

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Ramos Júnior
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 599.493.444-34 e portador da cédula de identidade
nº 3773223 residente e domiciliado(a) na
Rua Valeriano Alves Couto
nº 26 bairro de Centro
CEP 55380-000 na cidade de Cachoeirinha PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 16 de 09 de 2019

X João Ramos Júnior
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE n° 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE n° 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **JOÃO RAMOS JÚNIOR**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 13 de setembro 2019.


Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, João Ramos Júnior,
brasileiro(a), 1 estado civil casado,
profissão advogado Inscrito no CPF/MF sob o
nº 533.493.414.34, e portador da cédula de
identidade nº 3773223, residente e
domiciliado(a) 533.493.414.34
nº 26, bairro Centro,
CEP 55380-000 na cidade de
Caruaru, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 16 de 09, de 2019.

NOME: X

João Ramos Júnior



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



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: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE DJANE DA SILVA MACEDO MORAES CPF: 040.052.714-64 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA VALERIANO ALVES COUTO 26 CENTRO/CACHOEIRINHA 55380-000 CACHOEIRINHA PE 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	DATA DE VENCIMENTO 05/06/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 22/05/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 29/05/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 062980870	CONTA CONTRATO 004000076517 Nº DO CLIENTE 2001462782 Nº DA INSTALAÇÃO 0000608444
	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico RESERVADO AO FISCO 532E.C7B4.61D2.3DBC.07FE.467E.AC27.C383		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	118,00	0,79605329	93,93
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,31
Contrib. Ilum. Pública Municipal			7,68
ICMS Subvenção-CDE-NF 055723155-25/03/19			0,60
Multa por atraso-NF 059552841 - 24/04/19			1,53
Juros por atraso-NF 059552841 - 24/04/19			0,45
Atualização IGPM-NF 059552841 - 24/04/19			0,39
TOTAL DA FATURA			105,89

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
95,24	25,00	23,81	95,24	1,16	1,10	95,24	5,37	5,11

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54505769	MAI 19	118
		ABR 19	154
		MAR 19	167
		FEV 19	146
		JAN 19	139
		DEZ 18	147
		NOV 18	140
		OUT 18	125
		SET 18	105
		AGO 18	136
		JUL 18	130
		JUN 18	133
		MAI 18	108

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
	R\$	%	
Geração de Energia	30,14	31,65	
Transmissão	3,37	3,54	
Distribuição (Celpe)	20,46	21,48	
Encargos Setoriais	4,81	5,05	
Tributos	30,02	31,52	
Perdas de Energia	6,44	6,76	
TOTAL	95,24	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
NQ08863	CAT	24/04/2019	15.016,00	20/05/2019	15.134,00	26	1,00000	0,00	118,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 24/05/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mar/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	6,27	12,54	25,08	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	3,36	6,72	13,45	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	3,71	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 34,79					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! medicamentos rufino: rua dr. manolo borba no 14 centro / r. c. do nascimento filho - me: praca dom expedito lopes 16 centroLista completa em www.celpe.com.br . Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th><th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th></tr> <tr> <td></td><td>MÍNIMO MÁXIMO</td></tr> <tr> <td>220</td><td>202 231</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							

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004000076517	05/2019	0,00	05/06/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1



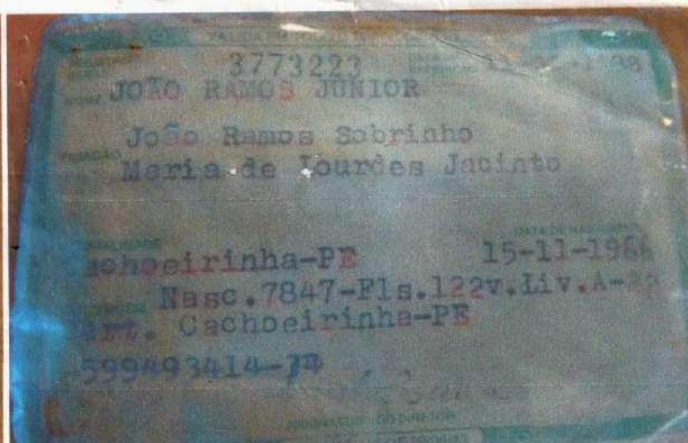
Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 16/09/2019 16:18:46
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091616184644300000050093424>
 Número do documento: 19091616184644300000050093424

SINISTRO 3160420788 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOAO RAMOS JUNIOR**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** M J DE SA
VALENCA CORRETORA DE SEGUROS EIRELI - CENTAURO**BENEFICIÁRIO** JOAO RAMOS JUNIOR**CPF/CNPJ:** 59949341434**Posição em 16-09-2019 14:04:28**

O pedido de reanálise do processo não foi concluído, pois não recebemos os documentos complementares solicitados na última correspondência. Como não identificamos, na documentação apresentada anteriormente, novas lesões ou agravamento da(s) sequela(s) já indenizada(s). O pedido de indenização foi finalizado, permanecendo o valor pago.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/02/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO
CACHOEIRINHA - PERNAMBUCO
PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA

PACIENTE	Nome	João Ramos Junior		Data	05/12/15	
	Sexo	M	Idade	49 a	Cor	
	Naturalidade	Cachoeirinha				
	Endereço	R. Tiro - Manoel Braga		Data de Nascimento	15/11/66	
RESPONSÁVEL	Procedência					
	Pessoa de quem depende	Parentesco				
	Endereço	O mesmo				
	Trazido por	M				
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA	Endereço	Fone				
	Local do Acidente	Data		Hora		
	Natureza	☐ Casual	☐ Acid. no Trânsito	☐ Tentativa de Suicídio		
	Do	☐ Queda	☐ Intoxicação	☐ Outros Causas		
	Acidente	☐ Acid. do Trabalho	☐ Agressão	☐		

ATENÇÃO MÉDICA	Atendimento	☒ Clínico	☐ Cirúrgico	NO: 15	HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO
	Pressão Arterial	120	MX	80	MN
	Pulso	BPM			
	Temperatura	°C			
	Peso				
	Queixa Principal e HDA	Dor de abdômen			
	Exame Físico	Válvula de 1/2			
	Hipótese Diagnóstica	Apendicite aguda			
		Cirurgia de urgência			

Médico (CRM)





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Diagnóstico

Página: 1 / 1
Emitido
por: SEBASTIAO.SANTOS
Em: 31/12/2015 11:50

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 191377 Prontuário: 44596 Data do atendimento: 20/12/2015 23:34:00
Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR Idade: 49 anos e 1 meses
Convênio: UNIMED INTERCAMBIO Plano: APARTAMENTO
Médico(a) Assistente / CRM: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA / 15582

DATA DIAGNÓSTICO: 21/12/2015

CID PRIMÁRIO: S826 - FRATURA DO MALÉOLO LATERAL

TEMPO DE DOENÇA:

CIDS SECUNDÁRIOS:

Hospital Unimed Caruaru
Sebastião Ferreira
Assistente Social CRESS 6776

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



1 - Identificação:

Prontuário: 00044596

Código Atend.: 00191377

Nome: JOAO RAMOS JUNIOR

Sexo: FEMININO

Idade: 49 Anos 1 Mês 16 Dias

Data Atendimento: 20/12/2015

Leito: AP37-LA

Motivo da Internação:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA CONTINUA

DATA DA CIRURGIA 21/12/2015

Equipe:

Cirurgião: DR.GUSTAVO LIBÓRIO

1º Auxiliar:

Anestesista: DR FERNANDO JUNIOR

INSTRUMENTADO

DESCRICAO DO CID PRINCIPAL

S826 - FRATURA DO MALÉOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO:

LIMPA

PROCEDIMENTOS

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TRATAMENTO CIRUGICO DE FRATURA EM TORNOZELO D

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

RETIRADA FIXADOR EXTERNO +

TRATAMENTO CIRUGICO DE FRATURA EM TORNOZELO D

1). ASSEPSIA / ANTISEPSIA / APOSIÇÃO DE CAMPOS

2). ACESSO LATERAL DA FIBULA / REDUÇÃO CIRURGICA / PASSAGEM DO PARAFUSO INTERFRAGMENTARIO / COLOCAÇÃO DA PLACA TERÇO CANO

3). REVISAO DA HEMOSTASIA E SINTESE POR PLANOS

MÉDICO GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA - CRM: Nº.15582

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Idade: 49

Plano: APARTAMENTO

EVOLUÇÃO

Atendimento: 191377 Evolução: 274371 Leito: APTO. 37 - LEITO A Data/Hora: 21/12/2015 02:06:01

Responsável: FABIOLA SILVA ALVES BISPO

Paciente admitido neste setor, proveniente do bloco cirúrgico em POI de cirurgia de Fratura de Tornozelo D, evoluindo com EGR, consciente, orientado, normocorado, hidratado, acianótico, anictérico, normotenso, eupnéico, afebril, com dieta oral livre, AVP funcionante em MSD, curativo em MID com dreno hemovac drenando secreção sanguinolenta, diurese- no momento e sem queixas; nega alergia medicamentosa, diabetes mellitus e hipertensão arterial. Realizado raio x de controle após procedimento. Segue aos cuidados da enfermagem.

FABIOLA BISPO

COREN 194363

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: GUSTAVO SANTOS
Em: 31/12/2015 11:50

PACIENTE....: 44596 - JOAO RAMOS JUNIOR

DT NASC: 15/11/1966 (49A 1M 16D)

ATENDIMENTO: 191377

DATA: 21/12/2015 12:01

INTERCAMBIO

PESO.....:

ALTURA:

SUP. CORPOREA:

DIAS(S) INT: 1

PRESCRIÇÃO.: 274349

CONVÊNIO....: UNIMED

INTERNAÇÃO.: 20/12/2015 23:34

2ª VIA

MÉDICO.....: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

TRAUMATOLOGIA

UNID. INT...: INTERNAMENTO 3 - HUC

SERVIÇO: ORTOPEDIA E

APTO. 37 - LEITO A

COBERTURA: APARTAMENTO

LEITO...:

S826 FRATURA DO MALÉOLO LATERAL

CICLO...: /

CID.....:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) ; Exame: 40946	1					

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE
ALMEIDA
CRM 15582



Atendimento: 191377

Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Idade: 49 Anos 1 Mês

Setor: INTERNAMENTO 3

Leito: AP37-LA

Médico Assistente: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 21/12/2015

Data anotação: 21/12/2015

Hora anotação: 02:23

Responsável: WILTON PORTELA GOMES

Anotação

As 02:15hs Paciente admitido neste setor, proveniente do bloco cirúrgico em POI de cirurgia de Fratura de Tornozelo D, evoluindo com EGR, consciente, orientado, normocorado, hidratado, acianótico, anictérico, normotenso, eupnéico, afebril, com dieta oral livre, AVP funcionante em MSD, curativo em MID com dreno hemovac drenando secreção sanguinolenta, diurese- no momento e sem queixas; nega alergia medicamentosa, diabetes mellitus e hipertensão arterial. Realizado raio x de controle após procedimento. Segue aos cuidados da enfermagem.

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
COREN 614393



Atendimento: 191377

Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Idade: 49 Anos 1 Mês

Setor: INTERNAMENTO 3

Leito: AP37-LA

Médico Assistente: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 21/12/2015

Data anotação: 21/12/2015

Hora anotação: 01:17

Responsável: QUETULA ELIAS DE FRANCA SILVA

Anotação

PACIENTE ADMITIDO NO BC PARA SUBMETER-SE A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, LOGO PUNCIONADO AVP UTILIZANDO 02 JELCOS 20, SEGUE A SALA 01 E APÓS PROCEDIMENTO SEGUE A SRPA.

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
COREN 648251



Atendimento: 191377

Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Idade: 49 Anos 1 Mês

Setor: INTERNAMENTO 3

Leito: AP37-LA

Médico Assistente: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 21/12/2015

Data anotação: 21/12/2015

Hora anotação: 00:58

Responsável: LUCIANA CESARIO DA SILVA

Anotação

ÀS 01:10 PACIENTE ADMITIDO NA SRPA APÓS REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. (FRATURA DE TORNOZELO DIREITO). AO EXAME FÍSICO EGR: CONSCIENTE, ORIENTADO, ACORDADO, HIDRATADO, NORMOCORADO, AFEBRIL, EUPNEICO, SPO2 100%, NORMOTENSO, PA 128 X 66 MMHG, AVP FUNCIONANTE EM PUNHO ESQUERDO, SEM QUEIXAS DE DESCONFORTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM,

ÀS _____ ALTA DA SRPA ENCAMINHADO AO POSTO DE ORIGEM.

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
COREN-949239T



Atendimento: 191377

Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Idade: 49 Anos 1 Mês

Setor: INTERNAMENTO 3

Leito: AP37-LA

Médico Assistente: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 21/12/2015

Data anotação: 21/12/2015

Hora anotação: 02:24

Responsável: WILTON PORTELA GOMES

Anotação

As 02:15hs Paciente admitido neste setor, proveniente do bloco cirúrgico em POI de cirurgia de Fratura de Tornozelo D, evoluindo com EGR, consciente, orientado, normocorado, hidratado, acianótico, anictérico, normotenso, eupnéico, afebril, com dieta oral livre, AVP funcionando em MSD, curativo em MID com dreno hemovac drenando secreção sanguinolenta, diurese- no momento e sem queixas; nega alergia medicamentosa, diabetes mellitus e hipertensão arterial. Realizado raio x de controle após procedimento. Segue aos cuidados da enfermagem.

As 06hs Paciente em POI de cirurgia de Fratura de Tornozelo D, evoluindo com EGR, consciente, orientado, normocorado, hidratado, acianótico, anictérico, normotenso, eupnéico, afebril, com dieta oral livre, AVP funcionando em MSD, curativo em MID com dreno hemovac drenando secreção sanguinolenta, diurese espontanea e sem queixas, medicado. Segue aos cuidados da enfermagem.

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
COREN 614393



Atendimento: 191377

Paciente: JOAO RAMOS JUNIOR

Idade: 49 Anos 1 Mês

Setor: INTERNAMENTO 3

Leito: AP37-LA

Médico Assistente: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 21/12/2015

Data anotação: 21/12/2015

Hora anotação: 07:39

Responsável: MARILIA CLEMENTINO DOS SANTOS

Anotação

às 07:00 recebo o plantão com o paciente em egr, consciente, orientada, eupneico, afebril, com avp funcionando, aceitando dieta, diurese espontanea e o mesmo segue aos cuidados de enfermagem.

às 12:00 paciente obteve alta hospitalar retirado o avp.

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA
COREN 750999



PACIENTE....: 44596 - JOAO RAMOS JUNIOR

DT NASC.: 15/11/1966 (49A 1M 16D)

DATA: 21/12/2015 00:19

INTERCAMBIO

PESO.....:

ALTURA:

SUP. CORPOREA:

DIAS(S) INT: 1

PRESCRIÇÃO.: 274348

CONVÊNIO....: UNIMED

INTERNAÇÃO.: 20/12/2015 23:34

2ª VIA

MÉDICO.....: GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA

TRAUMATOLOGIA

VIRTUAL - APTO. 37 - LEITO A

CID.....: S826 FRATURA DO MALÉOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

UNID. INT.: INTERNAMENTO 3 - HUC

COBERTURA: APARTAMENTO

CICLO...: /

SERVIÇO: ORTOPEDIA E

LEITO...

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE	1			VO	Agora	
ANTIBIOTICOS						
2 (D1/1) C.C. CEFALOTINA 1G	1	FRASCO		IV	8h/6h	
Justificativa: TTO						
-> AGUA BIDEUTILADA 10ML	1	AMPOLA				
Itens de Prescrição						
3 CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000ML	1	FRASCO		IV	Continua	
4 C.C. DAPIRONA 500MG/ML - 2ML	1	AMPOLA		IV	4h/4h	
-> AGUA BIDEUTILADA 10ML	1	AMPOLA				
-> SERINGA HIPODERMICA 10ML COM AGULHA	1	UNIDADE				
5 C.C. TRAMADOL 50MG/ML - 2ML	1	AMPOLA		IV	8h/8h	
Obs.: DILUIR EM SF 200 ML IV						
-> SERINGA HIPODERMICA 3ML COM AGULHA	1	UNIDADE				
-> CATETER INTRAVENOSO 20G	1	UNIDADE				
-> CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML	1	FRASCO AMPOLA				
6 C.C. OMEPRAZOL IV 40MG	1	FRASCO		IV	12h/12h	
7 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	1	SERINGA		SC	1 X AO DIA	

GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE
ALMEIDA
CRM 15582





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA -
DP109ªCIRC DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0199000026**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/01/2016** às
15:44

Complementa o BO Número: 16E0199000023

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **5/12/2016** às **19:20**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO RIACHO DA CANA -**
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: **MUNICIPIO DE**
CACHOEIRINHA, 1 - Bairro: CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO
/BRASIL

Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO HOUVE (AUTOR/AGENTE)
MAYCON DOUGLAS DA SILVA OLIVEIRA (OUTRO)
JOAO RAMOS JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a)
JOAO RAMOS JUNIOR

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

JOAO RAMOS JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE
LOURDES JACINTO Pai: JOAO RAMOS SOBRINHO Data de Nascimento: 16/11/1966
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3773223/SDS/PE**
(RG), 59949341434 (CPF), 99271856630 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º.
GRAU COMPLETO Profissão: COMERCIANTE Telefones Celulares:
- 8182757679

Endereço Residencial: **TRAVESSA MANOEL BRAGA, 13 - CEP: 0 - Bairro: QUENTINHO -**
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MAYCON DOUGLAS DA SILVA OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



19/01/2016 15

letim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MAYCON DOUGLAS DA SILVA OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO RAMOS JUNIOR**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR160 BROS** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHL5818** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KD0520AR079360**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/NÃO INFORMADO**



Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. JOAO RAMOS JUNIOR, INFORMANDO DE QUE ESTAVA GUIANDO, A MOTOCICLETA JA MENCIONADA NESTE B.O., SENTIDO, CACHOEIRINHA-ZONA RURAL, QUANDO EM DADO MOMENTO PERDEU O CONTROLE DA MESMA E FOI AO SOLO, O MESMO INFORMA DE QUE FOI SOCORRIDO PELA A AMBULANCIA E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL LOCAL, EM SEGUIDA REMOVIDO, PARA O HOSPITAL DA UNIMED, EM CARUARU, O MESMO TEVE FRATURA NA FIBULA DIREITA, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO DE OCORRENCIA.

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

João Ramos Junior

JOAO RAMOS JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ROBERTO RODRIGUES DE LIMA** - Matrícula: **159765-5**

