



KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499

Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE. CEP: 55825-000.
Fone: (81) 99785-0575. E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:		
JOSÉ FA OTACILIA DA SILVA		
Brasileiro(a)	Estado civil:	Profissão:
		DOMESTICA
RG:	CPF:	
3.902.266	974.725.224-49	
ENDEREÇO:		
RUA MARIZA MARIA DE SOUZA, 36, SANTANA, CARPINA		

OUTORGADA: Dr(a). **KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium* e *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (TRINTA) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Paudalho, 10 de 12 de 2019.

José Fa Otacilia da Silva

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-002
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9005943-93



CELPE
www.celpe.com.br

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: 0800-727-0187-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE LUCIANA JOSEFA DA SILVA CPF: 074.946.694-50 NIS: 16415676181	DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 100,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 08/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 080022769	CONTA CONTRATO 002433177013 Nº DO CLIENTE 2002415543 Nº DA INSTALAÇÃO 0800763064
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MARIZA MARIA DE SOUZA 36 SANTANA/CARPINA 55810-000 CARPINA PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO F9D5.E25C.2C0F.6FBB.E300.0D77.311B.C7A4			

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	36,00	0,27049078	8,11
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,46369834	32,45
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	46,00	0,69554752	31,99
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,48
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,17
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,62
Multa por atraso-NF 072235736 - 06/08/19			0,95
Juros por atraso-NF 072235736 - 06/08/19			0,23
Doação LBV - 0800 055 5099			9,00
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8950 0800 831 8989			3,00
TOTAL DA FATURA			100,00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS			PIS		COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
77,20	25,00	19,30	77,20	1,29	0,99	77,20	5,95
							4,59

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Descrição	R\$	%	
Geração de Energia	25,44	25,44	
Transmissão	2,80	2,80	
Distribuição (Celpe)	17,84	17,84	
Encargos Setoriais	1,67	1,67	
Tributos	24,88	24,88	
Perdas de Energia	5,37	5,37	
TOTAL	77,20	100	

HISTÓRICO DO CONSUMO			
Mês	Consumo (kWh)	Tipo	Valor (R\$)
OUT 19	146	OUT	146
SET 19	162	SET	162
AGO 19	135	AGO	135
JUL 19	131	JUL	131
JUN 19	117	JUN	117
MAI 19	154	MAI	154
ABR 19	124	ABR	124
MAR 19	151	MAR	151
FEV 19	132	FEV	132
JAN 19	125	JAN	125
DEZ 18	163	DEZ	163
NOV 18	128	NOV	128
OUT 18	140	OUT	140

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
0000909315471872	CAT	05/08/2019 4.725,00	08/10/2019 4.871,00	33	1,00000	0,00	146,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DIC-Nº de horas sem Energia	CARPINA	1,33	5,31	10,62	21,25
FIC-Nº de vezes sem Energia		2,90	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,23	3,03	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 25,60					

Todo Consumidor pode solicitar e acompanhar as indicações DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! farmácia bairro novo: av Jose Jaime coutinho dias nr 85 bairro novo / Infor juliosforbet: rua sizenando carneiro leão Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em 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% (Resol 414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 48,46. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table>	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA										

CONTA CONTRATO 002433177013	MÊS/ANO 10/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 100,00	VENCIMENTO 21/10/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ºCIRC
DINTER1/11ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135004031**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/10/2019** às **17:56**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/7/2019** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, AVENIDA SANTOS DUMONT** - Bairro: **SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
OTACIANO MARIANO DE LIMA (OUTRO)
JOSEFA OTACILIA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **OTACIANO MARIANO DE LIMA**



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

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

JOSEFA OTACILIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **OTACILIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO** Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **20/2/1965** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA MARISA MARIA DE SOUZA, 35 - CEP: 0 - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO / BRASIL**

OTACIANO MARIANO DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 130, RUA G, VILA IPSEP - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA HONDA/NXR150 BROS ESD (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OTACIANO MARIANO DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **OTACIANO MARIANO DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

18/10/2019



Placa: **PFY7205** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **558561527** Chassi: **9C2KD0540DR149491**

Complemento / Observação

A VÍTIMA, JOSEFA OTACILIA DA SILVA, AFIRMA QUE NO DIA 24/07/2019, NO PERÍODO DA MANHÃ, ESTAVA COMO PASSAGEIRA DA MOTOCICLETA ACIMA CITADA, A QUAL ESTAVA SENDO CONDUZIDA PELA PESSOA DE OTACIANO MARIANO DE LIMA, QUANDO ESTAVAM PASSANDO PELA AVENIDA SANTOS DUMONT, O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, QUE AMBOS CAÍRAM NO CHÃO, QUE A SRª JOSEFA OTACILIA DA SILVA, SOFREU LESÕES E FOI SOCORRIDA PARA UNIDADE MISTA DE CARPINA, E EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE.

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

Josefa Otacilia da Silva
JOSEFA OTACILIA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FABIO JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **273810-4**





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 15 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614853

Vítima: JOSEFA OTACILIA DA SILVA

Data do Acidente: 24/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSEFA OTACILIA DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: JOSEFA OTACILIA DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000002917

Conta: 0000013233-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 31/07/2019 11:47

Atendimento: 319567 Entrada: 25/07/2019 Hora: 20:33
Acomodação: LEITO 03
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Enfermaria: ENFERMARIA 05
Permanência: 5 Dia(s). 15 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 702404544023626

Paciente: 1623899 JOSEFA OTACILIA DA SILVA
Nascimento: 20/02/1965 (54 Anos e 5 Meses)
Endereço: RUA MARIZA MARIA DE SOUZA
Bairro: LOTEAMENTO SANTANA C.E.P.: 55816-230
Cidade: 2604007 CARPINA
Pai: NAO DECLARADO
Mãe: OTACILIA JOSEFA DA CONCEICAO
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: CASADO
C.P.F.:
Identidade: 3902266 - SDS - PE
Telefone: / 993576940
G. Instrução:
Ocupação: DIARISTA
Naturalidade: PAUDALHO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 25/07/2019 - 20:49

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Queixa do paciente: procedente do hof com historia de queda de moto ha 1 dia , refere has

Exame fisico: egr, consciente sme dor + edema de joelho direito

Hipótese diagnóstica: fratura de patela esquerda

Prescrição/Conduta:

Horario/Checagem

01 -	internamento	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materials Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

HOSPITAL ARMINDO MOURA
Av. Clodo Campesinato

Scanned with CamScanner





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
JOSEFA OTACILIA DA SILVA

Sexo:
FEMININO

Mãe:
OTACILIA JOSEFA DA CONCEICAO

Endereço:
RUA MARIZA MARIA DE SOUZA, N.º 35 - BAIRRO: LOTEAMENTO SANTANA -
CIDADE: CARPINA - UF: PE

Idade:
54 Anos 5 Meses 4 Dias

Contatos:
81. 93576940 | Celular: 81.

Nasc.
20/02/1965

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 24/07/2019 14:04

Prontuário: 1091632

Nº. Atendimento: 3357481

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Letto:

Médico:
STENIO FREIRE GONCALVES

Admissão

Queixa Principal

RELATO DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HOJE COM DOR E EDEMA EM JOELHO ESQUERDO.

História Clínica

RELATO DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HOJE COM DOR E EDEMA EM JOELHO ESQUERDO.

Exame Físico

EDEMA 2/4+
ESCORIACAO

Observações

RX COM FRATURA DE PATELA

Conduta

INTERNAMENTO

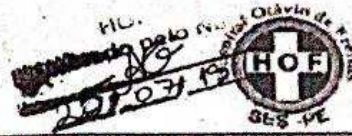
Dr. Stenio Freire Gonçalves
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 21334
TEOT: 15987

STENIO FREIRE GONCALVES - CRM: Nº.21334

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 25 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500

Scanned with CamScanner





HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 24/07/2019 14:04

Nome Paciente:	JOSEFA OTACILIA DA SILVA
Cód. Paciente:	1091632
Data de Nascimento:	20/02/1965
Sexo:	Feminino
Idade:	54
Senha:	EA0027
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	3357481 
SAME:	1091632

Período: 24/07/2019 14:09 - 24/07/2019 14:09

MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PACIENTE VEIO ENCAMINHADA DO HOSPITAL DE CARPINA SOFREU QUEDA DE MOTO HOJE DE MANHA ESTAVA NA GARUPA DA MOTO TRAUMA EM MIE QUEIXA DE DOR

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 24/07/2019 14:09

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Scanned with CamScanner





Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: JOSEFA OTACILIA DA SILVA (1623899)

Admissão: 319567

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA PATELA ESQ

CID 10:

S82.0

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PATELA ESQ
COM BANDA DE TENSÃO
EM 30 de julho de 2019

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

- 1- CEFALOXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS.
- 2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; AUTORIZADO A PISAR COM AUXÍLIO DE MULETAS. REALIZAR EXERCÍCIOS PASSIVOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO OPERADO (DOBRAR E ESTICAR);
- 4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, TERÇA, 17H;
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR NOVENTA (90) DIAS.

Fórmula Emitido Eletronicamente

Data: 30/07/2019 às 11:16

Dr. Juarez Sebastião
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PF. 15595 / CRM - BA 17618

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM:

