

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, maria das neves Arruda de Souza,
E-mail: _____ brasileiro, profissão: do lar,
portador da Cédula de Identidade sob o nº 5811284 0050,
inscrito no CPF/MF sob o nº 029.024.319-56, residente e
domiciliado _____ na _____ rua
Clara

Cidade: Lamimigile - PE - CEP 54774-050. ; declaro sob as
penas da lei que não tenho condições de arcar com custas
processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do
meu sustento e de minha família, para tanto requeiro os benefícios da
assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 28 de Januário de 2020.

maria das neves Arruda de Souza



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Maria das Neves Almeida de Souza
E-mail: _____ brasileiro, profissão: do lar, portador da Cédula de Identidade sob o nº 58112840050, inscrito no CPF/MF sob o nº 029.029.574-56, residente e domiciliado na Rua Clara, Cidade: Lamaregê - PE - CEP 54.774-050.

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário** podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 28 de Januário de 2020.

Maria das Neves Almeida de Souza
AUTOR(A)



celpe
Grupo Neoenergia
www.celpe.com.br

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

MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA
CPF: 029.024.574-56 NIS: 12853021450

DATA DE VENCIMENTO
26/03/2018

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
14/03/2018

CONTA CONTRATO
004004775606

DATA DA APRESENTAÇÃO
14/03/2018

Nº DO CLIENTE
2002373982

NÚMERO DA NOTA FISCAL
009000062

Nº DA INSTALAÇÃO
0000638582

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

2FF6.5A17.4753.4D2D.68C1.374B.0690.AC21

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,17230712	5,16
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,29538364	20,67
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	29,00	0,44307546	12,84
Contribuição Iluminação Pública			9,46
Multa por atraso-NF 005324848 - 14/02/18			1,19
Juros por atraso-NF 005324848 - 14/02/18			0,01
Atualização IGPM-NF 005324848 - 14/02/18			0,02
PRO-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			0,98
TOTAL DA FATURA			50,33

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	38,67	0,82	0,31	38,67	3,91	1,51

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16415700
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,28141200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,42211600

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
MAR	18	129
FEV	18	143
JAN	18	221
DEZ	17	219
NOV	17	175
OCT	17	187
SET	17	178
AGO	17	170
JUL	17	164
JUN	17	188
MAI	17	192
ABR	17	197
MAR	17	206

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	14,82	38,32
Transmissão	1,56	4,03
Distribuição (Cabo)	12,81	33,13
Encargos Setoriais	3,81	9,65
Tributos	1,82	4,71
TOTAL	38,67	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0000000000060075530	CAT	14/02/2018	21.058,00	14/03/2018	21.187,00	28	1,00000	0,00	129,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 13/04/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

RESUMO INTERMEDIÁRIOS					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jan/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	TABATINGA	0,92	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,36	6,72	13,45
DICI-Duração máxima de Interrupção contínua		0,92	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					
			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 16,56					

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
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% em (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2. do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 26,35.
O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.
Combata o mosquito da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Governo Federal.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTA CONTRATO 004004775606	MÊS/ANO 03/2018	TOTAL A PAGAR(R\$) 50,33	VENCIMENTO 26/03/2018
--------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------

TALÃO DE PAGAMENTO

**Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

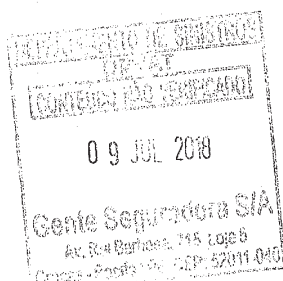


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA SAUDE
SECRETARIA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA

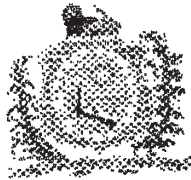
NOME: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA
Nº IDENTIFICADOR (CNPJ) / CPF: 18113848050 NTE PE
DATA NASCIMENTO: 02/04/1974-54 22/11/1979
LUGAR: AZEITO AMARO DE SOUZA
MATERIA: JORGE ARRUDA D
Nº IDENTIFICADOR: 06639510255
DATA EMISSAO: 10/05/2018
VALIDADE: 10/05/2017

PROIBIDO PLASTIFICAR 1422252682

Maria das Neves A. de Souza
LOCAL: ASSOCIACAO DO FARMACIA
RECIFE - PE
DATA EMISSAO: 10/05/2017
Nº IDENTIFICADOR: 07945864536
NTE PE 78076084973
PERNAMBUCO



e 2



05/07/2018 06:15

Invalidez - 455940
ASL: 0248640/18
Dams: 455941
ASL: 0248661/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE
DP37ªCIRC DIM/9ªDESEC

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE CAMARAGIBE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0127004075
37ª CIRCUNSCRIÇÃO

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/07/2018 às
09:14

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 26/1/2018 no período da Manhã**

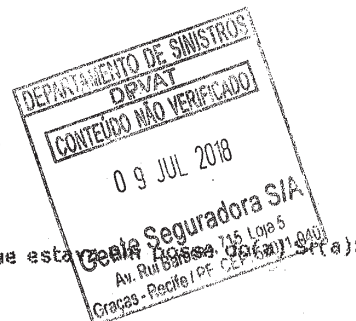
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE TIMBI - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Bairro: **TIMBI - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR/AGENTE)
MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que está
DESCONHECIDOS



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

MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Mãe: JURACI JOSEFA ARRUDA DE SOUZA Data de Nascimento: 22/11/1979
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA CEARA, 300, CASA B - CEP: 55000-000 - Bairro: ALBERTO MAIA
- CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDOS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:
Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA QUE ESTAVA ATRAVESSANDO A VIA QUANDO FOI ATROPELADA POR UM

Boletim de Ocorrência

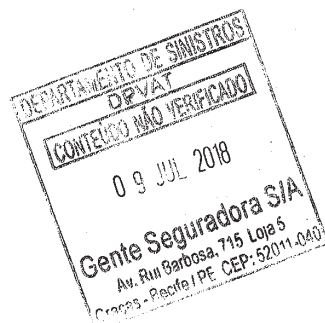
file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA, SENDO SOCORRIDA PELO SAMU AO
HGV CONFORME BOLETIM DA EMERGENCIA 1975296 DATADO DE 26/01/2018, PELO
EXPOSTO COMUNICA O FATO. DOCUMENTOS DE ESCLARECIMENTOS MÉDICOS
ANEXO.

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

Maria das Neves A. de Souza
MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: EDVALDO JOSE PEREIRA DE SOUZA - Matrícula: 3811025





Secretaria de saúde

Serviço de atendimento móvel de urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

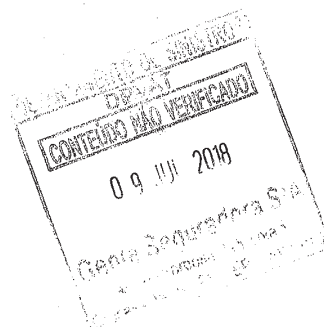
DA Nº 144.01.2018

EM: 05 /07/2018

Atendendo ao requerimento do paciente MARIA DAS NEVES DE SOUZA, portador da cédula de identidade RG nº **58112840050** MTE/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **029.024.574-56**, declaramos que consta em nossos arquivos ocorrência de nº **235441**, que no dia 26 de janeiro de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU por volta das 09:00hs, vítima de atropelamento na av. belmino correia em frente ao terminal integrado de passageiro na Região metropolitana em seguida, encaminhado para Hospital Getulio vergas.

Recife, 06/07/2018

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife
Sergio Parente Costa
Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180313211 **Cidade:** Camaragibe **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA **Data do acidente:** 26/01/2018 **Seguradora:** PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/09/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DA TÍBIA ESQUERDA.
FRATURA DO MALÉOLO POSTERIOR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM HASTE E PARAFUSOS E ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: BRUNO BARBOSA MENDONCA

CRM: 900400

UF do CRM: RJ

Assinatura:



Histórico TTO Fisioterapia.

Paciente: Maria das Neves A. de Souza

Data de Nascimento: 22/11/1979.

Início do TRATAMENTO: 21/04/2018. Término do Tratamento

Constando em Prontuário na Clínica.

TTO: Tratamento de Fisioterapia Reabilitação Pós-Operatório
Fratura de Tornozelo Esquerdo.

Realizou Fisioterapia, no tornozelo direito 16 (dezesesseis sessões) de Fisioterapia em atendimento no consultório.

Evolução: Ganho de Amplitude de movimento fisiológica em Flexão Plantar, Dorsiflexão, Inversão e Eversão.

Resumo da Alta.

Progrediu satisfatoriamente, sem restrição de bloqueio mecânico, marcha fisiológica restaurada, Força muscular em grau 5, NÃO SENDO NECESSÁRIO REALIZAR MAIS SESSÕES TENDO ALTA NA 16 (Décima Sexta Sessão).

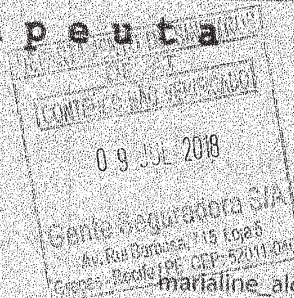
f i s i o t e r a p e u t a



(81) 99675-5465 / (81) 98310-4535
(81) 3525-3124



@fisioalinealencar



Dra. Maria Aline Mauricio Silva de Alencar - Fisioterapeuta.
CREFITO 211591-F

[Handwritten signature]

16/06/2018

Dra. Maria Aline M. S. de Alencar
Fisioterapeuta
CREFITO 211591-F

Dra. Maria Aline M. S. de Alencar
Fisioterapeuta
CREFITO 211591-F



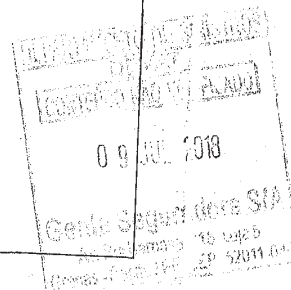
 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas 		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO: Maria dos Neves Arruda do Sacramento			
IDADE:		SEXO: F ☒ M ☐	

Solteiro. Lerdo 112.07

01 par de muletes americanas

Autorizo a entrada de muletes para o paciente supracitado.

02/02/18
 Dr. Kennet Leite
 MEDICO
 CRM-PE: 25.111
 CRM-CE: 12.161



HGV.1002.V.1.2013.

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
 Recife/PE - CEP 50.630-060
 Fone: 0XX.81.31845600



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas	RECEITUÁRIO
NOME COMPLETO: <i>Maria da Neve B. Lages</i>	
IDADE:	SEXO: F ☐ M ☐
<i>Leção L</i> <i>Fisioterapia Motora ————— 20 sessões</i> <i>(pós op. de um. de tornozelo)</i> RECIBO DE CONSULTA 09 JUL 2013 Centro Seguradora S/A Av. Tanque de Guerra, 713 Loja 5 Recife - PE CEP 52011-040 <i>12.04.18</i> Dr. Rhaonny R.G. Araújo MÉDICO CREMEPE 26556	

Avenida General San Martín s/n – Cordeiro
Recife/PE – CEP 50.630-060
Fone: 0XX.81.31845800

HGV.1002.V.1 2013.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

Paciente: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA

REG.: 1075286

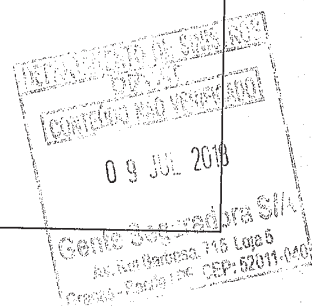
RX

Uso Oral

- 1) Cefalexina 500mg ----- 40 Comprimidos
Tomar 01 CP VO de 06/06h por 10 dias.
- 2) Novalgina 1g ----- 01 caixa.
Tomar 01 CP VO de 6/6 h se dor ou febre.
- 3) Xarelto 10mg ----- 01 caixa.
Tomar 01 CP VO 1x ao dia.

Recife, 06/02/18

Dr. Kennet Leite
MÉDICO
CRM-PE: 25.320
CRM-CE: 18.169





SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA

1. Ocorrência da Emergência: 1075286

1.1 — Atendimentos em: 26/01/2018

1.2 — Às horas e minutos:

1.3 — Internado: SIM

1.4 — Retirou-se Às horas e minutos

2. Internamento Eletivo — Reg. Geral No. 1075286

2.1 Internado em: 26/01/2018

2.2 Alta em: 06/02/2018

3. Hipótese Diagnóstica: Fratura de tibia

4. Tratamento: cirurgico

5. Observação: Atropelamento

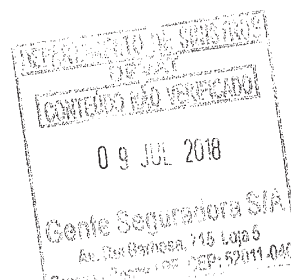
DATA: 21.05.2018

HORA: 15:20:42

PASTA: 24.03.2018

JGAS

Jéssica Guidão Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 - RQE 2167
Dr. Jéssica Guido





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, s/n, Candeiro, Recife/PE

REG.: 1075286

Paciente: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA

DECLARAÇÃO MÉDICA

CLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA, ESTEVE INTERNADA NESTA UNIDADE HOSPITALAR, NO SETOR DE TRAUMATOLOGIA, DO DIA 26/01/18 AO DIA 06/02/18 PARA TRATAMENTO MÉDICO HOSPITALAR E PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. ORIENTADO SOBRE NECESSIDADE DE COMPARTEILHAMENTO AMBULATORIAL.

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

RECIFE, 06/02/18

Dr. Rodrigo Alves Dias

Assinatura do Médico



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

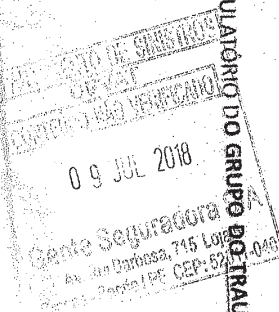
Av. General San Martín, s/n, Candeiro, Recife/PE

REG.: 1075286

Paciente: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA

SOLICITAÇÃO MÉDICA

SOLICITO RETORNO PARA CONSULTA NO AMBULATÓRIO DO GRUPO DO TRAUMA EM 07 DIAS.



RECIFE, 06/02/18

Dr. Rodrigo Alves Dias

Assinatura do Médico





Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

Maria dos Neves Amadeu de Souza

IDADE:

SEXO:

F

M

Luís M. de S.

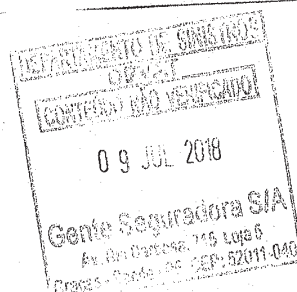
A paciente apresentando foi submetida
a cirurgia de estomago de fúndus distal
de 4hs (cir: 582.3). Encerrou-se em
acompanhamento clínico-cirurgias desde
a data de 26.05.19, sem presença de afec-
ções traqueobrônquicas e cutâneas de
natureza infecciosa.

12.04.19

Dr. Rômulo R.G. Araújo
MÉDICO
CRM 26556

Avenida General San Martin s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.830-090

Fone: 0XX 81 31846600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: MARIA DAS NEVES ARRUDA DE SOUZA

Prontuário: 01075286

Data de Nascimento: 22/11/1979

Idade: 38a 6m 19d

Sexo: FEMININO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

FRATURA DE TIBIA - OPERADA EM 02.02.18- HIM

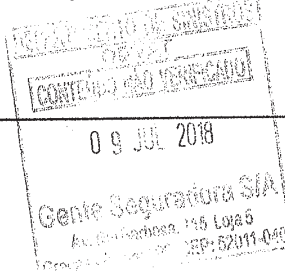
Feito o Exame de RX - NESTA DATA

Observação:

FRATURA CONSOLIDADA

FERNANDO ANTONIO DE MACENA ROCHA - CRM: Nº.4103

Recife, 11 DE JUNHO DE 2018



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 05/02/2020 14:09:04

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020514090427400000056520720>

Número do documento: 20020514090427400000056520720