

PESSOA TOME

ADVOGADOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviço de Natureza Jurídica, que entre si fazem, de um lado **INÁCIA MARIA DE FREITAS**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade com nº.: 1.594.427 SSP/PE, inscrita sob o CPF: 319.877.024-68, residente e domiciliada à Rua Loteamento Jardim Eldorado, nº 116, casa, Guabiraba, Recife/PE, CEP: 52291-655 e do outro lado o Dr. **ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº.: 35.432-D, inscrito no CPF 010.130.054-90, pertencente a **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18, ambos com endereço profissional à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: peessoatomeadvogados@hotmail.com, telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente contrato tem como objeto a prestação de serviço de Natureza administrativa e jurídica.

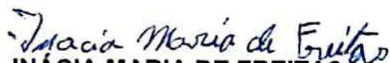
CLÁUSULA SEGUNDA - A prestação do referido serviço se detém à participação do advogado nos seguintes atos: Acompanhamento da ação até o pronunciamento da decisão monocrática em 1ª instância e na 2ª instância, sendo está última acrescida de honorários no importe de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), sem prejuízo da fixação do percentual de 30% e dos honorários sucumbenciais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Caso tenham o interesse de desistir do referido contrato, ambas as partes terão que avisar com antecedência mínima de 30 dias, tomando por base a data da celebração do respectivo contrato por tempo determinado, devendo ser pago todos os serviços até então realizados de acordo com o que foi determinado entre os contratantes. Caso haja o descumprimento desta cláusula, a parte que lhe deu causa pagará o equivalente a 05 (cinco) salários mínimos.

CLÁUSULA QUARTA - Tendo em vista o risco da demanda e todo o trabalho realizado pelos **CONTRATADOS**, ainda autoriza o(a) **OUTORGANTE** a retenção do percentual de 30% (trinta por cento), seja na via administrativa ou judicial, calculados sobre os valores a serem expedidos em alvará em seu nome, o que inclui toda e qualquer vantagem financeira auferida, **independente da fixação de honorários sucumbenciais**, a serem expedidos em favor da **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18 e localizada à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: peessoatomeadvogados@hotmail.com.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 02 (duas vias) de igual teor e forma, o qual de agora em diante passará a vigorar.

Recife, 19 de dezembro de 2019.


INÁCIA MARIA DE FREITAS
CONTRATANTE

DR. ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ
CONTRATADO

TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, situada em:

"Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 02, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE".

E-mail: peessoatomeadvogados@hotmail.com, Telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

Scanned by CamScanner



PESSOA TOME

ADVOGADOS

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E ET EXTRA

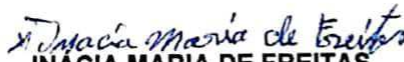
OUTORGANTE: INÁCIA MARIA DE FREITAS, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade com nº.: 1.594.427 SSP/PE, inscrita sob o CPF: 319.877.024-68, residente e domiciliada à Rua Loteamento Jardim Eldorado, nº 116, casa, Guabiraba, Recife/PE, CEP: 52291-655.

OUTORGADOS: ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº.: 35.432-D, inscrito no CPF 010.130.054-90, pertencente a **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18, ambos com endereço profissional à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: pessoatomeadvogados@hotmail.com, telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

PODERES: O presente mandato tem por finalidade conferir aos outorgados os poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium e et extra" em qualquer juízo ou tribunal, para atuar e acompanhar o processo até a decisão final, inclusive utilizando os recursos legais, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, reconhecer a procedência do pedido, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, solicitar e retirar documentos em qualquer repartição ou órgão público, agindo em conjunto ou separadamente, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes aqui outorgados. Ainda conferindo **PODERES ESPECIAIS** para interpor recursos às instâncias superiores, tomar informações necessárias a concretização do(s) direito(s) do(s) outorgante(s), praticar e recorrer a todos os meios necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, poderes ainda de levantar e receber alvará.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Tendo em vista o risco da demanda e todo o trabalho realizado pelos **CONTRATADOS**, ainda autoriza o(a) **OUTORGANTE** a retenção do percentual de 30% (trinta por cento), seja na via administrativa ou judicial, calculados sobre os valores a serem expedidos em alvará em seu nome, o que inclui toda e qualquer vantagem financeira auferida por este, **independente da fixação de honorários sucumbenciais**, a serem expedidos em favor da **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18 e localizada à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: pessoatomeadvogados@hotmail.com.

Recife, 19 de dezembro de 2019


INÁCIA MARIA DE FREITAS
OUTORGANTE

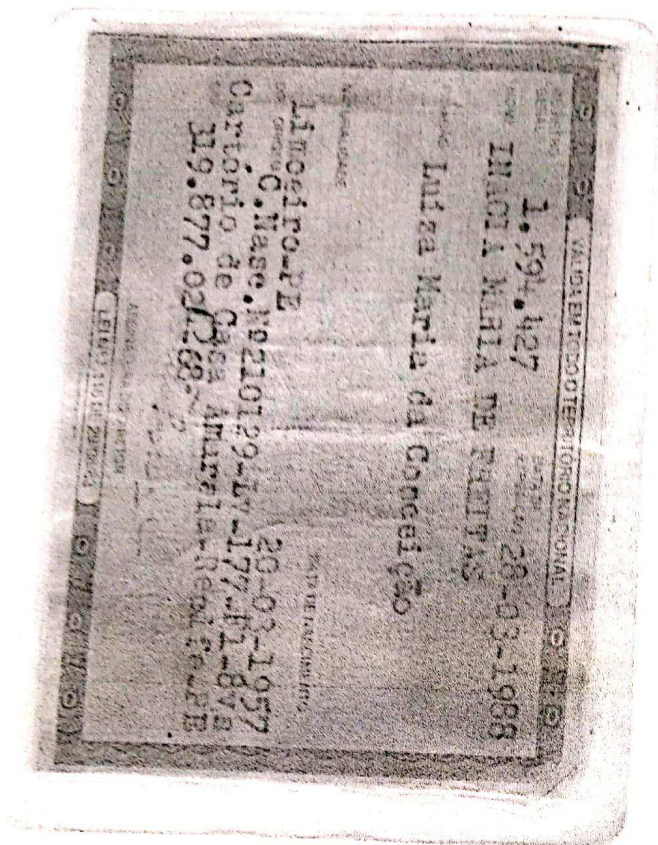
TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, situada em:

"Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 02, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE".

E-mail: pessoatomeadvogados@hotmail.com, Telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

Scanned by CamScanner







Scanned by CamScanner



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0014-93 - INSC. ESTADUAL: 181.001.0019148-4
RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE CEP: 50060-365
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INACIA MARIA DE FREITAS
LOT JARDIM ELDORADO, 116
GUABIRABA
52291-655 RECIFE-PE

DATA DE EMISSAO 01/06/2019	TELEFONE/CONTRATO 3442-9508 0 3
CNPJ / CPF 00031987702468	
TIPO DE TERMINAL RESIDENCIAL	VALOR A PAGAR R\$
COD. DEB. AUTOMATICO 081200153588	51,65
CODIGO DDD 81	
CODIGO MINHA OI 081200153588	VENCIMENTO 15/05/2019

PLANO LOCAL:		HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:				04/19:	03/19:	02/19:
OI FIXO CONTROLE						01/19:	12/18: 37:00	11/18: 30:00
PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL. ORIGEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A

NFST N. 00002015182/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 04946 3442-9508 0 3

SERVICOS MENSAS

0001/01 28/04/2019 PAISOASS.S/FRA.OIFIXOCONTROLE DE 01/04/19 A 30/04/19
0001/02 28/04/2019 OI FIXO CONTROLE-FRANQ 100MIN DE 01/04/19 A 30/04/19

54,03% VD 15,62
99,16% VD 0,20
15,82

DESCONTOS

0001/03 22/11/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/04 16/12/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/05 20/12/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/06 21/12/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/07 30/12/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/08 31/12/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
0001/09 11/01/2019 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)
SUBTOTAL

-1,37
-1,37
-1,37
-0,02
-0,73
-0,73
-0,73
-6,32

BASE DE CALCULO ICMS 9,50
ALIQUOTA 30%
VALOR 2,85

TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS 9,50

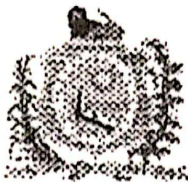
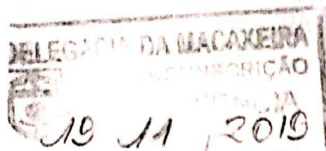
ISS

RESERVADO AO FISCO

6e9d.042b.3c62.c347.c25f.18d5.66a0.f861

FATURA N.: 1200112641732

TELEMAR NORTE LESTE S/A - RUA JOAQUIM FELIPE, 168 - RECIFE - PE CEP: 50060-365
CNPJ: 33.000.118/0014-93 - INSC. ESTADUAL: 181.001.0019148-4



19/11/2019
Givaldo M. Santos
153002-0

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 018ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAXEIRA -
DP18ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0108002778**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/11/2019** às
10:44

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia **28/8/2019** às **17:10**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DOS MACACOS, 01 - Bairro: DOIS
IRMAOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR / AGENTE)
CARLOS ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES (OUTRO)
INACIA MARIA DE FREITAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): PESSOA DESCONHECIDA

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

**INACIA MARIA DE FREITAS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LUIZA
MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 20/3/1957 Naturalidade:
LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1504427/SSP/PE (RG), 31987702468
(CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão:
APOSENTADO Telefones Fixos:
- 8134429801
Telefones Celulares:
- 31988178500**

**Residencial: LOTEAMENTO JD. ELDORADO, 110 GUABIRABA - RECIFE/PERNAMBUCO
/BRASIL Próximo a: BAIRRO DE GUABIRABA (BAIRRO), 01 - CEP: 55000-000 - Bairro:
GUABIRABA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CARLOS ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: AVENIDA AFONSO OLINDENSE, 420 - CEP: 55000-000 - Bairro:
VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

PESSOA DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade:

19/11/2019 10:47

Scanned by CamScanner



NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CARLOS ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **MICROONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFS1926** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **841111081** Chassi: **93PB27M1MDC047668**
Combustível: **DIESEL**

Descrição: **MODELO/MARCA: MARCOPOLLO/VOLARE V8 MO**

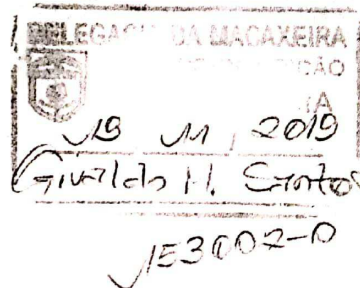
Complemento / Observação

RELATA A SRª INACIA MARIA DE FREITAS QUE NO DIA (28/08/2019) QUANDO TRAFEGAVA PELA ESTRADA DOS MACACOS, NO BAIRRO DA GUABIRABA FOI ATROPELADA PELO MICROÔNIBUS, PLACA: PFS-1926 QUE FAZ A LINHA COMPLEMENTAR, LINHA 15 / SÍTIO DOS MACACOS, DE PROPRIEDADE DO SR. CARLOS ROBERTO DA SILVA, CONDUZINDO POR UMA PESSOA NÃO IDENTIFICADA. A VÍTIMA FOI CONDUZIDA POR POPULARES PARA A UPA/NOVA DESCOBERTA E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, BOLETIM DE ESCLARECIMENTO Nº PRONTUÁRIO: 934130. DIANTE DO FATO EXPOSTO PEDE QUE SEJAM TOMADAS AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.

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

Inacia Maria de Freitas
INACIA MARIA DE FREITAS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **GIVALDO MARCELINO DOS SANTOS - MAT. 153002-0**



19/11/2019 10:47

Scanned by CamScanner







INACIA MARIA DE FREITAS		00934130	203098148250
767149	FEMININO	62a 7m 14d	CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 109-01



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

— **Diagnóstico:** _____
FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO

— **Tratamento:** _____
05/09/2019: LMC + SUTURA

— **OBS:** _____
- RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DRA. MICHELE APÓS 07 DIAS;
- RETORNO AO AMBULATÓRIO DA COMISSÃO DE LESÕES (ELIADE) PARA ACOMPANHAMENTO DE FERIMENTO;
- ORIENTAÇÕES GERAIS E CUIDADOS COM O CURATIVO

— **Condições Clínicas (no momento da Alta)** _____
MELHORADAS

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
05/09/2019	02/11/2019

Recife, 02 DE NOVEMBRO DE 2019


FERNANDA MADRUGA E SOUZA - CRM: Nº.27987

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500

Scanned by CamScanner



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas			
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CGC Nº: 10.572.048/0005-51 (03 vias)	
CARTÃO SUS:		SENHA:	
NOME DO PACIENTE:		Nº DO REGISTRO:	
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	Nº DO REGISTRO:	
NOME DA MÃE:			
ENDEREÇO:			
Nº:	BLOCO:	APT:	BAIRRO:
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA:			
EXAME FÍSICO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL			
PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE		CARATER DA INTERNAÇÃO	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSABILIDADE PELO ENCAMINHAMENTO		DATA DO ENCAMINHAMENTO	
HGV.1024.V.1.2013.			
Avenida General San Martin s/n - Contorno Recife/PE - CEP 510 050-050 Fone: 0XX 81 31845600			

Scanned by CamScanner





Upa Nova Descoberta

Cópias de Prontuários

Contato: 3184.4581

Horário de Atendimento: De Segunda – Sexta
Das 08hs – 17hs

Dia da Solicitação: 18.11.2019

(Obs.: Prazo da entrega entre 15 a 30 dias)

Recebimento: Paciente de maior idade – a entrega é ao próprio munido de documentação com foto. Paciente de menor idade – APENAS ao genitor ou genitora, munidos do seu documento e do paciente. Por Procuração – a entrega é feita independente da idade.



	Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco		SOLICITAÇÃO DE BOLETIM DE ESCLARECIMENTO
	HOSPITAL Getúlio Vargas		

NOME DO PACIENTE: <u>FRANCIA MARIA DE FURTAS</u>			
NOME DA MÃE: <u>LUIZA MARIA DA CONCEIÇÃO</u>			
DATA DE NASCIMENTO: <u>03/03/1957</u>		IDADE:	NATURALIDADE:
ENDEREÇO: <u>VIA ARETANO</u>		Nº <u>336</u>	
BAIRRO: <u>GUABIRABA</u>	CIDADE: <u>RECIFE</u>	ESTADO: <u>PE</u>	
Nº PRONTUÁRIO: <u>934130</u>		Nº CARTÃO SUS:	
INTERNAMENTO/CIRURGIA: <u>CLONT-09-01</u>			
EMERGÊNCIA (ALA/BOX):		CLÍNICA (ESPECIALIDADE):	ENFERMARIA/LEITO:
HOSPITAL DIA: ()		CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL: ()	SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: ()
DATA DE INTERNAMENTO <u>05/03/19</u>	DATA DE CIRURGIA <u>1/1/19</u>	DATA DE ALTA <u>02/11/19</u>	DATA DO ÓBITO <u>1/1/19</u>

NOME DO SOLICITANTE:		
GRAU PARENTESCO: <u>A FILHA</u>		
DOCUMENTO APRESENTADOS:		
☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE	☐ CERTIDÃO DE NASCIMENTO	☐ CERTIDÃO DE CASAMENTO
☐ PROCURAÇÃO	☐ DECLARAÇÃO DE ÓBITO	☐ OFÍCIO DA VARA DA FAMÍLIA
☐ MANDADO JUDICIAL	PROTESE:	TIPO:

ATENÇÃO/IMPORTANTE
 INFORMAÇÕES SOBRE O ANDAMENTO DO PROCESSO, APÓS 15(QUINZE) DIAS ÚTEIS, PELO TELEFONE - (81) 3184-5662, DE SEGUNDA À QUINTA, DE 08:00h ÀS 12:00h.

ENTREGA DE LAUDOS
 ENTREGA DE LAUDOS: DAS 14:00h ÀS 16:00h, DE SEGUNDA A QUARTA-FEIRA, NO ARQUIVO(SAME), NO 1º ANDAR.
 SERÁ ENTREGUE AO PRÓPRIO PACIENTE (MUNIDO DE DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL LEGÍVEL), PARENTES DE 1º GRAU COM APRESENTAÇÃO DE AMBOS DOCUMENTOS LEGÍVEIS, E TERCEIROS (MUNIDOS DE PROCURAÇÃO RECONHECIDA EM CARTÓRIO E DOCUMENTAÇÕES LEGÍVEIS), NO ARQUIVO(SAME), NO 1º ANDAR.

SOLICITAÇÃO DE LAUDOS
 HORÁRIO: 14:00h ÀS 16:00h, DE SEGUNDA À QUARTA-FEIRA, NO ARQUIVO(SAME), NO 1º ANDAR.

Obs.: Autorizo transcrição das informações do meu prontuário para o Boletim de Esclarecimento, Tratamento, Permanência, Condição de alta e Procedimentos realizados, por mim abaixo assinado. Além da assinatura, colocar abaixo a impressão digital do solicitante.

**LAUDO + COPIA
DO
PRONTUÁRIO**

Recife, 12 de Novembro de 2019

Xeliane Alves de Silva

ASSINATURA DO SOLICITANTE
E/OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nº DO RG OU CPF

Av. Gal. San Martin s/n - Cordeiro
Recife - PE - CEP. 50 630-060
Fone: 0XX.81.3184.5600
E-mail: hgvssec@saude.pe.gov.br

Hospital Getúlio Vargas
Dr. Bartolomeu A. Nascimento Jr.
CRMPE 12.440
Diretor

SDC.1001.V.1.2013

Scanned by CamScanner

Secretaria de Saúde do Estado de PBnambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PB

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente INACIA MARIA DE FREITAS esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia, de 05/09/2019 ao dia 02/11/2019, para tratamento médico-hospitalar. Necessita de 15 (QUINZE) dias de afastamento das atividades habituais, para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID 10:S91.7

Recife, 02/11/2019

DRª FERNANDA MADRUGA
CRM-PE 27987

Assinatura do Médico

[Assinatura]
DRª FERNANDA MADRUGA
CRM-PE 27987

Secretaria de Saúde do Estado de PBnambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PB

DECLARAÇÃO

Atesto para os devidos fins que a paciente INACIA MARIA DE FREITAS, esteve internado nesta unidade hospitalar, no setor de traumatologia, de 05/09/2019 ao dia 02/11/2019, para tratamento médico-hospitalar.

CID 10:S91.7

Deixo a cargo de o MÉDICO PERITO avaliar questões trabalhistas e afins.

Recife, 02/11/2019

DRª FERNANDA MADRUGA
CRM-PE 27987

Assinatura do Médico

[Assinatura]
DRª FERNANDA MADRUGA
CRM-PE 27987



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CGC Nº: 10.572.048/0005-51 (03 vias)	
CARTÃO SUS: LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH		SENHA:	
NOME DO PACIENTE:			
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO:	
NOME DA MÃE:		Nº DO REGISTRO:	
ENDEREÇO:			
Nº:	BLOCO:	APT:	BAIRRO:
MUNICÍPIO:			
		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA:			
EXAME FÍSICO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL			
PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE		CARATER DA INTERNAÇÃO	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSABILIDADE PELO ENCAMINHAMENTO		DATA DO ENCAMINHAMENTO	
HGV.1024.V.1.2013. Avenida General San Martín s/n – Cordelro Recife/PE – CEP 50.630-060 Fone: 0XX 81.31845600			

Scanned by CamScanner



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco Hospital Getúlio Vargas Av. General San Martín, S/N, Cordeiro, Recife/PB		RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPBCIAL	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FERNANDA MADRUGA E SOUZA		CRM 27987	UF PE
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: INACIA MARIA DE FREITAS			
PRESCRIÇÃO			
<u>USO ORAL</u>			
1) CODEIN 30MG -----01CX			
TOMAR 01 CP VO DE 8/8 H, SE DOR INTENSA			
02/11/2019		 Dra. Fernanda Madruga CRM 27987	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIDADE	ORG EXP
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	TELEFONE	
IDENTIFICAÇÃO FPRNECEDOR		ASSINATURA FARMACÊUTICO DATA:	

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco Hospital Getúlio Vargas Av. General San Martín, S/N, Cordeiro, Recife/PB		RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPBCIAL	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FERNANDA MADRUGA E SOUZA		CRM: 27987	UF PE
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: INACIA MARIA DE FREITAS			
PRESCRIÇÃO			
<u>USO ORAL</u>			
1) CODEIN 30MG -----01CX			
TOMAR 01 CP VO DE 8/8 H, SE DOR INTENSA			
02/11/2019		 Dra. Fernanda Madruga CRM 27987	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIDADE	ORG EXP
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	TELEFONE	
IDENTIFICAÇÃO FPRNECEDOR		ASSINATURA FARMACÊUTICO DATA:	





NOME DA UNIDADE
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
CCC Nº.
10.572.048/0005-51
(03 vias)

CARTÃO SUS

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

NOME DO PACIENTE:

SENPA

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

NOME DA MÃE:

Nº DO REGISTRO:

ENDEREÇO:

Nº:

BLOCO:

APT:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

HISTÓRIA CLÍNICA:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

EXAME FÍSICO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE

CARATER DA INTERNAÇÃO

DATA: / /

DATA: / /

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSABILIDADE PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

HGV.1024.V.1.2013.

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.690-060
Fone: 0XX 81 31845500