

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 1988
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
 ESTADO DE PERNAMBUCO

MAURO VINÍCIUS PEREIRA RAMOS

RG IDENTIDADE / OUT. CATEG. - UF
 310882672388 PE

CPF
 763.727.454-10 DATA NASCIMENTO
 01/07/1998

CAVALARIA

ANTONIO FERNANDO RAMOS
 MAGALHÃES
 MARIA JOSE PEREIRA RAMOS

PROFISSÃO
 03003510003

SEX
 M

DATA EMISSÃO
 09/08/2019

PERNAMBUCO

1827617606

VALIDA EM TODOS
 OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

PROFISSÃO PLÁSTICA DE

1827617606

41148070903
 20084010543





INSC. EST. Nº 18.1.001.0014300-2

ATENÇÃO: RUA FR CANECA - N.º 40152 - MAIRIÓPOLIS DE JASS
AR - CAMARÁ - PE 55012-350
DADOS DO CLIENTE

MATRÍCULA

103041912 Ago/2019

CYBELL FATALYNE PEREIRA RANOS
R DESENVOLVIMENTO - RESIDENCIAL ANDORINHA, N. 00365 - RFS DENC
TAL ALGODINHO CAMARÁ DE 55000-000

ENDEREÇO: RUA FR CANECA, Nº 40152, MAIRIÓPOLIS DE JASS, CAMARÁ - PE 55012-350

REGISTRO	DATAS	DATA DE ATUAL	TIPO DE CONSUMO (JAE)
103041912	12/08/2019	12/08/2019	RESIDENCIAL

ÁGUA:

LEIT ANT: 373

CONSUMO: 8

ESGOTO:

VOLUME: 8

LEIT ATU:

TAXA MÍNIMA

LEIT ATU:

LEIT FAT: 383

LEIT FAT:

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

DATA	MÊS	ANO	CONSUMO	TAXA	TAXA MÍNIMA	TAXA MÁXIMA	NÚMERO DE ANÁLISES		
							EXIG. PORT.	ANÁLISES	ATENDEN.
07/2019	12	12	373	8	373	373	100	100	93
06/2019	10	10	373	8	373	373	100	100	93
05/2019	09	09	373	8	373	373	100	100	93
04/2019	08	08	373	8	373	373	100	100	93
03/2019	07	07	373	8	373	373	100	100	93
02/2019	06	06	373	8	373	373	100	100	93
01/2019	05	05	373	8	373	373	100	100	93
12/2018	04	04	373	8	373	373	100	100	93

OBS: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS ANÁLISES EXATIDAS
(2) DOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLOTO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) DOS PARÂMETROS COR E TURBIDIDADE SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	8 M3	44,06
ESGOTO 80,00 % DO VALOR DE ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	6 M3	35,28
MULTA P/IMPRONTA LONDE 07/2019		1,83
JURAS DE HORA 06/2019		0,30

VENCIMENTO: 25/09/2019 TOTAL A PAGAR: 81,47

MENSAGEM:
IDENTIFICANDO A EXISTÊNCIA DE 1 FATURA(S) PENDENTE(S), DO

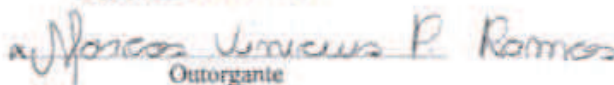
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Marcos Vinicius Pereira Ramos, brasileiro, solteiro, advogado, RG: 230882672988 MEV/PE e CPF: 703.727.494-30, residente na Rua Desemvolvimento, N: 363, Residencial Andorinha, Caruaru/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 13.12.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 13 de dezembro de 2019 .

Marcos Vinicius P. Ramos



Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90ª CIRCUNSCRICAO
CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E2106000528

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/10/2019 às 11:14

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 26/6/2019 às 23:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA MANOEL DE ASSIS, ESQUINA COM A AVENIDA CAUCA, - Bairro: CAUCA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local da Fato: PRAIA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

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

MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA JOSE PEREIRA RAMOS Pai: ANTONIO FERNANDO RAMOS MAGALHÃES Data de Nascimento: 17/1988
Nascimento: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: C188267988-MEX/PE (RG), 78372743410 (CPF), 07853419693 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Escalação: 2ª, GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOCYCLIST
Telefone Celular: 81998351782

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA DESENVOLVIMENTO, 308, PERTO DO BAR DA PIAÇA, - CEP: 5 - Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(s): MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS, que estava em posse do(a) Sr(s): MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS



Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CC 150 FAN MIX ESD1 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: GYV3548 (PERRAMBUÇÃO NÃO INFORMADO) Renavam: 191879789 Chassi: 9C2NC1590EH667478
Ano Fabricação/Modelo: Combustível: ALCOOL

MOTOCICLETA DESCONHECIDA (VEICULO) de propriedade de(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse de:

file:///C:/Users/ine/infopo/ram/BOEPreview.html

23/10/2019

Boletim de Ocorrência

Página 2 de 2

(6) Sr(a): DESCONHECIDO

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

Complemento / Observação

COMPARECEU A SEDE DO PLANTÃO DA POLÍCIA CIVIL A PESSOA DA VÍTIMA ONDE FALOU QUE ESTAVA TRABALHANDO E CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA E FAZENDO O CAMINHO ENTRE OS BAIROS CAIÇA E PETROPOLIS E NO CRUZAMENTO DA AVENIDA CAIÇA E RUA MANOEL DE ABREU, FOI COLIDIDO POR UMA OUTRA MOTOCICLETA DESCONHECIDA QUE APÓS A COLISÃO TOMOU RUMO IGNORADO E NÃO SABIDO E A VÍTIMA FALOU QUE A COLISÃO OCORREU NA RODA DIANTEIRA DE SUA MOTO E COMO FATO FOI AO SOLO E LA SENTIU DORES NA PERNA ESQUERDA E DESMAIOU E ACORDOU COM A CHEGADA DE UMA EQUIPE DO SAMU E PARA CONSTAR APRESENTA UMA DECLARAÇÃO DAQUELE ORÇÃO DA OCORRÊNCIA DE NÚMERO 150820585 QUE CONSTA TAMBÉM QUE A VÍTIMA FOI TRANSPORTADA PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR ONDE RECEBEU OS NÚMEROS DE ATENDIMENTO E PRONTUÁRIO: 512187 E 338048, ONDE FOI ENCAMINHADO AO SETOR CIRÚRGICO, FICANDO NAS DEPENDÊNCIAS DESTA UNIDADE POR CERCA DE 12 DIAS.

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

Marcelo Vinícius P. Ramos
MARCELO VINÍCIUS PEREIRA
RAMOS
(VÍTIMA)

R.O. registrado por: ANTONIO JOSE PEREIRA SOARES - Matrícula: 991004-6



Imprimível



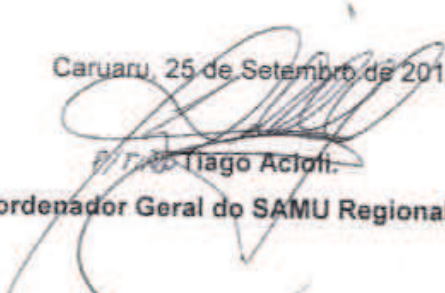


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS** portador do RG: **9.027.303 SDS-PE** e CPF: **703.727.494-10**, que consta nos registros de ocorrências Nº**1905260569** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia **26/05/2018** às **23h e 18min**, no endereço **RUA MANOEL DE ABREU, CAIUCA, CARUARU-PE**, com queixa de **ACIDENTE DE MOTO** tendo sido enviada **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo o mesmo removido em seguida para o **HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**.

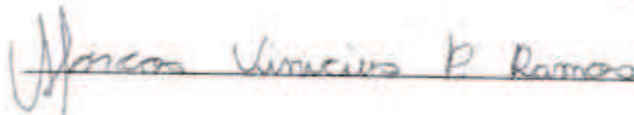
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 25 de Setembro de 2019.


Paulo Antonio Coelho Castor

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 25 / 09 / 2019


Marcos Vinicius P. Ramos





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO		
RELATÓRIO OPERATÓRIO		
Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE		
Paciente: MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS	Nº Registro: 339248	
Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Nº do leito:	
Operador: DR OBERDAN RIBEIRO		
1º Assistente:	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesista:	
Anestesia: RAQUIANESTESIA	Duração:	
Data da Operação: 27.05.19	Início: 5:00	Término: 6:00
Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA PATELA E		
Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO		
Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO COM LIMPEZA + DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO.		
Operação Realizada: A MESMA		
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA 3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS E NOVA DEGERMAÇÃO 4. OBSERVADO DEFORMIDADE EM MEMBRO COM FERIMENTO EM CONTINUIDADE COM FOCO FRATURÁRIO 5. AMPLIAÇÃO DO FERIMENTO INICIAL PARA MELHOR EXPOSIÇÃO, LIMPEZA E DESBRIDAMENTO 6. LAVAGEM ABUNDANTE COM SFO,9% 7. SUTURA COM APROXIMAÇÃO DOS BORDOS DA FERIDA 8. CURATIVO 9. AGUARDA 2º TEMPO CIRURGICO		

Dr. Oberdan Ribeiro
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 30644





FICHA DE ANESTESIA

N 208775

NOME: <u>Marcos Antonio Pereira Ramos</u>		REGISTRO: <u>SUS</u>	CATEGORIA: <u>339248</u>
HOSPITAL: <u>HRA</u>	SEXO: <u>M</u>	IDADE: <u>47</u>	DATA: <u>27/05/19</u>
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Prostatactomia por laparoscopia</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <u>O mesmo</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>
OPERAÇÃO PREVISTA: <u>Prostatactomia</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>
OPERAÇÃO REALIZADA: <u>O mesmo</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>	FEITO: <u>Sim</u>
ANESTESIA			
TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>Rapida + controle monitorizado</u>			
MEDICAMENTOS:			
ANESTÉSICO	DOSE	QUANTIDADE	USO
<u>Propofol</u>	<u>12.5mg</u>	<u>12.5mg</u>	<u>Indução</u>
<u>Midazolam</u>	<u>5mg</u>	<u>5mg</u>	<u>Indução</u>
<u>Fentanil</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>Manutenção</u>
<u>Atorvastatina</u>	<u>82mg</u>	<u>82mg</u>	<u>Manutenção</u>
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO: <u>30 min</u>			
DURAÇÃO DA ANESTESIA: <u>30 min</u>			
EQUIPAMENTOS:			
☒ O2	☒ C/ANÓDIO	☒ PVC	☒ MONITOR DE SATURACAO
☒ MONITOR	☒ S. VISCAL	☒ TEMPERATURA	☒ MONITOR DO ESTADO CARDIACAL
☒ LARINGEAL	☒ LARINGEAL	☒ MONITOR DO ESTADO CARDIACAL	☒ MONITOR DO ESTADO CARDIACAL
ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: <u>Paulo Antonio Coelho Castor</u>			



clean-up

SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

BLOCO CIRÚRGICO *Atend. 512161*

PACIENTE: *João Vinícius Pereira Gomes* REGISTRO Nº *339248*

SALA CIRÚRGICA Nº *02* DATA *27/05/19*

CIRURGIÃO: *Dr. Murilo*

ANESTESIA: *Raqui* ANESTESIOLOGISTA: *Dr. Luciano*

QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	
		UNIT.	TOTAL			UNIT.	TOTAL
	Oxigênio				Agulha Descartável		
<i>C</i>	Água Destilada				Agulha para Pendura		
	Atropina				Agulha para Raqui		
<i>I</i>	Bupivacaína <i>Perodo</i>				Atadura Gessada		
<i>L</i>	Cefazolina 1g			<i>L</i>	Atadura Crepom		
	Clonidina				Cateter para Oxigênio		
<i>Q</i>	Dezametasona 4mg				Cateter para Venopunção		
	Diclofenaco				Coletor de Urina Aberto		
<i>L</i>	Dipirona				Coletor de Urina Fechado		
<i>I</i>	Etiletrina				Dreno		
	Glicose 50%			<i>5</i>	Eletrodo p/ Monitorização		
	Lidocaina				Equipo para Sangue		
	Metoclopramida				Equipo para Soro		
	Neostigmina				Fio Cat Gut Cromado		
	Prometazina				Fio Cat Gut Simples		
	Ranitidina				Fio de Aço		
	Ringer co Lactato				Fio de Algodão		
<i>U</i>	Soro Fisiológico				Fio de Nylon <i>3.0</i>		
	Soro Glicosado			<i>1</i>	Fio de Polipropileno		
	Succinato de Estriol			<i>4</i>	Gase 7,5x7,5		
<i>I</i>	Tenoxicam			<i>1</i>	Lâmina de Bisturi <i>24/11</i>		
<i>I</i>	<i>Indometacina</i>			<i>1</i>	Luvas Estéreis 7,0		
				<i>1</i>	Luvas Estéreis 7,5		
				<i>1</i>	Luvas Estéreis 8,0		
				<i>1</i>	Seringa 5ml		
				<i>1</i>	Seringa 10ml		
					Seringa 20ml		
					Sonda de Foley		
					Sonda Endotraqueal		
					Sonda Nasogástrica		
					Sonda Uretal		
				<i>1</i>	Tubo para Aspiração		
					<i>comprimido</i>		
SUBTOTAL				SUBTOTAL			
				TOTAL			

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especifica-los.

Assinatura do Cirurgião

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Mônica Vitoria Pereira Ramos

Nº do Registro: 339248

Clínica: Ortopedia

Nº do Leito:

Operador: Dr. Felipe Feres

1º Assistente:

2º Assistente:

Instrumentador: Dr. João Leão

Anestesista: Dr.

Anestesia: Propofol

Duração:

Data de Operação: 06/06/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

fratura da patela (R)

Diagnóstico Pós-Operatório:

O mesmo

Operação Proposta:

fixação cirúrgica de fratura da patela (R)

Operação Realizada:

A mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Ponte em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Anestesia + exposição do campo
- 3) Incisão para acesso à patela (R)
- 4) Quilates por plano
- 5) Redução de fratura da patela (R)
- 6) Fixação com pino de K + cerclagem
- 7) Lavagem com JF0,4%
- 8) Fechar por plano
- 9) Curativo

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 20/12/2019 15:09:24
https://pje.tje.pe.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122015092454500000054983661
Número do documento: 19122015092454500000054983661



SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE *cal.*

BLOCO CIRÚRGICO 012161							
PACIENTE: <u>Maia Lúcio P. Ramos</u>				REGISTRO Nº <u>339218</u>			
SALA CIRÚRGICA Nº <u>06</u>				DATA <u>06/06/19</u>			
CIRURGIA: <u>TT: Curry Fnal Pcton</u>				CIRURGIÃO: <u>Dr. Felipe Mendes</u>			
ANESTESIA: <u>Região</u>				ANESTESIOLOGISTA: <u>Dr. Roberto</u>			
QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	
		UNIT.	TOTAL			UNIT.	TOTAL
04	Oxigênio			04	Aguilha Descartável	17	
03	Água Destilada	17			Aguilha para Pendura		
03	Atropina	17		01	Aguilha para Raqui		
01	Bupivacaína				Atadura Gessada		
02	Cefazolina 1g			03	Atadura Crepom	10	10
	Clonidina			01	Cateter para Oxigênio		
01	Dezametasona 4mg				Cateter para Venopunção		
	Diclofenaco				Coletor de Urina Aberto		
02	Dipirona				Coletor de Urina Fechado		
01	Etilefrina				Dreno		
	Glicose 50%			05	Eletrodo p/ Monitorização	1	
	Lidocaína			01	Equipo para Sangue		
	Metoclopramida				Equipo para Soro		
	Neostigmina				Fio Cat Gut Cromado		
	Prometazina				Fio Cat Gut Simples		
	Ranitidina			01	Fio de Aço	10	10
02	Ringer co Lactato	17			Fio de Algodão		
03	Soro Fisiológico	17		02	Fio de Nylon	20	1
	Soro Glicosado				Fio de Polipropileno		
	Succinato de Estriol			03	Gase 7,5x7,5	17	17
	Tenoxicam			01	Lâmina de Bisturi	24	1
01	Tetracaina			03	Luvas Estéreis 7,0	1	1
01	Tetracaina			04	Luvas Estéreis 7,5	1	1
01	Tetracaina			02	Luvas Estéreis 8,0	1	1
				02	Seringa 5ml	1	1
				02	Seringa 10ml	1	1
				02	Seringa 20ml	1	1
					Sonda de Folev		
					Sonda Endotraqueal		
					Sonda Nasogástrica		
					Sonda Uretal		
					Tubo para Aspiração		
				03	Luvas Estéreis 7,0	1	1
				02	Luvas Estéreis 7,5	1	1
				02	Luvas Estéreis 8,0	1	1
SUBTOTAL				SUBTOTAL			
				TOTAL			

Observação: No caso de serem utilizados outros itens especificá-los.

Assinatura do Cirurgião

Assinatura do Responsável pela Sala de Cirurgia



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Marcelo Vinícius Pereira Santos

Prontuário: _____

Data: 27 / 05 / 19 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fratura de patela esquerda

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Perícia de alta da ortopedia no doutor de Dr. Marcelo Capela.

Retornar ao ambulatório de ortopedia 35 dias após alta hospitalar

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento cirúrgico de fratura de patela esquerda

Alta Hospitalar: Data: 10 / 06 / 19

Hora: _____

R. + Dr. Marcelo Capela
CRM. 11201

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



SINISTRO 3190607687 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO****CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME****BENEFICIÁRIO MARCOS VINICIUS PEREIRA RAMOS****CPF/CNPJ: 70372749410****Posição em 07-12-2019 21:46:57**

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
21/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

