

PROCURAÇÃO
"AD JUDICIA ET EXTRA"

(Versão: 2016)

OUTORGANTE: Jose Gleison Roseno da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 490.564-73 e RG nº 6.611.698 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Manoel Moura Leite, nº 03, Cahabé - Eustáquia-PE.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933 respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00; NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 10.334, e no CPF sob o nº 419.121.364-49; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488, e no CPF sob o nº 031.129.754-48; KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55; CAIO TIBÉRIO BARBALHO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 18.873, e no CPF sob o nº 074.757.494-44; TANIELLE KÉZIAH DE SOUSA FREIRE TOSCANO HENRIQUES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 18.326, e no CPF sob o nº 066.489.494-14; ANTÔNIO JOSÉ FERREIRA SANTOS JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.840, e no CPF sob o nº 034.859.374-01; e EMANUELE ALCANTARA DE OLIVEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 15.186, e no CPF sob o nº 062.665.884-55; RENATA TAVARES VIERIA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13.777, portadora do CPF nº 007.975.844-47; THAYANE BUÉZIA GAMBARRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 15.623, portadora do CPF nº 050.737.494-05; CINTIA MARIA REIS ARAÚJO SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PE sob o nº 35148 e no CPF sob o nº 076.736.034-62; RAFAEL ROMANO ALMEIDA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 1345 B, portador do CPF nº 992.220.513-00; todos com escritório profissional localizado à Rua Amaro Pereira Cavalcante, nº 136, Centro, Cabo de Santo Agostinho/PE, onde recebem

PODERES: O(a)s outorgantes(s) confere(m) aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo em repartições públicas federais, autarquias e especialmente perante o INSS – Instituto Nacional de Seguro Social, para tratar de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor ação revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

Serra Talhada-PE, 05 de Abril de 2016

José Gleison Roseno da Silva
OUTORGANTE

07/10

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.611.698 DATA DE EXPEDIÇÃO 26.02.2002

NOME JOSÉ GLEISON ROSENO DA SILVA.

FILIAÇÃO Cícero Firmino da Silva e Maria de Fátima Roseno da Silva.

NATURALIDADE Custódia-PE. DATA DE NASCIMENTO 16.09.1980

DOC. ORDEM C.Nasc. 8214-Fls.31-Lv.A-8 do Cartório sede de Custódia-PE. 042.490.564-73

ASSINATURA DO DIRETOR

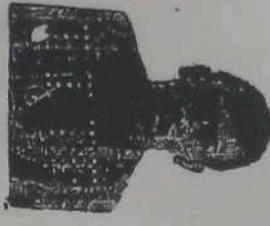
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO, VOTANTES E RE 10R 20

José Gleison Roseno da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome JOSÉ GLEISON ROSENO DA SILVA

Nº de Inscrição 042490564-73

16/09/80



Este documento, é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, emitido à solicitação por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 08/05/00



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/06/02.
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Sá, 111 - Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50020-902
CNPJ 10.835.971/0001-06 | Insc. Est. 066843-03 | www.celpe.com.br

08/8

DADOS DO CLIENTE
JOSE GREGORIO NETO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MANOEL MOURA LEMTE 3

CPF 283 211 824-87 NIS 20654119346

CONDIÇÃO DE CUSTÓDIA
CUSTÓDIA PE
50840-000

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
SABER RENDA COMMS
Mendicência

4012327150	07/2015
2207/2015	14/08/2015
51,37	

CONDIÇÃO DE CUSTÓDIA	PERÍODO DE CUSTÓDIA	VALOR DO CUSTÓDIO
001680330	LECA	15/07/2015
15/07/2015	200653333	4118201

CONSUMO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,000000	0,14540038	4,36
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,24825760	17,44
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	34,000000	0,3738870	12,71
Acrescimo Bandeira VERMELHA			4,89
Contribuição Iluminação Pública			10,75
Multa por atraso-NF 001612278 - 14/05/15			0,87
Juros por atraso-NF 001612278 - 14/05/15			0,23

TOTAL DA FATURA

51,37

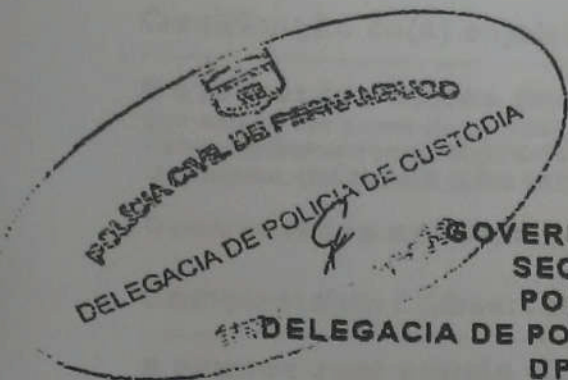
Nº DO	TIPO DA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
0200728	Função	15/08/015	15/07/015	30	1,0000		1360

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
01/08/15	124	Consumo Ativo	124
02/08/15	112	Consumo Ativo	112
03/08/15	143	Consumo Ativo	143
04/08/15	165	Consumo Ativo	165
05/08/15	152	Consumo Ativo	152
06/08/15	167	Consumo Ativo	167
07/08/15	100	Consumo Ativo	100
08/08/15	173	Consumo Ativo	173
09/08/15	173	Consumo Ativo	173
10/08/15	177	Consumo Ativo	177
11/08/15	145	Consumo Ativo	145
12/08/15	173	Consumo Ativo	173
13/08/15	147	Consumo Ativo	147

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A Companhia Energética de Pernambuco (CELPE) informa que a tarifa social de energia elétrica é destinada aos consumidores que possuem renda mensal de até 3 salários mínimos. Para usufruir desta tarifa, o consumidor deve estar em situação regular de pagamento e não ter sido cancelado por falta de pagamento. A tarifa social é aplicada sobre o consumo de energia elétrica residencial, comercial e industrial, exceto para os consumidores que possuem consumo superior a 220 kWh. A tarifa social é aplicada sobre o consumo de energia elétrica residencial, comercial e industrial, exceto para os consumidores que possuem consumo superior a 220 kWh.

CONDIÇÃO DE CUSTÓDIA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00

CONDIÇÃO DE CUSTÓDIA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00
001680330	0,00	Consumo Ativo	0,00



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA -
DP159ªCIRC DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0249000996**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/09/2015** às
12:02

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **18/9/2015** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1, ESTRADA DO
DISTRITO MARAVILHA - Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO
/BRASIL**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSÉ DAMIÃO SILVA (OUTRO)
JOSÉ GLEISON ROSENO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

JOSÉ GLEISON ROSENO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **MARIA DE FÁTIMA DA SILVA** Pai: **CÍCERO FIRMINO DA SILVA** Data de
Nascimento: **18/9/1988** Naturalidade: **CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1, SÍTIO BARREIRO - CEP: 55000-000 -**
Bairro: CENTRO - CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSÉ DAMIÃO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA DE**
LOURDES DA SILVA Pai: **JOSÉ VITO DA SILVA** Data de Nascimento: **18/10/1968** Naturalidade:
CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **ANUZIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU**
COMPLETO Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CUSTODIA, 1, SÍTIO BARREIRO - CEP: - Bairro: -**
CUSTODIA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

24/09/2015 1

2018

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

MOTOCICLETA HONDA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ DAMIÃO SILVA**,
que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ DAMIÃO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/GBR 1000F** Objeto apreendido: **NÃO**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **PLACA KGE 3926, CHASSI 9C2KC08307R065757**

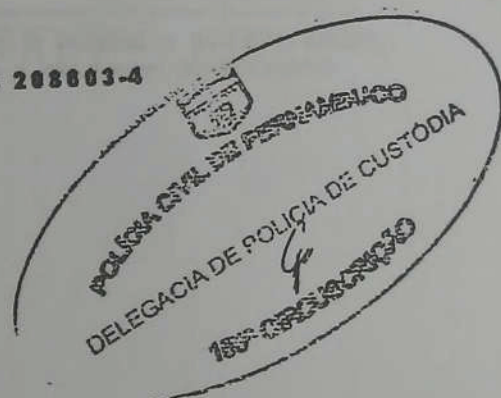
Complemento / Observação

O SENHOR JOSÉ DAMIÃO SILVA, COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR QUE NO DIA 18/09/2018, TRAFEGAVA PELA ESTRADA DA MARAVILHA, CONDUZINDO A MOTOCICLETA HONDA PLACA KGE 3926, E NO BANCO CARONA A PESSOA DE JOSÉ GLEISON ROSENO DA SILVA, QUANDO AO SE APROXIMAR DA COHAB FOI SURPREENDIDO POR UM JUMENTO QUE ATRAVESSAVA A ESTRADA, E AO TENTAR DESVIAR DO JUMENTO, JOSÉ GLEISON SE DESEQUILIBROU E CAIU DA MOTO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELA AMBULANCIA DO HOSPITAL, COM FRATURA NO JOELHO CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL UNIDADE MISTA ELIZABETH BARBOSA.

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

José Damiano da Silva
JOSÉ DAMIÃO SILVA
(OUTRO)

Jaqueline Cabral
B.O. registrado por: **FABIA MUNIZ CABRAL** - Matrícula: **208803-4**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 011712244145
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 923954104 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2015

NOME
JOSE DAMIAO DA SILVA

CUSTODIA-PE

CPF / CNPJ

017.107.269-38

PLACA

KGE3925

PLACA ANT./UF

***** / PE

CHASSI

9C2KC08507R065757

ESPÉCIE TIPO

PAS / MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA / CG 150 TITAN ES

ANO FAB.

2007

ANO MOD.

2007

CAP / POT / CIL

2P / 149CL

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC. / COTAS

1. P. IPVA 2015 QUITADO

1. *****

V. FAKA I.R.V.A.

PARCELAMENTO / COTAS

2. *****

A. *****

3. *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

DATA

31/01/15

CUSTODIA

Charles Andrews Sousa Ribeiro

Director Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS RESPOSTAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO SEGURO DPVAT

PE Nº 011712244145 BILHETE DE SEGURO DPVAT
JOSE DAMIAO DA SILVA

14/8 56640-000

CASA CUSTODIA-PE

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

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2015

DATA EMISSÃO

31/01/15

VIA

1

CPF / CNPJ

017.107.269-38

PLACA

KGE3925

RENAVAM

923954104

MARCA / MODELO

HONDA / CG 150 TITAN ES

ANO FAB.

2007

CAL. TARE

09

Nº CHASSI

9C2KC08507R065757

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

SEGURO PAGO

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.343.098/0001-04

www.seguradoralider.com.br

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE PORTA OBRIGATORIO

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

Data: 18.09.15 Hora Entrada: 19:02 Hora da Saída: 35 anos

SINAIS VITAIS

PA: _____

PULSO: _____

TEMP.: _____

PESO: _____

ENCAMINHAMENTO PARA:

() Observação

() Atend. / Urgência

() Internamento

() Outro Hospital

() Parar Especialista

() Exames

MEDICAÇÃO

() Prescrita

() Aplicada

ATENDIMENTO EM

Ginecologia ()

Obstetrícia ()

Cirurgia Geral ()

Consulta ()

Clinica Médica ()

Pediatrica ()

Cardiologia ()

Anestesiologia ()

Raios X ()

Ultrassonografia ()

Ortopedia e trauma ()

Cardiologia ()

Cód. Procedimento 2.792 Cód. Procedimento Cód. Procedimento

Nome do Paciente: João Gleison Pereira da Silva

Sexo: M

Data Nascimento: 16.09.80

End.: St. Barroada

Município: Amatuba Doc. Ident.: _____

Profissão: Resposta (Pessoa)

Acompanhamento: Resposta (Pessoa)

Campo do Médico:

Exame Físico: Arto direito

Arto esquerdo

Extremidade

Hipótese Diagnóstica: Fratura do fêmur

1. _____

3. _____

Exames Solicitados:

Resultados de Exames:

Prescrição Médica

Salutar 1m

Fratura

João

OTAUO

11707.730

Médico - CRM

Condições de Alta

() Curado

() Melhorado

() Transferência

() Óbito em _____

Motivo da Transferência _____

Responsável Atend. Enfermagem

32/15

13/8



SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o Segurado Mosé Glusson
Rosendo de Siqueira

portador da Carteira Profissional n.º _____ Série _____

necessita de 30 (Trinta) dias de afastamento

do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

a) Diagnóstico Fratura exp. patula E

b) Tratamento curativos

Deverá retornar ao Ambulatório de: _____

Com _____ dias (marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

HOF
HOSPITAL/AMBULATÓRIO

Paulo 22 SET. 2015
LOCALIDADE/DATA

Dr. Paulo Grando
Traumato - Ortopedista
Ass. do Médico - CRM 12.7

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 88
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF

14/8

DECLARAÇÃO DE POBREZA
(LEI Nº. 1.060/50)

Eu, Jose Gleison Roseno da Silva,
Profissão: Agricultor, Estado Civil: Solteiro,
CPF: 42.490.564-73, RG: 6.611.698, SDS/DE Residente e
domiciliado à Rua Manoel Moura Leite, nº 03,
Bairro: Cohab, Cidade: Custódia,
Estado: PE, declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da
Lei que não possuo condições financeiras de arcar com as custas
processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e de minha
família, nos termos da Lei 1.060/50 e alterações supervenientes.

Serra Talhada-PE - 12 de 04 de 20 16.

Jose Gleison Roseno da Silva
Declarante

15/8



** SES/FUSAM **

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: Jose Glauber Rosendo Silva
Reg.: _____ Enf.: _____ Leito: _____

DATA DE ENTRADA: 19/9/15 DATA DE SAÍDA: 22 SET. 2015

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: fratura exp. de patela

DIAGNÓSTICO FINAL: o mesmo

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): NDN

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: Paul
PARA CONTROLE EM 1/1/

Dr. Paulo Granja
Traumato-Ortopedista
CRM 154.123
MÉDICO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA

UNIDADE DE ORIGEM:

PACIENTE: JOSE GLISON R. DA SILVA

354

REGISTRO:

DADOS CLÍNICOS:

EXAMES COMPLEMENTARES / RESULTADOS:

Raio X

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO:

FRATURA DE FÊMUR E HUMERO

CONDUTA ADOTADA:

ULTIMA ORIENTAÇÃO AO ORTOPEDISTA

Dispositivo de fixação

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

FRATURA

ENCAMINHADO PARA:

HOSPITAL GERAL DE FOLGITAS

18/09/15

DATA

IRANILDO F. ANDRADE
Cirurgião - Médico
CRM 108671

CRM

UNIDADE DO ESPECIALISTA:

EXAME CLÍNICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARECER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO PROPOSTO:

LOCAL:

NA UNIDADE DE ORIGEM ☐

NA UNIDADE DE REFERÊNCIA ☐

OUTRO SERVIÇO ☐

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

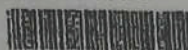
Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

18/9

19/09/2015 02:12

Nome Paciente: JOSE GLEISON ROSENO DA SILVA
Cód. Paciente: 980151
Data de Nascimento: 16/09/1980
Sexo: Masculino
Idade: 35
Senha: EA0004
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 434613



19/09/2015 02:12 - MARTA JULIA VASONCELOS SILVEIRA NETTO - COREN: 41744 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade:

VERDE - POUCO URGENTE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

TRAUMA EM MIESQ. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. ESCORIAÇÕES

Observação:

-

Fluxograma sintoma:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es):

- EVENTO RECENTE?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

-

Sinais Vitais Lidos:

-

Acolhido(a) por: MARTA JULIA VASONCELOS SILVEIRA NETTO
Data: 19/09/2015 02:12

Página 1 de 1

NOTA DE SALA DE CIRURGIA/CENTRO CIRÚRGICO

ne: Paulo Roberto de Almeida Sala: 12 Registro: 755171
a: 10/10/75 Emergência: Sim () Não ()
urgião: Dr. Roberto de Almeida Auxiliar: Dr. Paulo Roberto de Almeida Anestesiologista: Dr. Paulo Roberto de Almeida
Instrumentador: Dr. Paulo Roberto de Almeida Circulante: Dr. Paulo Roberto de Almeida
Anestesia: Analgesia () Bloqueio () Local () Peridural () Raque (X) Sedação ()
Urgia: Dr. Paulo Roberto de Almeida Geral ()

ID	Medicamento	QTD	Descartável	QTD	Fios
	Adrenalina ampola		Aguilha 13 x 4,5 Unid.		Algodão Sem Agulha
	Água bdestilada 10ml amp.		Aguilha 25 x 07 Unid.		Algodão Com Agulha
	Água bdestilada 500ml FA		Aguilha 40 x 12 Unid.		Cat. Gut Cromado n°
	Amorofina ampola		Aguilha p/peridural N°		Cat Gut Simples n°
	Amicacina		Aguilha p/Raque N°		Seda n°
	Atropina ampola		Alg. Ortopedico (gm)		Monoclon n°
	Bicarbonato de Sódio		AL de Crepa CM		Monicron n°
	Cloreto de Sódio		Cat. Subclávia Adulto		Fita Cardíaca
	Decadron		Cat. Subclávia Pediátrico		Prolene n°
	Dipirona		Coletor Peridural		Vicryl n°
	Diprivan (Propofol) amp.		Coletor Sist. Aberto		
	Dopamina		Coletor Sist. Fechado		
	Efortil ampola		Compressa Cirúrgica		
	Fenergan		Dreno Lâminar N°		
	Flagyl (Metronidazol) TB		Dreno Penrose N°		
	Forane (ML)		Dreno de Sucção N°		
	Glicose		Dreno Torácico		
	Halotano (ML)		Equipo Macroscópicos		
	Heparina		Esparadrapo Ant. CM		
	Hidrocortisona		Esparadrapo impem. CM		
	Hidocina		Gase 10 F		
	Huonag		Compressa		
	Isulfurane (ML)		Lâmina Bisturi N°		
	Kefazol 1g		Luva Cirúrgica 7.0		
	Keflin 1g		Luva Cirúrgica 7.5		
	Lasix		Luva Cirúrgica 6.0		
			Luva Para Procedimento		
			Máscara		
			S. Endotracheal C/B N°		
			Seringa 01cc		
	Neocaina 0.5% C/A		Seringa 20cc		
	Neocaina 0.5% S"				
	Neocaina 5% pesada				
			Sunga Asp. 100ml		
	Prostigmin amp.				
	Ranitidina				
	S. Clotídico				

1. Cateter Urinário

Pernambuco

NOME DO PACIENTE:

Nº DO REGISTRO:

CLINICO:

Nº DO LETO:

OPERADOR:

1° ASSISTENTE:

2° ASSISTENTE:

INSTRUMENTADOR:

ANESTHESIA:

ANESTESIA:

DURACÃO:

DATA DA OPERAÇÃO:

Inicio:

FINE

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERAÇÃO:

OPERAÇÃO PROPOSTA:

OPERAÇÃO REALIZADA:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. Descrição do Rio

2. Data da observação

3. Hora da observação

4. Local da observação

5. Estado do tempo

6. Temperatura do ar

7. Temperatura da água

8. Velocidade da correnteza

9. Profundidade da água

10. Tipo de fundo

11. Tipo de vegetação

12. Tipo de animais

13. Tipo de plantas

14. Tipo de frutos

15. Tipo de sementes

16. Tipo de folhas

17. Tipo de flores

18. Tipo de frutos

19. Tipo de sementes

20. Tipo de folhas

21. Tipo de flores

22. Tipo de frutos

23. Tipo de sementes

24. Tipo de folhas

25. Tipo de flores

26. Tipo de frutos

27. Tipo de sementes

28. Tipo de folhas

29. Tipo de flores

30. Tipo de frutos

31. Tipo de sementes

32. Tipo de folhas

33. Tipo de flores

34. Tipo de frutos

35. Tipo de sementes

36. Tipo de folhas

37. Tipo de flores

38. Tipo de frutos

39. Tipo de sementes

40. Tipo de folhas

41. Tipo de flores

42. Tipo de frutos

43. Tipo de sementes

44. Tipo de folhas

45. Tipo de flores

46. Tipo de frutos

47. Tipo de sementes

48. Tipo de folhas

49. Tipo de flores

50. Tipo de frutos

51. Tipo de sementes

52. Tipo de folhas

53. Tipo de flores

54. Tipo de frutos

55. Tipo de sementes

56. Tipo de folhas

57. Tipo de flores

58. Tipo de frutos

59. Tipo de sementes

60. Tipo de folhas

61. Tipo de flores

62. Tipo de frutos

63. Tipo de sementes

64. Tipo de folhas

65. Tipo de flores

66. Tipo de frutos

67. Tipo de sementes

68. Tipo de folhas

69. Tipo de flores

70. Tipo de frutos

71. Tipo de sementes

72. Tipo de folhas

73. Tipo de flores

74. Tipo de frutos

75. Tipo de sementes

76. Tipo de folhas

77. Tipo de flores

78. Tipo de frutos

79. Tipo de sementes

80. Tipo de folhas

81. Tipo de flores

82. Tipo de frutos

83. Tipo de sementes

84. Tipo de folhas

85. Tipo de flores

86. Tipo de frutos

87. Tipo de sementes

88. Tipo de folhas

89. Tipo de flores

90. Tipo de frutos

91. Tipo de sementes

92. Tipo de folhas

93. Tipo de flores

94. Tipo de frutos

95. Tipo de sementes

96. Tipo de folhas

97. Tipo de flores

98. Tipo de frutos

99. Tipo de sementes

100. Tipo de folhas

101. Tipo de flores

102. Tipo de frutos

103. Tipo de sementes

104. Tipo de folhas

105. Tipo de flores

106. Tipo de frutos

107. Tipo de sementes

108. Tipo de folhas

109. Tipo de flores

110. Tipo de frutos

111. Tipo de sementes

112. Tipo de folhas

113. Tipo de flores

114. Tipo de frutos

115. Tipo de sementes

116. Tipo de folhas

117. Tipo de flores

118. Tipo de frutos

119. Tipo de sementes

120. Tipo de folhas

121. Tipo de flores

122. Tipo de frutos

123. Tipo de sementes

124. Tipo de folhas

125. Tipo de flores

126. Tipo de frutos

127. Tipo de sementes

128. Tipo de folhas

129. Tipo de flores

130. Tipo de frutos

131. Tipo de sementes

132. Tipo de folhas

133. Tipo de flores

134. Tipo de frutos

135. Tipo de sementes

136. Tipo de folhas

137. Tipo de flores

138. Tipo de frutos

139. Tipo de sementes

140. Tipo de folhas

141. Tipo de flores

142. Tipo de frutos

143. Tipo de sementes

144. Tipo de folhas

145. Tipo de flores

146. Tipo de frutos

147. Tipo de sementes

148. Tipo de folhas

149. Tipo de flores

150. Tipo de frutos

151. Tipo de sementes

152. Tipo de folhas

153. Tipo de flores

154. Tipo de frutos

155. Tipo de sementes

156. Tipo de folhas

157. Tipo de flores

158. Tipo de frutos

159. Tipo de sementes

160. Tipo de folhas

161. Tipo de flores

162. Tipo de frutos

163. Tipo de sementes

164. Tipo de folhas

165. Tipo de flores

166. Tipo de frutos

167. Tipo de sementes

168. Tipo de folhas

169. Tipo de flores

170. Tipo de frutos

171. Tipo de sementes

172. Tipo de folhas

173. Tipo de flores

174. Tipo de frutos

175. Tipo de sementes

176. Tipo de folhas

177. Tipo de flores

178. Tipo de frutos

179. Tipo de sementes

180. Tipo de folhas

181. Tipo de flores

182. Tipo de frutos

183. Tipo de sementes

184. Tipo de folhas

185. Tipo de flores

186. Tipo de frutos

187. Tipo de sementes

188. Tipo de folhas

189. Tipo de flores

190. Tipo de frutos

191. Tipo de sementes

192. Tipo de folhas

193. Tipo de flores

194. Tipo de frutos

195. Tipo de sementes

196. Tipo de folhas

197. Tipo de flores

198. Tipo de frutos

199. Tipo de sementes

200. Tipo de folhas

201. Tipo de flores

202. Tipo de frutos

203. Tipo de sementes

204. Tipo de folhas

205. Tipo de flores

206. Tipo de frutos

207. Tipo de sementes

208. Tipo de folhas

209. Tipo de flores

210. Tipo de frutos

211. Tipo de sementes

212. Tipo de folhas

213. Tipo de flores

214. Tipo de frutos

215. Tipo de sementes

216. Tipo de folhas

217. Tipo de flores

218. Tipo de frutos

219. Tipo de sementes

220. Tipo de folhas

221. Tipo de flores

222. Tipo de frutos

223. Tipo de sementes

224. Tipo de folhas

225. Tipo de flores

226. Tipo de frutos

227. Tipo de sementes

228. Tipo de folhas

229. Tipo de flores

230. Tipo de frutos

231. Tipo de sementes

232. Tipo de folhas

233. Tipo de flores

234. Tipo de frutos

235. Tipo de sementes

236. Tipo de folhas

237. Tipo de flores

238. Tipo de frutos

239. Tipo de sementes

240. Tipo de folhas

241. Tipo de flores

242. Tipo de frutos

243. Tipo de sementes

244. Tipo de folhas

245. Tipo de flores

246. Tipo de frutos

247. Tipo de sementes

248. Tipo de folhas

249. Tipo de flores

250. Tipo de frutos

251. Tipo de sementes

252. Tipo de folhas

253. Tipo de flores

254. Tipo de frutos

255. Tipo de sementes

256. Tipo de folhas

257. Tipo de flores

258. Tipo de frutos

259. Tipo de sementes

260. Tipo de folhas

261. Tipo de flores

262. Tipo de frutos

263. Tipo de sementes

264. Tipo de folhas

265. Tipo de flores

266. Tipo de frutos

267. Tipo de sementes

268. Tipo de folhas

269. Tipo de flores

270. Tipo de frutos

271. Tipo de sementes

272. Tipo de folhas

273. Tipo de flores

274. Tipo de frutos

275. Tipo de sementes

276. Tipo de folhas

277. Tipo de flores

278. Tipo de frutos

279. Tipo de sementes

280. Tipo de folhas

281. Tipo de flores

282. Tipo de frutos

283. Tipo de sementes

284. Tipo de folhas

285. Tipo de flores

286. Tipo de frutos

287. Tipo de sementes

288. Tipo de folhas

289. Tipo de flores

290. Tipo de frutos

291. Tipo de sementes

292. Tipo de folhas

293. Tipo de flores

294. Tipo de frutos

295. Tipo de sementes

296. Tipo de folhas

297. Tipo de flores

298. Tipo de frutos

299. Tipo de sementes

300. Tipo de folhas

301. Tipo de flores

302. Tipo de frutos

303. Tipo de sementes

304. Tipo de folhas

305. Tipo de flores

306. Tipo de frutos

307. Tipo de sementes

308. Tipo de folhas

309. Tipo de flores

310. Tipo de frutos

311. Tipo de sementes

312. Tipo de folhas

313. Tipo de flores

314. Tipo de frutos

315. Tipo de sementes

316. Tipo de folhas

317. Tipo de flores

318. Tipo de frutos

319. Tipo de sementes

320. Tipo de folhas

321. Tipo de flores

322. Tipo de frutos

323. Tipo de sementes

324. Tipo de folhas

325. Tipo de flores

326. Tipo de frutos

327. Tipo de sementes

328. Tipo de folhas

329. Tipo de flores

330. Tipo de frutos

331. Tipo de sementes

332. Tipo de folhas

333. Tipo de flores

334. Tipo de frutos

335. Tipo de sementes

336. Tipo de folhas

337. Tipo de flores

338. Tipo de frutos

339. Tipo de sementes

340. Tipo de folhas

341. Tipo de flores

342. Tipo de frutos

343. Tipo de s

SINISTRO 3150978186 - Resultado de consulta por beneficiário

21/8

VÍTIMA JOSE GLEISON ROSENO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE GLEISON ROSENO DA SILVA

CPF/CNPJ: 04249056473

Posição em 02-03-2016 08:51:46

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
01/02/2016	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

22/8



**** SES/FUSAM ****
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

TESTES INTERNOS

PARA: AMBULATÓRIO

DO SETOR

CNS: 700007945381701 Atendimento: 434622
Paciente: 980151 **JOSE GLEISON ROSENO DA SILVA**
Clínica: CORREDOR SUL Leito: COR-20-S
Nasc.: 16/09/1980 Idade: 35 Anos 0 Mês Sexo: MASCULINO
Mãe: MARIA DE FATIMA ROSENO DA SILVA
End.: SITIO BARREIROS Nº: 0
Bairro: ZONA RURAL Cidade: CUSTODIA
Telefone: 558799979628 Data At: 19/09/2015 06:03

NOME DO

PRONTUÁRIO

A HOSPITALAR EM 22 SET. 2015

EM: / /

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE:

João

COM: DIAS.

MÉDICO:

MOTIVO:

exatidão

RECIFE 22 SET. 2015

Dr. Paulo Grando
Traumatismo - Ortopedia
CREMELEPE 4277
Assinatura do responsável

Visto - Chefe do Ambulatório

OBS:

- A) ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- B) TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C) SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).

011-HGOF



Poder Judiciário
Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco

Emitido em 30/05/2016

23/4

Guia nr. 2016.000486

Data da Guia 30/05/2016

NATUREZA DE AÇÃO		DESCRIÇÃO	
CÓDIGO	20.1.01.0204	Procedimento ordinário	
REQUERENTE			
José Gleison Roseno da Silva			
ADVOGADO			
PE-000573A - MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA			
REQUERIDO			
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA			
VALOR DA CAUSA			
R\$ 6.918,75	Isento ☐	Privado ☐	Assistência Judiciária ☐ Segredo Justiça ☒
PROCESSO		INSCR. MUNIC./ESTAD.	NÚMERO DA CDA
			1
			DATA DA CDA
			02/03/2012
PRECATORIA		PRAZO	
VARA		PROCESSO	
JUIZ			
OBSERVAÇÃO			
INQUÉRITO		DATA DENÚNCIA	
NÚMERO			
REPARTIÇÃO			
OBSERVAÇÃO			
ASSINATURA DISTRIBUIDOR			