , Nº 39, CENTRO - STA . CRUZ DO CAPIBARIBE (PE).

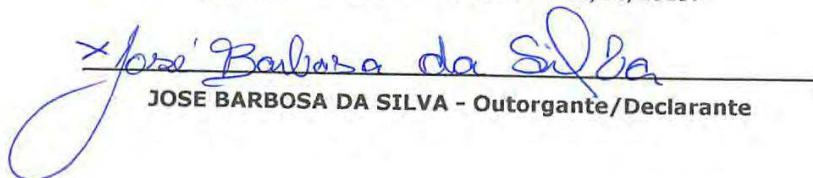
**OUTORGADOS:** RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.

**PODERES:** Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, **JOSE BARBOSA DA SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 25/06/2019.

  
JOSE BARBOSA DA SILVA - Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**1024904220**

NOME: JOSE BARBOSA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 4478779 SSP PE

CPF: 862.761.664-72 DATA NASCIMENTO: 05/07/1976

FILIAÇÃO:  
 JOSE HENRIQUE DA SILVA FILHO  
 MARIA DA GLORIA BARBOSA DA SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AD

Nº REGISTRO: 01350897971 VALIDADE: 15/04/2020 Nº HABILITAÇÃO: 11/09/1995

OBSERVAÇÕES:  
 A  
 Exerce Ativ Remunerada  
 MOTOTAXISTA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE DATA EMISSÃO: 04/05/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: 63158515695 PE065882849

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

**PROIBIDO PLASTIFICAR**  
**1024904220**



**NOTA FISCAL**  
 Companhia Energética de Pernambuco  
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-802  
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005413-03 | www.celpe.com.br

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 Este documento não possui validade jurídica e não pode ser utilizado para fins de comprovação de pagamento de impostos. Para obter informações detalhadas sobre a legislação tributária aplicável, consulte o site da Receita Federal do Brasil.

**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

CPF: 867.248.274-34  
 MARIA DA GLÓRIA BARBOSA DA SILVA

**INFORMAÇÕES DE CONTABILIDADE**

PERÍODO	VALOR
NOV 18	12,99
DEZ 18	1,88
JAN 19	0,52
FEB 19	0,35
MAR 19	0,35
ABR 19	0,35
MAY 19	0,35
JUN 19	0,35
JUL 19	0,35
AUG 19	0,35
SET 19	0,35
OCT 19	0,35
NOV 19	0,35
DEZ 19	0,35
JAN 20	0,35
FEB 20	0,35
MAR 20	0,35
ABR 20	0,35
MAY 20	0,35
JUN 20	0,35
JUL 20	0,35
AUG 20	0,35
SET 20	0,35
OCT 20	0,35
NOV 20	0,35
DEZ 20	0,35
JAN 21	0,35
FEB 21	0,35
MAR 21	0,35
ABR 21	0,35
MAY 21	0,35
JUN 21	0,35
JUL 21	0,35
AUG 21	0,35
SET 21	0,35
OCT 21	0,35
NOV 21	0,35
DEZ 21	0,35
JAN 22	0,35
FEB 22	0,35
MAR 22	0,35
ABR 22	0,35
MAY 22	0,35
JUN 22	0,35
JUL 22	0,35
AUG 22	0,35
SET 22	0,35
OCT 22	0,35
NOV 22	0,35
DEZ 22	0,35
JAN 23	0,35
FEB 23	0,35
MAR 23	0,35
ABR 23	0,35
MAY 23	0,35
JUN 23	0,35
JUL 23	0,35
AUG 23	0,35
SET 23	0,35
OCT 23	0,35
NOV 23	0,35
DEZ 23	0,35
JAN 24	0,35
FEB 24	0,35
MAR 24	0,35
ABR 24	0,35
MAY 24	0,35
JUN 24	0,35
JUL 24	0,35
AUG 24	0,35
SET 24	0,35
OCT 24	0,35
NOV 24	0,35
DEZ 24	0,35
JAN 25	0,35
FEB 25	0,35
MAR 25	0,35
ABR 25	0,35
MAY 25	0,35
JUN 25	0,35
JUL 25	0,35
AUG 25	0,35
SET 25	0,35
OCT 25	0,35
NOV 25	0,35
DEZ 25	0,35
JAN 26	0,35
FEB 26	0,35
MAR 26	0,35
ABR 26	0,35
MAY 26	0,35
JUN 26	0,35
JUL 26	0,35
AUG 26	0,35
SET 26	0,35
OCT 26	0,35
NOV 26	0,35
DEZ 26	0,35
JAN 27	0,35
FEB 27	0,35
MAR 27	0,35
ABR 27	0,35
MAY 27	0,35
JUN 27	0,35
JUL 27	0,35
AUG 27	0,35
SET 27	0,35
OCT 27	0,35
NOV 27	0,35
DEZ 27	0,35
JAN 28	0,35
FEB 28	0,35
MAR 28	0,35
ABR 28	0,35
MAY 28	0,35
JUN 28	0,35
JUL 28	0,35
AUG 28	0,35
SET 28	0,35
OCT 28	0,35
NOV 28	0,35
DEZ 28	0,35
JAN 29	0,35
FEB 29	0,35
MAR 29	0,35
ABR 29	0,35
MAY 29	0,35
JUN 29	0,35
JUL 29	0,35
AUG 29	0,35
SET 29	0,35
OCT 29	0,35
NOV 29	0,35
DEZ 29	0,35
JAN 30	0,35
FEB 30	0,35
MAR 30	0,35
ABR 30	0,35
MAY 30	0,35
JUN 30	0,35
JUL 30	0,35
AUG 30	0,35
SET 30	0,35
OCT 30	0,35
NOV 30	0,35
DEZ 30	0,35
JAN 31	0,35
FEB 31	0,35
MAR 31	0,35
ABR 31	0,35
MAY 31	0,35
JUN 31	0,35
JUL 31	0,35
AUG 31	0,35
SET 31	0,35
OCT 31	0,35
NOV 31	0,35
DEZ 31	0,35
JAN 32	0,35
FEB 32	0,35
MAR 32	0,35
ABR 32	0,35
MAY 32	0,35
JUN 32	0,35
JUL 32	0,35
AUG 32	0,35
SET 32	0,35
OCT 32	0,35
NOV 32	0,35
DEZ 32	0,35
JAN 33	0,35
FEB 33	0,35
MAR 33	0,35
ABR 33	0,35
MAY 33	0,35
JUN 33	0,35
JUL 33	0,35
AUG 33	0,35
SET 33	0,35
OCT 33	0,35
NOV 33	0,35
DEZ 33	0,35
JAN 34	0,35
FEB 34	0,35
MAR 34	0,35
ABR 34	0,35
MAY 34	0,35
JUN 34	0,35
JUL 34	0,35
AUG 34	0,35
SET 34	0,35
OCT 34	0,35
NOV 34	0,35
DEZ 34	0,35
JAN 35	0,35
FEB 35	0,35
MAR 35	0,35
ABR 35	0,35
MAY 35	0,35
JUN 35	0,35
JUL 35	0,35
AUG 35	0,35
SET 35	0,35
OCT 35	0,35
NOV 35	0,35
DEZ 35	0,35
JAN 36	0,35
FEB 36	0,35
MAR 36	0,35
ABR 36	0,35
MAY 36	0,35
JUN 36	0,35
JUL 36	0,35
AUG 36	0,35
SET 36	0,35
OCT 36	0,35
NOV 36	0,35
DEZ 36	0,35
JAN 37	0,35
FEB 37	0,35
MAR 37	0,35
ABR 37	0,35
MAY 37	0,35
JUN 37	0,35
JUL 37	0,35
AUG 37	0,35
SET 37	0,35
OCT 37	0,35
NOV 37	0,35
DEZ 37	0,35
JAN 38	0,35
FEB 38	0,35
MAR 38	0,35
ABR 38	0,35
MAY 38	0,35
JUN 38	0,35
JUL 38	0,35
AUG 38	0,35
SET 38	0,35
OCT 38	0,35
NOV 38	0,35
DEZ 38	0,35
JAN 39	0,35
FEB 39	0,35
MAR 39	0,35
ABR 39	0,35
MAY 39	0,35
JUN 39	0,35
JUL 39	0,35
AUG 39	0,35
SET 39	0,35
OCT 39	0,35
NOV 39	0,35
DEZ 39	0,35
JAN 40	0,35
FEB 40	0,35
MAR 40	0,35
ABR 40	0,35
MAY 40	0,35
JUN 40	0,35
JUL 40	0,35
AUG 40	0,35
SET 40	0,35
OCT 40	0,35
NOV 40	0,35
DEZ 40	0,35
JAN 41	0,35
FEB 41	0,35
MAR 41	0,35
ABR 41	0,35
MAY 41	0,35
JUN 41	0,35
JUL 41	0,35
AUG 41	0,35
SET 41	0,35
OCT 41	0,35
NOV 41	0,35
DEZ 41	0,35
JAN 42	0,35
FEB 42	0,35
MAR 42	0,35
ABR 42	0,35
MAY 42	0,35
JUN 42	0,35
JUL 42	0,35
AUG 42	0,35
SET 42	0,35
OCT 42	0,35
NOV 42	0,35
DEZ 42	0,35
JAN 43	0,35
FEB 43	0,35
MAR 43	0,35
ABR 43	0,35
MAY 43	0,35
JUN 43	0,35
JUL 43	0,35
AUG 43	0,35
SET 43	0,35
OCT 43	0,35
NOV 43	0,35
DEZ 43	0,35
JAN 44	0,35
FEB 44	0,35
MAR 44	0,35
ABR 44	0,35
MAY 44	0,35
JUN 44	0,35
JUL 44	0,35
AUG 44	0,35
SET 44	0,35
OCT 44	0,35
NOV 44	0,35
DEZ 44	0,35
JAN 45	0,35
FEB 45	0,35
MAR 45	0,35
ABR 45	0,35
MAY 45	0,35
JUN 45	0,35
JUL 45	0,35
AUG 45	0,35
SET 45	0,35
OCT 45	0,35
NOV 45	0,35
DEZ 45	0,35
JAN 46	0,35
FEB 46	0,35
MAR 46	0,35
ABR 46	0,35
MAY 46	0,35
JUN 46	0,35
JUL 46	0,35
AUG 46	0,35
SET 46	0,35
OCT 46	0,35
NOV 46	0,35
DEZ 46	0,35
JAN 47	0,35
FEB 47	0,35
MAR 47	0,35
ABR 47	0,35
MAY 47	0,35
JUN 47	0,35
JUL 47	0,35
AUG 47	0,35
SET 47	0,35
OCT 47	0,35
NOV 47	0,35
DEZ 47	0,35
JAN 48	0,35
FEB 48	0,35
MAR 48	0,35
ABR 48	0,35
MAY 48	0,35
JUN 48	0,35
JUL 48	0,35
AUG 48	0,35
SET 48	0,35
OCT 48	0,35
NOV 48	0,35
DEZ 48	0,35
JAN 49	0,35
FEB 49	0,35
MAR 49	0,35
ABR 49	0,35
MAY 49	0,35
JUN 49	0,35
JUL 49	0,35
AUG 49	0,35
SET 49	0,35
OCT 49	0,35
NOV 49	0,35
DEZ 49	0,35
JAN 50	0,35
FEB 50	0,35
MAR 50	0,35
ABR 50	0,35
MAY 50	0,35
JUN 50	0,35
JUL 50	0,35
AUG 50	0,35
SET 50	0,35
OCT 50	0,35
NOV 50	0,35
DEZ 50	0,35
JAN 51	0,35
FEB 51	0,35
MAR 51	0,35
ABR 51	0,35
MAY 51	0,35
JUN 51	0,35
JUL 51	0,35
AUG 51	0,35
SET 51	0,35
OCT 51	0,35
NOV 51	0,35
DEZ 51	0,35
JAN 52	0,35
FEB 52	0,35
MAR 52	0,35
ABR 52	0,35
MAY 52	0,35
JUN 52	0,35
JUL 52	0,35
AUG 52	0,35
SET 52	0,35
OCT 52	0,35
NOV 52	0,35
DEZ 52	0,35
JAN 53	0,35
FEB 53	0,35
MAR 53	0,35
ABR 53	0,35
MAY 53	0,35
JUN 53	0,35
JUL 53	0,35
AUG 53	0,35
SET 53	0,35
OCT 53	0,35
NOV 53	0,35
DEZ 53	0,35
JAN 54	0,35
FEB 54	0,35
MAR 54	0,35
ABR 54	0,35
MAY 54	0,35
JUN 54	0,35
JUL 54	0,35
AUG 54	0,35
SET 54	0,35
OCT 54	0,35
NOV 54	0,35
DEZ 54	0,35
JAN 55	0,35
FEB 55	0,35
MAR 55	0,35
ABR 55	0,35
MAY 55	0,35
JUN 55	0,35
JUL 55	0

## **SINISTRO 3190115751 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** JOSE BARBOSA DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO**

**PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA

S/A

**BENEFICIÁRIO** JOSE BARBOSA DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 86276166472

**Posição em 19-02-2019 13:21:21**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

19/02/2019 13:21





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO  
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0218005768**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/12/2018** às **11:23**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)**  
que aconteceu no dia **10/12/2018** às **20:10**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA 29 DE DEZEMBRO, 1** - Bairro:  
**CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto  
de Referência: **AO LADO DO HOSPITAL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )**  
**JOSE BARBOSA DA SILVA (VITIMA )**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)**  
**Sr(a): JOSE BARBOSA DA SILVA**

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

**JOSE BARBOSA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DA GLORIA BARBOSA DA SILVA Pai: JOSE HENRIQUE DA SILVA FILHO Data de Nascimento: 07/1978 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 39, RUA DOS PACAS - CENTRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: DESCONHECIDO Pai: DESCONHECIDO Data de Nascimento: 11/1988 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE BARBOSA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE BARBOSA DA SILVA Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: NÃO Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**Placa: KJV4498 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 159615934 Chassi:**

27/12/2018 12:22



9C2KC16109R008304  
Ano Fabricação/Modelo: 2009/2009

**Complemento / Observação**

A VITIMA RELATOU QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA PASSANDO EM FRENTE AO HOSPITAL MUNICIPAL QUANDO OUTRA MOTOCICLETA COLIDIU POR TRÁS DA VITIMA PROVOCANDO SUA QUEDA. O OUTRO PILOTO FUGIU DO LOCAL E NÃO FOI IDENTIFICADO, NEM TAMPOUCO AS CARACTERISTICAS DAQUELE OUTRO VEICULO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA A UPB, ONDE FOI CONSTATADO QUE SEU DEDO MINIMO DA MÃO ESQUERDA ESTAVA QUEBRADO, ENTÃO FOI MEDICADA E LIBERADA. TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA VITIMA.

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

*Jose Barbosa da Silva*  
X **JOSE BARBOSA DA SILVA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CHARLISON ANDRE DE OLIVEIRA SILVA** - Matrícula:  
**318918-9**





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE  
SECRETARIA MUNICIPL DE SAÚDE  
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a) **JOSÉ BARBOSA DA SILVA**, CPF-862.761.664-72, RG-4.478.779-SSP/PE que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID-0382, REG- 23.722 no dia 10 de dezembro de 2018, às 20:h e 19min, na Av. 29 de Dezembro-São Cristóvão, com queixa de colisão de moto com moto, tendo sido enviado pela UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO ( USB) que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: avaliação da equipe plantonista, protocolo de, imobilização de trauma, verificação de sinais, AVP e remoção.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE ,08 DE JANEIRO 2019

Maria Lenice C. da Silva  
Coordenadora SAMU  
11/01/2019

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA  
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE SANTA  
CRUZ DO CAPIBARIBE em   1  /  1  /  

Jose Barbosa da Silva





**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **JOSE BARBOSA DA SILVA** nascido em 05/07/1976 esteve nesta unidade hospitalar no dia 10/12/2018 por volta das **20h41min.** Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 24 de DEZEMBRO de 2018.

ATENCIOSAMENTE

Assinado eletronicamente por:  
JOSE ADEMIR PEREIRA  
MAT. 069043

JOSE ADEMIR PEREIRA  
DIRETOR  
MAT.069043







**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)**



**UPA JOSÉ VIEIRA FILHO**

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE  
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE:(81)99982-5994 CEP:55190-000

*Deus Filho*

**Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente**

Número do Atendimento: 0170141	10/12/2018 20:41:36	Código: 0089526
Paciente: JOSE BARBOSA DA SILVA		SUS: 898003497492924
Sexo: MASC	D. Nasc.: 05/07/1976	Idade: 42 ANOS
RG: 4478779 SSP PE		CPF: 862.761.664-72
Profissão: MOTOTAXISTA		
Filiação: Mãe: MARIA DA GLORIA BARBOSA DA SILVA		
Pai: JOSE HENRIQUE DA SILVA FILHO		
Endereço: RUA DOS PACAS 29		Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
Bairro: CENTRO		Fone: 81 9 9168-5868
Estado: PERNAMBUCO	CEP: 55190-000	

Pressão Arterial: 150 x 100 - 1 Pulso: \_\_\_\_\_ FC = 116  
 Temperatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ S.O<sub>2</sub> = 100% A.O.

**Histórico da Doença atual:**

*Paciente vítima de acidente motorizado (carro - moto), com lesões e melhora a MSE. NEGÓ TCE, vítima de perda de consciência.*

**Exame Físico:**

*Boa mucosa, C.A.A., consciente, cooperado, G=5  
 P.O. = 100%.*

**Diagnóstico Provisório:**

Trauma

**Conduta:**

- 1. Diagnóstico de TCE
- 2. Deslocamento de fratura
- 3. Reparo

*22:10h*

Liberação do Paciente: Data: 1/1 Hora: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

*Dr. Thiago  
CRM 10000  
10/12/2018*

**CÓPIA AUTORIZADA**



## FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: \_\_\_\_\_

Doenças preexistentes: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Uso de medicações: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia ( ); Cianose ( ); Estridor( ); PC<50>140( ); FR>32vpm( ); Extremidades frias( ); Pulso Fraco( ); Pulso Ausente( ); Sudorese( ); PAS<80mmhg( ); PAD>130mmhg( ); Letargia( ); Convulsionando( ); Irresponsivo ou só resposta a dor( ); Intoxicação exógena( ); Sangramento intestinal( ); Lesão grave( ); Queimaduras>25% de SC ou acometimento de vias aéreas( ); Hipoglicemia com sudorese intensa( );

OBS: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO AMARELA

Polltraumatizado com Glasgow entre 13 e 16( ); FC <50 ou >140( ); PAS <90 ou >190mmhg( ); PAD>130( ); Febre >39°C( ); Febre com imunodepressão( ); Convulsão nas últimas 24horas( ); Mucosas ressecadas( ); Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas( ); Abuso Sexual( ); Dor abdominal ou torácica intensa( ); história até 72h de: Hematêmese( ); Enterorragia( ); Epistaxe( ); Acidente perfuro/cortante c/material biológico( );

OBS: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas( ); TCE sem perda de consciência( ); Febre sem outros sinais clínicos( ); Lombalgia intensa( ); Retorno com >24h( ); Entorse, suspeita de fraturas, quações( ); Dor abdominal sem alterações de SSW( 10; PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas( ); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas( ); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia( );

OBS: \_\_\_\_\_

### CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas( ); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal( ); Coriza crônica ou recorrente( ); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h( ); Curativos ou retirada de pontos( ); Vômitos ou diarreia sem desidratação( ); Constipação intestinal sem outros sintomas( ); Administração de medicamentos( ); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes( );

OBS: \_\_\_\_\_

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA( ) AMARELA( ) VERDE( ) AZUL( ) → AO RX; fratura

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL( ) MÉDICO( )

fechada de 5ª ta  
plaque distal (E).

\* oriente paciente veterinária p  
manuseio pl genitor.

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

