

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA, brasileiro, solteiro, operador de máquina, portador da cédula de identidade RG nº 2.450.688- SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 408.757.924-72, domiciliado na Rua Nova Vida, nº 362, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54325-770.

OUTORGADO (S): DJAILTON JOÃO DE MELO E GLAYDYREVESON DA SILVA VIEIRA brasileiros, advogados, inscritos na OAB/PE sob os nºs 13.772, 41.872, ambos com endereço profissional na Av. Dr. Júlio Maranhão, nº 1781, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes-PE.

PODERES: Os da cláusula “ad judicia et extra”, podendo os outorgados agirem em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propondo contra quem de direito as ações competentes e defender o outorgante nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, fazer alegações escritas ou sustentação oral, interpor, arrazoar e contra-arrazoar recursos, homologar acordos, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 02 de outubro de 2019.



JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA

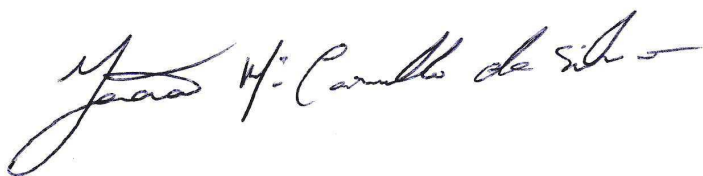
Av. Dr. Julio Maranhão, nº 1781, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE
Fone: 3476-2691/ 99977-2691/99675-9622
e-mail:djailtoneadvogados@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, operador de máquina, portador da cédula de identidade RG nº 2.450.688- SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 408.757.924-72, domiciliado na Rua Nova Vida, nº 362, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54325-770, DECLARO para os devidos fins, que sou POBRE NA FORMA DA LEI e não tenho condições de arcar com o pagamento de custas e demais encargos processuais, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, declaração essa que faço sob as penas da Lei, requerendo, pois, os benefícios da justiça gratuita, amparada pela lei 1060/50 c/c art. 4º § 1º da Lei 7510/86 e da Lei 7871/89 e, ainda, o art. 5º inciso LXXIV da Carta Magna em vigor.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 02 de outubro de 2019.



JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA



Aferições: PAS PAD FR FC TEMP SATO2 HGT

Reavaliação Clínica:

RX APRESENTANDO FRATURA ANTIGA EM CONSOLIDAÇÃO DA FIBULA ALTA ESQ
SEM FRATURA AGUDA

FAÇO SUTURA
ORIENTAÇÕES

Achado Radiológico:

Resultado de Exames (Laboratório e ECG):

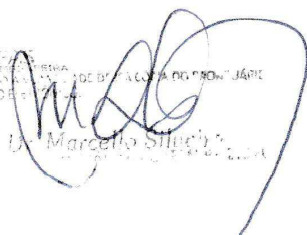
Sinais de Alarme:

Ausente

Sinais de Choque:

Ausente

Observações:


Dr. Marcello Silveira



Prescrição.: 1787092 Data: 23/08/2019 20:07

Usuário.....: BERNARDOBS

Atendimento: 1269261 Dt Nasc: 02/11/1964 (54a 10m 29d)

Convênio.....: SUS - AMBULATORIO

Paciente.....: 409891 - JOAO MARIA CARVALHO DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 23/08/2019 19:31 0 Dias(s) int

Médico.....: JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S819 FERIM DA PERNA PARTE NE Ciclo...:/

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO - CRM - null - 23950

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SUTURA	1					[23/08] 20:07

UPA IMBIRIBEIRA
PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO PACIENTE
MÓDULO PRESCRIÇÃO
Dr. Marcello JCS
Médico Responsável

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Prescrição.: 1787074 Data: 23/08/2019 19:39
Usuário.....: JORGEFAS
Atendimento: 1269261 Dt Nasc: 02/11/1964 (54a 10m 29d)
Convênio....: SUS - AMBULATORIO
Paciente.....: 409891 - JOAO MARIA CARVALHO DA SILVA
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 23/08/2019 19:31 0 Dias(s) int
Médico.....: JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA - CRM 24967
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: S819 FERIM DA PERNA PARTE NE Ciclo... /
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável

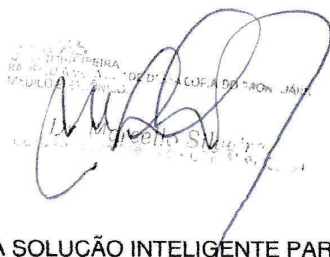


Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX BACIA A.P. / PATA DE RÃ ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39
2 RX JOELHO ESQUERDO A.P. / LATERAL ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39
3 RX PERNA ESQUERDA A.P. / PERFIL ; Exame: 324411	1					[23/08] 19:39


MARCELLO JCS

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Queixa Principal / História

PCT ALCOOLIZADO, TRAZIDO PELO SAMU POR RELATO DE ATROPELAMENTO CARRO X BICICLETA
NEGA PERDA DA CONSCIENCIA, NAUSEA OU VOMITOS
APRESENTA DOR EM JOELHO E PERNA ESQ
FERIMENTO EM FACE ANTEROMEDIAL DA PERNA ESQ APROX 5CM

SOLICITO RX
Antecedentes

DM: ☐ SIM ☒ NÃO

HAS: ☐ SIM ☒ NÃO

Alergia: ☐ SIM ☒ NÃO

Medicamentos: ☐ SIM ☒ NÃO

Exame Físico

EG Bom	Consciente	Orientado e Conversando	Hidratado
Nutrido	Corado	Acianótico	Anictérico
Eupnéico	Afebril	Sem Edemas	

ACV.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AR.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AD.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

SN.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADO

SGU.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

URL: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

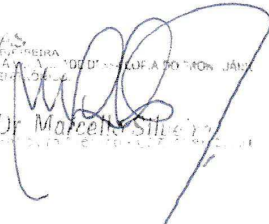
Pele: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AP, Locomotor: ☐ EDEMA ☐ DOR A MOVIMENTAÇÃO ☐ EQUIMOSE ☐ HEMATOMA ☐ DEFORMIDADE ÓSSEA

OUTROS:

Aferições: PAS PAD FR FC P (KG) T Alt. (cm) SAT O₂

17


Dr. Marcelino Silva



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.450.688 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/03/2003

NOME **JOÃO MARIA CARVALHO DA SILVA**

FILIAÇÃO **ANTONIO BEZERRA DA SILVA**
MARIA DE LOURDES CARVALHO

NATURALIDADE NATAL RN DATA DE NASCIMENTO 02/11/1964

DOC ORIGEM CN.75772,LB1.F.282V-CART.TEJUPÓ-RECIFE-PE;19/12/2000

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº 7.116 DE 29/08/83

F.M. ROCHA

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CADASTRO DE PESSOAS FISICAIS

DOCUMENTO COMPROVATORIO DE INSCRIÇÃO NO

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONOMICAS FISCAIS

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

MINISTERIO DA FAZENDA





DADOS DO CLIENTE

MARIA LOURDES CARVALHO DA SILVA

CPF 020 546 794-61

CLASSIFICAÇÃO

BI RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

QUA NOVA VIDA 363

GUARARAPES/PAZES
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
54325-770

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
073676749	UNICA	16/08/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
16/08/2019	2610443402	100958

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7002445390	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PROPOSTA PROXIMA LETURA
23/08/2019	16/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	62,33

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Água (L/min)	64 (100,00%)	0,45	
Acrescimo Bateria AMARELA			
Acrescimo Bateria VERMELHA			
Contrib. Ilum. Publica Municipal			
ICMS Subvenção-CDE-NF 036111879-14/06/13			
Multa por atraso-NF 059882997-17/05/13			
1 nos por atraso-NF 059882997-17/05/13			
Atualização IGP-MNF 059882997-17/05/13			
PRO-CRANVIA-08173412-6980 (R\$) 03/08/13			

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
1166864	LAT	17/07/2016	19821,000	18/07/2016	19821,000	1	00000	0	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

ICMS

MÊS/ANO	ICMS
AGO 19 84	100
JUL 19 83	100
JUN 19 84	100
MAI 19 84	100
ABR 19 84	100
MAR 19 84	100
FEV 19 84	100
JAN 19 84	100
DEZ 19 83	100
NOV 19 83	100
OUT 19 83	100
SET 19 83	100
AGO 19 83	100

ICMS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	1,10	1,10
PIS	0,4	0,40
COFINS	1,76	1,76
Total		3,26

TARIFAS APLICADAS

USUÁRIO	MS	VALOR
USUÁRIO	MS	3,26
Total		3,26

RESERVA DO FISCO

Este documento é propriedade da empresa e não pode ser reproduzido sem a autorização da mesma.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR APURADO jun/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	0,00	5,67	10,15	20,30
FIC	0,00	3,17	6,35	12,70
DMIC	0,00	2,86	0,00	0,00

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
270	202,5	291

Linha DICI: 12.22 EUSD - Valor do Encargo de USO do Sistema de Distribuição = R\$ 19,09

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
----------------	---------	--------------------	---------------------

7002445390	08/2019	23/08/2019	62,33
------------	---------	------------	-------

83860000000-0 62330011007 0 00244530010 3 47404544050 0



Marcello Silveira

De: Jessyca Romão <manutencao.upaimb@ipassaude.org>
Enviado em: terça-feira, 1 de outubro de 2019 09:39
Para: 'MARCELLO SILVEIRA'
Assunto: SOLICITAÇÃO DE LAUDO DPVAT

Sinalizador de acompanhamento:

Status do sinalizador: Acompanhar
Sinalizada

PACIENTE: JOAO MARIA CARVALHO DA SILVA
NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES CARVALHO
DATA DE ATENDIMENTO: 23/08/2019
DATA DE NASCIMENTO: 02/11/1964
TELEFONE: 81995984324

