

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE, brasileiro, pintor, inscrito no CPF sob o n.º 047.544.194-05 e RG:6.746.594 SDS/PE, com endereço na Rua Antonio Moreira, nº 299, Santo Antonio, Belo Jardim - PE.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE -
Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 06 de FEVEREIRO de 2020.

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE - Outorgante/Declarante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

6.746.594 04/09/2013

<< CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE >>

<< JOSÉ JOÃO ALEXANDRE >>

<< MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA ALEXANDRE >>

BELO JARDIM - PE 09/09/1982

<< CC.6304 L.128 F.281V CART.BELO JARDIM-PE 15.07.2009 >>

047.544.194-05

SIGNATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 2008

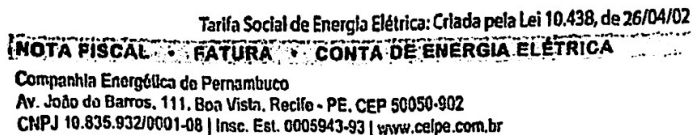
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OIR - 20

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE

CARTEIRA DE IDENTIDADE





CARLOS RIVERA ALFARDE

RUA ANTONIO MOREIRA 299 A

STO ANTONIO/BELO JARDIM
BELO JARDIM PE
55150-000

HA RESIDENCIAL BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
0701234718	ÚNICA	18/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
18/07/2019	2003021188	4235578

CONTÁ CONTRATO	MES/ANO
4013191170	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
26/07/2019	20/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	21,04

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh	30,0000000	0,19218255	5,76
Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh	35,0000000	0,32945580	11,53
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,25
Contrib Ilum Publica Municipal			3,03
Multa por atraso-NF 082620889 - 20/05/19			0,58
Multa por atraso-NF 088500883 - 18/08/19			0,43
Juros por atraso-NF 088500883 - 18/08/19			0,08
Juros por atraso-NF 082620889 - 20/05/19			0,20
Juros por atraso-NF 088500883 - 18/08/19			0,08
Atualização IGPM-NF 088500883 - 18/08/19			0,08
Atualização IGPM-NF 082620889 - 20/05/19			-0,23
Compensação DMIC 05/19			-0,75
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10 438/2002			

21.04

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
0672295	CAL	18-05-2019	6627,00	19-07-2019	6692,00	31	1,00000		65,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Mês/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO				
JUL 18	65				Gerção de Energia	R\$	0,90	5,13%
JUN 19	81				Transmissão	R\$	5,45	31,07%
MAI 18	86				Distribuição (Carga)	R\$	1,72	9,81%
ABR 19	94				Perdas de Energia	R\$	0,53	3,02%
MAR 18	103				Energia Solarizada	R\$	0,80	4,92%
FEV 19	77				Tributas	R\$	17,64	100%
JAN 19	81				Total	R\$		
DEZ 18	91							
NOV 18	88							
OUT 18	90							
SET 18	74							
AGO 18	74							
JUL 18	62							

100-443882-1000

INFORMACIONES DE INTERES

INFORMATION REPORT

Page 1 of 1

1. **Project Name:** [REDACTED]

2. **Project Number:** [REDACTED]

3. **Project Manager:** [REDACTED]

4. **Project Sponsor:** [REDACTED]

5. **Project Status:** [REDACTED]

6. **Project Description:** [REDACTED]

7. **Project Objectives:** [REDACTED]

8. **Project Scope:** [REDACTED]

9. **Project Budget:** [REDACTED]

10. **Project Risks:** [REDACTED]

11. **Project Deliverables:** [REDACTED]

12. **Project Milestones:** [REDACTED]

13. **Project Timeline:** [REDACTED]

14. **Project Resources:** [REDACTED]

15. **Project Communication:** [REDACTED]

16. **Project Monitoring:** [REDACTED]

17. **Project Evaluation:** [REDACTED]

18. **Project Conclusion:** [REDACTED]

19. **Project Appendix:** [REDACTED]

20. **Project Glossary:** [REDACTED]

21. **Project References:** [REDACTED]

22. **Project Notes:** [REDACTED]

23. **Project Signatures:** [REDACTED]

24. **Project Date:** [REDACTED]

25. **Project Version:** [REDACTED]

26. **Project Page:** [REDACTED]

27. **Project Total Pages:** [REDACTED]

28. **Project File Name:** [REDACTED]

29. **Project File Path:** [REDACTED]

30. **Project File Size:** [REDACTED]

31. **Project File Type:** [REDACTED]

32. **Project File Extension:** [REDACTED]

33. **Project File Location:** [REDACTED]

34. **Project File Owner:** [REDACTED]

35. **Project File Access:** [REDACTED]

36. **Project File Permissions:** [REDACTED]

37. **Project File History:** [REDACTED]

38. **Project File Audit:** [REDACTED]

39. **Project File Backup:** [REDACTED]

40. **Project File Restore:** [REDACTED]

41. **Project File Delete:** [REDACTED]

42. **Project File Move:** [REDACTED]

43. **Project File Copy:** [REDACTED]

44. **Project File Paste:** [REDACTED]

45. **Project File Print:** [REDACTED]

46. **Project File Save:** [REDACTED]

47. **Project File Open:** [REDACTED]

48. **Project File Close:** [REDACTED]

49. **Project File Exit:** [REDACTED]

50. **Project File Help:** [REDACTED]

51. **Project File About:** [REDACTED]

52. **Project File Settings:** [REDACTED]

53. **Project File Options:** [REDACTED]

54. **Project File Preferences:** [REDACTED]

55. **Project File Defaults:** [REDACTED]

56. **Project File Templates:** [REDACTED]

57. **Project File Styles:** [REDACTED]

58. **Project File Themes:** [REDACTED]

59. **Project File Fonts:** [REDACTED]

60. **Project File Colors:** [REDACTED]

61. **Project File Effects:** [REDACTED]

62. **Project File Animations:** [REDACTED]

63. **Project File Sounds:** [REDACTED]

64. **Project File Images:** [REDACTED]

65. **Project File Videos:** [REDACTED]

66. **Project File Audio:** [REDACTED]

67. **Project File Graphics:** [REDACTED]

68. **Project File Tables:** [REDACTED]

69. **Project File Forms:** [REDACTED]

70. **Project File Reports:** [REDACTED]

71. **Project File Charts:** [REDACTED]

72. **Project File Diagrams:** [REDACTED]

73. **Project File Maps:** [REDACTED]

74. **Project File Documents:** [REDACTED]

75. **Project File Presentations:** [REDACTED]

76. **Project File Spreadsheets:** [REDACTED]

77. **Project File Databases:** [REDACTED]

78. **Project File Applications:** [REDACTED]

79. **Project File Services:** [REDACTED]

80. **Project File Networks:** [REDACTED]

81. **Project File Hardware:** [REDACTED]

82. **Project File Software:** [REDACTED]

83. **Project File Tools:** [REDACTED]

84. **Project File Equipment:** [REDACTED]

85. **Project File Materials:** [REDACTED]

86. **Project File Supplies:** [REDACTED]

87. **Project File Consumables:** [REDACTED]

88. **Project File Accessories:** [REDACTED]

89. **Project File Peripherals:** [REDACTED]

90. **Project File Components:** [REDACTED]

91. **Project File Modules:** [REDACTED]

92. **Project File Packages:** [REDACTED]

93. **Project File Kits:** [REDACTED]

94. **Project File Bundles:** [REDACTED]

95. **Project File Sets:** [REDACTED]

96. **Project File Collections:** [REDACTED]

97. **Project File Libraries:** [REDACTED]

98. **Project File Archives:** [REDACTED]

99. **Project File Repositories:** [REDACTED]

100. **Project File Stores:** [REDACTED]

101. **Project File Vendors:** [REDACTED]

102. **Project File Suppliers:** [REDACTED]

103. **Project File Distributors:** [REDACTED]

104. **Project File Retailers:** [REDACTED]

105. **Project File Wholesalers:** [REDACTED]

106. **Project File Importers:** [REDACTED]

107. **Project File Exporters:** [REDACTED]

108. **Project File Manufacturers:** [REDACTED]

109. **Project File Designers:** [REDACTED]

110. **Project File Engineers:** [REDACTED]

111. **Project File Scientists:** [REDACTED]

112. **Project File Researchers:** [REDACTED]

113. **Project File Developers:** [REDACTED]

114. **Project File Programmers:** [REDACTED]

115. **Project File Analysts:** [REDACTED]

116. **Project File Consultants:** [REDACTED]

117. **Project File Advisors:** [REDACTED]

118. **Project File Experts:** [REDACTED]

119. **Project File Specialists:** [REDACTED]

120. **Project File Technicians:** [REDACTED]

121. **Project File Operators:** [REDACTED]

122. **Project File Administrators:** [REDACTED]

123. **Project File Managers:** [REDACTED]

124. **Project File Executives:** [REDACTED]

125. **Project File Owners:** [REDACTED]

126. **Project File Customers:** [REDACTED]

127. **Project File Clients:** [REDACTED]

128. **Project File Partners:** [REDACTED]

129. **Project File Stakeholders:** [REDACTED]

130. **Project File Interests:** [REDACTED]

131. **Project File Concerns:** [REDACTED]

132. **Project File Issues:** [REDACTED]

133. **Project File Problems:** [REDACTED]

134. **Project File Challenges:** [REDACTED]

135. **Project File Obstacles:** [REDACTED]

136. **Project File Barriers:** [REDACTED]

137. **Project File Hurdles:** [REDACTED]

138. **Project File Difficulties:** [REDACTED]

139. **Project File Complications:** [REDACTED]

140. **Project File Confusions:** [REDACTED]

141. **Project File Mistakes:** [REDACTED]

142. **Project File Errors:** [REDACTED]

143. **Project File Failures:** [REDACTED]

144. **Project File Setbacks:** [REDACTED]

145. **Project File Reversals:** [REDACTED]

146. **Project File Turnbacks:** [REDACTED]

147. **Project File Retreats:** [REDACTED]

148. **Project File Withdrawals:** [REDACTED]

149. **Project File Abandonments:** [REDACTED]

150. **Project File Terminations:** [REDACTED]

151. **Project File Cancellations:** [REDACTED]

152. **Project File Discontinuations:** [REDACTED]

153. **Project File Disruptions:** [REDACTED]

154. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

155. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

156. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

157. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

158. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

159. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

160. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

161. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

162. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

163. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

164. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

165. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

166. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

167. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

168. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

169. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

170. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

171. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

172. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

173. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

174. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

175. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

176. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

177. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

178. **Project File Interruptions:** [REDACTED]

179.



<https://pje.tjpe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030516094845600000057867111>

Número do documento: 20030516094845600000057867111

05/03/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



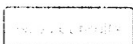
Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200000439 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE

CPF/CNPJ: 04754419405

Posição em 05-03-2020 15:20:34

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/01/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/zibqRGxrpsMrx6ZswhfPCA==/I api_key=y+j2M6vLMwe__4v9TOuYj0ty1EumolZWjO34rUV098NQ=)
04/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AWRU6ugxQkuD75U6CIORL api_key=y+j2M6vLMwe__4v9TOuYj0ty1EumolZWjO34rUV098NQ=)





552039

0348362/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 104ª CIRCUNSCRIÇÃO - BELO JARDIM - DP104ªCIRC
DINTER1/15ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0194002166**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/08/2019** às **14:37**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/7/2019** às **11:20**

Fato ocorrido no endereço: **RUA SILVESTRE PACHECO LINS, 1 - Bairro: SANTO ANTONIO - BELO JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE**

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

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA ALEXANDRE Pai: JOSE JOAO ALEXANDRE Data de Nascimento: 9/9/1982 Naturalidade: BELO JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6746594/SDS/PE (RG), 04754419405 (CPF) Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Telefones Celulares: - 989268090

Endereço Residencial: **RUA SILVESTRE PACHECO LINS, 1 - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - BELO JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

HONDA/CB 250F TWISTER (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PDM6207** (PERNAMBUCO/BELO JARDIM) Renavam: **1124470864** Chassi: **9C2MC4400GR021477**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **PROPRIETÁRIO: CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA**

23/08/2019 14:2



Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE NAO É HABILITADA. QUE NO DIA E LOCAL DO FATO CONDUZIA A MOTO DO SEU IRMAO QUANDO DE REPENTE CAIU E QUEBROU A PERNA, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL LOCAL, DONDE FOI TRANSFERIDO AO HRA-CARUARU. DEPOIS FOI EMCAMINHADO PARA O ESPECIALISTA PARA REALIZAR CIRURGIA ELETIVA.

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

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE
CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOÃO PAULO PEREIRA DE SOUZA** - Matrícula: **297086-4**

23/08/2019 14:2





Belo Jardim

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido da (a) Sr. (a) CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE, RG 6.746.594 SDS-PE, CPF 047.544.194-05 que consta em nossos registros de ocorrência do SAMU REGIONAL DO AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID-0160 no dia 06/07/2019 as 11:20, na rua Silvestre Pacheco Lins, no bairro: Santo Antonio na cidade de Belo Jardim - PE. Paciente vítima de Queda de Moto, apresentando fratura em membro inferior direito. Conduta realizada conforme médico regulador, tendo sido enviado a USB que prestou atendimento a Vítima no local, sendo transportado ao HOSPITAL JÚLIO ALVES DE LIRA.

Belo Jardim, 08 de Agosto de 2019

Bruno Aguiar

Coord. Samu - B3

Coren / PE 432.172

SAMU – Base Descentralizada de Belo Jardim
Rua Cel. Antônio Marinho, nº275 – Ailton Maciel – Belo Jardim/PE
Fone: (81) 3726-5380





Prefeitura de
Belo Jardim
A mudança começa com trabalho

HOSPITAL REGIONAL DE BELO JARDIM

CNPJ: 10.260.222/0001-05

Rua Dr. Henrique Nascimento, s/nº

Belo Jardim - PE - CEP: 55.150-000

Fone: (0**81) 3726.2233

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que CARLOS OLIVEIRA
ALEXANDRE residente RUA SILVERIO PACHECO
LINS, 299 SANTO ANTÔNIO esteve internado
BELO JARDIM/PE neste Hospital no período de 06.07.2019 à
com diagnóstico de CID:
FRATURA PERNA (L) prontuário nº _____


OBS: O original se encontra disponível ao INSS para averiguação neste arquivo.

OBS: Por motivo de danificação dos prontuários os mesmos estão sendo refeitos.

Belo Jardim 12/08/2019


Dayuri Pereira
Diretora Adjunta
HJAL / UPA 24 hs
Responsável



 <p>Prefeitura de Belo Horizonte A mudança começa com trabalho SECRETARIA DE SAÚDE</p>		<p align="center">SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO HOSPITAL JÚLIO ALVES DE LIRA FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR</p>		<p>Registro Nº: <u>06-07-16</u> Data: <u>10-08</u> Hora: <u>10:28</u></p>
<p>Unidade de Saúde: HOSPITAL JÚLIO ALVES DE LIRA</p>				
PACIENTE	<p>NÚMERO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): <u>67146541</u></p>		<p>DOCUMENTO IDENTIDADE / CPF: <u>361</u></p>	
	<p>Nome: <u>Carlos Oliveira Alexandre</u></p>		<p>Idade: <u>36</u> A</p>	
	<p>Data de Nascimento: <u>04/09/82</u> Sexo: <u>M</u> Cor: <u>Pardo</u> Estado Civil: <u>Casado</u></p>			
	<p>Naturalidade: <u>Belo Horizonte</u> Profissão: <u>Motorista</u></p>			
	<p>Endereço: <u>Silvestre Pacheco Lima, 109, St. Ant. 1</u></p>		<p>Telefone: <u>3333-3333</u></p>	
RESPONSÁVEL	<p>Responsável: <u>08/08/2010</u> Parentesco: <u>Mãe</u></p>			
	<p>Endereço: <u>08/08/2010</u> Fone: <u>3333-3333</u></p>			
	<p>Trazido por: <u>08/08/2010</u> Fone: <u>3333-3333</u></p>			
OCORRÊNCIA	<p>Local do Acidente: <u>08/08/2010</u> Data: <u>10/08/2020</u> Hora: <u>10:28</u></p>			
	<p>NATUREZA DO ACIDENTE</p> <p> <input type="checkbox"/> Casual <input type="checkbox"/> Queda <input type="checkbox"/> Acid. do Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Acid. do Trânsito <input type="checkbox"/> Intoxicação <input type="checkbox"/> Agressão <input type="checkbox"/> Tentativa de Suicídio <input type="checkbox"/> Outras Causas </p>			
ATENÇÃO MÉDICA	<p>Atendimento: <input type="checkbox"/> Clínico <input checked="" type="checkbox"/> Cirúrgico</p>			
	<p>História da Doença Atual: <u>Prostata de porte em porta</u></p>			
	<p><u>com sintomas de prostatite</u></p>			
	<p><u>Existe a 3ª vez que passou a</u></p>			
	<p align="center">EXAME FÍSICO</p>			
<p>Pressão Arterial: <u>120/80</u> Pulso: <u>72</u> Temperatura: <u>36,5</u> Peso: <u>75</u></p>				
<p>Diagnóstico Provisório: <u>Prostata de porte em porta</u></p>				
<p><u>08/08/2010</u> RECEPCIONISTA</p>		<p><u>08/08/2010</u> MÉDICO CREMEPE</p>		



Data	Hora	Evolução Clínica e Prescrição Médica	Relatório de Enfermagem
06	12:45	Re para J	
07			
17		Humal 100 IV	
18		Stop 100 em 16	
13/20			
06	12:45	Transferido para Hospital Ref. Aponta	
07			
19			

CONDIÇÕES DE ALTA		MOTIVO DE ALTA
<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Decisão Médica
<input type="checkbox"/> Melhorado		<input type="checkbox"/> Alta Pedida
<input checked="" type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> + 48 horas	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência
<input type="checkbox"/> Piorado	<input type="checkbox"/> - 48 horas	<input type="checkbox"/> Indisciplina

Transferido para: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Observação: Hop. Ref. Aponta
Humal 100 5721 456

Data: 06/17/19

06/17/19
Hora: 12:45



José Maurício Leite
Médico
CREMEPE 5719

José Maurício Leite
Médico
CREMEPE 5719

MÉDICO CREMEPE
Carimbo



36 anos

 Júlio Alves de Lira		Secretaria de Saúde do Município HOSPITAL JÚLIO ALVES DE LIRA		 Prefeitura de Belo Jardim A mudança começa com trabalho	
ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA					
PACIENTE: <u>CARLOS OLIVEIRA ALVAREZ</u>					
REGISTRO: _____					
DADOS CLÍNICOS: <u>Fratura porção D 4to cava</u>					
EXAMES COMPLEMENTARES / RESULTADO: <u>cx foto. Cxk 5 e 3º off joint</u>					
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: <u>fratura de metacarpo 5º</u>					
CONDUTA ADOTADA: <u>fratura de 5º metacarpo (D)</u>					
JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO: _____					
ENCAMINHADO PARA: <u>Hospital Regional de Belo Jardim</u>					
DATA: <u>06/11/19</u>		NOME: <u>Carlos Oliveira</u>		CRM: <u>9219</u>	
UNIDADE ESPECIALISTA: _____					
EXAMES CLÍNICOS: <u>Exame: 5721456</u>					
EXAMES COMPLEMENTARES: <u>Exame: 100 e B5</u>					
PARECER DO ESPECIALISTA: _____					
TRATAMENTO PROPOSTO: _____					
LOCAL: NA UNIDADE DE ORIGEM <input type="checkbox"/>					
NA UNIDADE DE REFERÊNCIA <input type="checkbox"/>					
OUTRO SERVIÇO <input type="checkbox"/>					
NOME: _____		CRM: _____		DATA: _____	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

HRA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **Carlos Oliveira Alexandre** , Esteve interno nesta unidade de saúde no Período do dia **06/07/2019 a 18/07/2019** co Registro Hospitalar: **229065**.

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

Atenciosamente;

Caruaru, 08 de Agosto 2019

109.794.975/0238
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
Rua 249 - Km 130
Ind. - Agreste - CEP 55000-000
Caruaru - PE


setor de Arquivo (same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 523415

Prontuário: 229065

Nome: CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE

Data Nasc.: 09/09/1982

Idade: 36

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 04754419405

RG: 6746594

CNS:

Nº: 299

Endereço: RUA SILVESTRE PACHECO LINS

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: BELO JARDIM

Estado: PE

CEP: 55150120

Fone: 989268090

Profissão: PINTORES

Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA ALEXANDRE

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 06/07/2019 15:34

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Vítima de acidente motociclístico apresenta
ferimento sangrante na puna - D.

Exame Físico:

Ferimento puntiforme da puna - D., com
desvio em valgo da puna
e umorosa. ⊕

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Fratura exposta dos ossos da puna - D.

C.D. Cefalotina 1FA+AD 6v > 16/13 Raquel F.
SAS+ VAT
AD BE

Prescrição:

Dieta:

Horário

Data

Anderson Ary Dias

Ortopedista Traumatologista

CRM 21731



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Carlos Oliveira Alexandre

Nº do Registro: 229065

Clínica: Ortopedia

Nº do Leito

Operador: Marcelo Paulo

1º Assistente: Francisco Robson

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia: Raqui anestesia

Duração:

Data da Operação: 06/07/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura exposta de ossos do perno direito

Diagnóstico Pós-Operatório: O mesmo

Operação Proposta: Tratamento cirúrgico de fratura exposta de ossos do perno direito com LMC + Fixador externo

Operação Realizada: A mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

01. Paciente em DDH, sob anestesia
02. Assepsia + Antissepsia + Aparição de lampas estereis
03. Visualizado ferimento em perno direito, com exposição de foco de fratura. Rx evidenciam fratura displaced com traço de fratura c/ extensão para platô tibial. Apresenta sutura previa em maldade lateral e cols ossos com fio de PDS (fratura previa).
04. Realizado LMC c/ sfo, 9% abundante.
05. Posicionada fixador externo Tubo-o-Tubo. Transm. fixador em MID.
06. Sutura de ferimento
07. Curativo.

CREMEPE 22180 TEOT 16735
Ortopedia/Traumatologia
Marcelo Paulo M. de Souza



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Carlos Oliveira Alexandre

Prontuário: 229065

Data: 06 / 07 / 19

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fratura de tíbia + fíbula diafisária + platô.

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Paciente recebe alta da ortopedia, sob orientação de Dr. Marcelo Lima.

Encaminhado para ambulatório de Dr. Libório, 15 dias pós alta.

TRATAMENTO REALIZADO:

Paciente c/ fratura grave de platô, fíbula e tíbia, com história de osteomielite, foi sugado por Dr. Capella fixador de Ilizarov. Encomendado

para ambulatório de Dr. Libório c/ fixador externo transcutâneo.

~~Realizado~~ Manter cirurgia eletiva.

Alta Hospitalar: Data: 18 / 07 / 19

Hora: _____

Ass. do Médico e CRM
Carimbo

Pl + Dr. Marcelo Capella
CRM: 229065



Carta de Exame - Exame

1) Fratura exposta, com fratura
do pube + bacia direita com fratura
Tronco realizado via, com fratura
crânio

2) Fratura exposta de
ossos da perna D. Também
submetido a 02 curvas
O membro inferior direito com
com edr, claudicação, inchaço
e dor e dor crônica de
esfregos. Quebra irreversível

3) Fratura fechada de tornozelo
esquerdo. Realizado cirurgia
conclusão Sugiro apelação
definitiva

29/11/19

Av. Pedro João, 1252 - Maurício de Nassau - Caruaru - PE
Fones: (81) 3722.2262 - 3035.4588



CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE
09/09/1982
ID: 229065
Male
36 Years

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Perna - 2 vistas

Ac. Nb:

Acq: 07/08/2019

Acq: 16:13:33

20 cm

P

DIR

PERFIL

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12,5%

Window/Level: 4.096/1.936,6

Pixel:

CR (3610x4400)

Series Nb: 1

Lateral

CARLOS OLIVEIRA ALEXANDRE
09/09/1982
ID: 229065
Male
36 Years

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Perna - 2 vistas
Ac. Nb:
Acq.: 07/08/2019
Acq.: 16:11:46

20 cm

R

AP
LIR

Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 8.28%
Window/Level: 4 096/2 057
Pixel:
CR (5453x5666)

Series Nb: 3
AP