

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: DAVI SOARES BARBOSA, brasileiro, solteiro, moto taxista, inscrito no CPF sob o nº 093.101.294-50, portador do RG nº 8.349.637 – SDS-PE, com endereço na Rua do Zazá, nº 148 – Limoeiro - PE - CEP 55.700.000

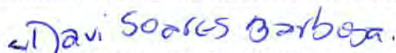
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.com.

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.

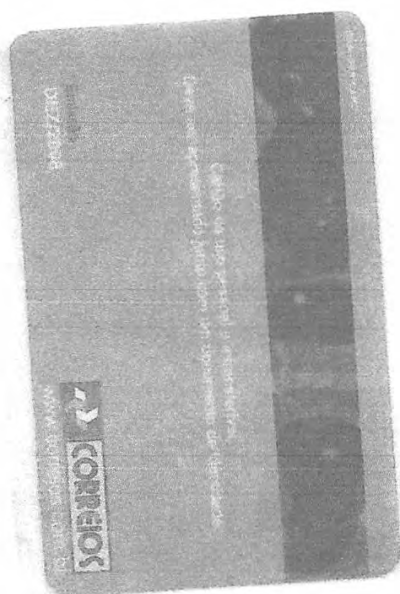
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver 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, **DAVI SOARES BARBOSA**, 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.

Limoeiro-PE, 21 de fevereiro de 2020


DAVI SOARES BARBOSA
Outorgante/Declarante





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 NAELSON CORREIA DA SILVA CPF: 809.417.538-91	DATA DE VENCIMENTO 16/01/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 09/01/2020	CONTA CONTRATO 007002543715
	TOTAL A PAGAR (R\$) 70,34	DATA DA APRESENTAÇÃO 09/01/2020	Nº DO CLIENTE 2000025659
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ZAZA 148 SAO SEBASTIAO/LIMOEIRO 55700-000 LIMOEIRO PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO A7E0.ECAE.6214.F0B4.BB54.FCEF.A8D7.F7BF			

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(kWh)-TUSD	84,00	0,42656182	35,83
Consumo Ativo(kWh)-TE	84,00	0,35875625	30,13
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,60
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,14
ICMS Subvenção-CDE-NF 084047576-09/11/19			0,64
TOTAL DA FATURA			70,34

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		
ICMS	PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO
67,56	25,00	16,89
67,56	0,90	0,60
67,56	4,15	2,80

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,29838000	JAN 20	84
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,25095000	DEZ 19	124
		NOV 19	103
		OUT 19	95
		SET 19	80
		AGO 19	81
		JUL 19	85
		JUN 19	80
		MAI 19	100
		ABR 19	94
		MAR 19	101
		FEV 19	96
		JAN 19	87

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
RS	%
Geração de Energia	22,00 32,56
Transmissão	2,43 3,60
Distribuição (Celpe)	14,74 21,82
Encargos Setoriais	3,46 5,12
Tributos	20,29 30,03
Perdas de Energia	4,64 6,87
TOTAL	67,56 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
W49997	CAT	12/12/2019	22.145,00	09/01/2020	22.229,00	28	1,00000	0,00	84,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/02/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
nov/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	LIMOEIRO	0,61	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,40	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 25,06					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! c r pimentel cosmeticos - me: limoeiro ponto certo / kalid e cordova serviços: r da alegria 340 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, Amarela Decreto Estadual 39.459/13. 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 caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 007002543715	MÊS/ANO 01/2020	TOTAL A PAGAR(R\$) 70,34	VENCIMENTO 16/01/2020	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	-----------------------------	--------------------------	---

838100000000 703400110074 002543715104 143842215336



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

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 So
Atendimento
Agência de Regulação
de Pernambuco-ARPE: 0800
11

DADOS DO CLIENTE

NAELSON CORREIA DA SILVA
CPF: 809.417.538-91

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ZAZA 148

SAO SEBASTIAO/LIMOEIRO
55700-000 LIMOEIRO 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

16/01/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

70,34

DATA EN

DATA

NÚME

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENC
Mo

RESERVADO AO FISCO

A7E0.ECAE.6214.F01

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITO
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	84,00	0,42656182	35,83	Vencido 19/12/19
Consumo Ativo(kWh)-TE	84,00	0,35875625	30,13	
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,60	Este comunicado NÃO se dóbitos em discussão juic de faturamento, poderá o cobrança conforme os cr cobrança, bem como incl
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,14	Tarifas Aplica
ICMS Subvenção-CDE-NF 084047576-09/11/19			0,64	Consumo Ativo(kWh)-TUS Consumo Ativo(kWh)-TE

KOTE SEGUROS
Erica Araujo
03/01/2020



SINISTRO 3200056522 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAVI SOARES BARBOSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO DAVI SOARES BARBOSA

CPF/CNPJ: 09310129450

Posição em 21-02-2020 08:55:59

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 115ª CIRCUNSCRIÇÃO - LIMOEIRO - DP115ºCIRC
DINTER1/16ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0205002588

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/11/2019 às 16:56**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **31/10/2019 às 12:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, RUA DA LEGRIA - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓX. A PADARIA MANANCIAL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
DAVI SOARES BARBOSA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DAVI SOARES BARBOSA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

DAVI SOARES BARBOSA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE FATIMA SOARES DE OLIVEIRA Pai: JOSE FRANCISCO BARBOSA Data de Nascimento: 6/8/1990 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8349637/SDS/PE (RG), 09310129450 (CPF), 05088621068 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Telefones Celulares: - 996001931

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 148, RUA DO ZAZÁ- ALTO SÃO SEBASTIÃO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

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

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DAVI SOARES BARBOSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DAVI SOARES BARBOSA**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO-TRATOR/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

8



Placa: **KHW6455** (PERNAMBUCO/LIMOEIRO) Renavam: **830863664** Chassi: **9C2KC08504R023371**
Ano Fabricação/Modelo: **2004/2004** Combustível: **GASOLINA**

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/VW/VOYAGE** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NNR1603** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL A PESSOA DE DAVI SOARES BARBOSA PARA INFORMAR QUE QUANDO ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN COR PRETA PLACA KHW-6455, FOI SURPREENDIDO PELO CONDUTOR DO VEÍCULO VW VOYAGE POLO COR PRETA PLACA NNR-1603 CONDUZIDA POR UMA PESSOA DESCONHECIDA, AO REALIZAR UMA MANOBRA SEM SINALIZAR, COLIDIU NA MOTOCICLETA DA VÍTIMA ONDE O MESMO VEIO A SER ATINGIDO, VINDO A CAIR, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU CONFORME Ocorrência Nº S701.981 SENDO ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO PRONTUÁRIO Nº 027159 Ocorrência 00208306, SENDO EM SEGUIDA ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS SENDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA EXPOSTA Nº DO REGISTRO 1135878. NADA MAIS HAVENDO, ENCERRO.

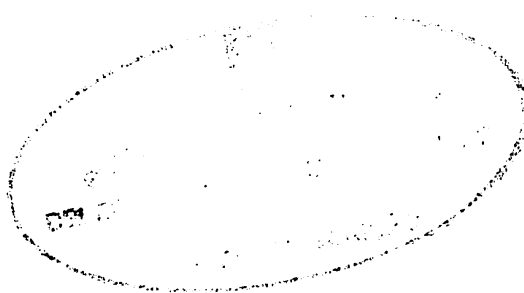
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

DAVI SOARES BARBOSA
(VÍTIMA)

Davi Soares Barbosa

B.O. registrado por: **JANAINA ENEDINA DE SANTANA** - Matrícula: **319898-7**

Ju





PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA
BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 022159

CLASSIFICAÇÃO VERDE
Nº OCORRÊNCIA: 00208306

Nome: DAVI SOARES BARBOSA
End.: LUIZ CORREIA DE OLIVEIRA
Mãe: MARIA DE FÁTIMA SOARES DE OLIVEIRA
Pai: JOSÉ FRANCISCO BARBOSA
Prof.: SERVENTE DE PEDREIRO

Encaminhamento: ORTOPEDIA
Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: AO ORTOPEDISTA (DOR MID+COLISÃO)

Intolerância/Alerg.: NEGA
Parâmetros: PA: 14/10 FC: 84 R: T: HGT: 101 SPO2: 96 GLASGOW: Peso:

Estado do Paciente: Ritmo sinusal
Sintomas:
Dor torácica:
Dor presente:
Edemas:
Observações:

Data: 28/09/2017 08:31
Horas: 00017608
Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: PACIENTE REFERE DOR EM REGIÃO LOMBAR A 2 DIAS, FEZ USO DE DORIFEX.

Queixas / Diagnóstico
OVEDO DE MOTO APOD
COLISÃO, NEGA DOR
TOX E DESMOTO, G-15
REFERE DOR E SINAL
CONTADETO FOR FE
DIREITO

Exames complementares
= RAYTURA DE ALVA
RA DE DOR
Impressão diagnóstica
AT POSTERIOR NA LUMBAR D

Motivo da saída: ☒ Residência ☐ Internado
Encaminhado:
Obito às: h m do dia: **Técnico / Coren**

Cód procedimento
Técnico / Conselho
Horário

Atendimento
☐ Curativo
☐ Nebulização
☐ Adm. de medicamento
☐ Retirada de ponto

Atendimento Médico
☐ Urgência
☐ Obs. até 24 hs
Médico / CRM

Data saída: **Removido:** **Justificativa:**
Horas saída:

Serviço Notarial, GRACIAS PAZ - 3º OFÍCIO DE LIMOEIRO
NÚMERO DE REGISTRO: 17.725, CENTRO, LIMOEIRO-PE, CEP: 55.700-000 - FONE: (81) 3022-6700 - FAX: (81) 3022-6300
Pais: Maria das Graças Paz - Mãe: DAVI SOARES BARBOSA
Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé. Emol. R\$ 3,00. TSE/PA R\$ 0,68. RENC R\$ 0,34. RENA R\$ 0,03. RUSSE R\$ 0,07. ISS R\$ 0,07.
consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seletadigital.
11/11/2019 16:51:49 - Cod op. 16 - Em test.
Pessoa DAVI SOARES BARBOSA - Nome: DAVI SOARES BARBOSA
Selo: 0073726-MAN09201901-02228

31/10/2019

R\$ 45.000.

Tuama MIO

Sanguamento Aivo.

Não x o / Externa do labor.

Vacina de tétano há "vários meses"

Condição ① 5M e VHA / Im. / R\$: 20

② Esplatina 2.0 gr / MD 1.

③ Soluto Tanniforme 15 35

160 mg / 100 ml / 5805656

Sat: 2 / 1855 02A

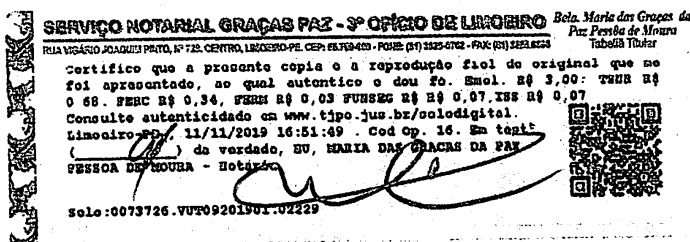
Fab: 10 / 2018

Val: 10 / 2021

Val: L: 221501218A

Fab:

Val: Abril 1.2021





**SAMU
192**



**PREFEITURA DE
LIMOEIRO**
TRABALHANDO POR VOCÊ.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA N°.45/2019

Atendendo ao requerimento do Sr. Davi Soares Barbosa, portador de Identidade nº 8.349.637 SDS-PE e inscrito no CPF sob o nº 093.101.294-50, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº S 701.981 que no dia 31 de outubro de 2019, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Limoeiro - SAMU Metropolitano do Recife, com história de colisão carro x moto na Rua da alegria, em Limoeiro - PE, onde foram realizados os primeiros cuidados às 12h e 40min em seguida, encaminhado para o Hospital Regional José Fernandes Salsa.

Limoeiro, 26 de novembro de 2019.

Marília Bezerra
Coord. Samu Limoeiro
Coordenadora SAMU-LIMOEIRO
Enfermeira/ COREN-PE 356679



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas				SUMÁRIO DE ALTA	
NOME: <u>Bar^o Soares Barbone</u>					
NOME DA MÃE:				CARTÃO SUS:	
CLÍNICA: <u>Ortopedia</u>	ENFERMARIA:	LEITO:	Nº DO REGISTRO: <u>1135878</u>		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	PESO:	ALTURA:	SEXO: F: ☐ M: ☒	
MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): <u>Fratura Exposto Humer (A)</u>					
COMORBIDADE:					
PROCEDIMENTO SOLICITADO: <u>curar q.s</u>					
PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO):					
DATA DA INTERNAÇÃO: <u>31/10/19</u>		DATA DA ALTA: <u>2/11/19</u>		DIAS DE INTERNAÇÃO: _____	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO:			CID:	CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO	
CÓD.	EQUIPE	NOME DO PROFISSIONAL			MATRICULA
1	CIRURGIÃO				
2	1º AUXÍLIO CIRÚRGICO				
3	2º AUXÍLIO CIRÚRGICO				
4	ANESTESISTA				
5	CLÍNICO				
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS					
☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	☐ HEMODIÁLISE	☐			
☐ DIÁRIA DE UTI	☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO	☐			
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO	☐ USO DE OXIGÊNIO	☐			
☐ USO DE ÓRTESE E PRÓTESE	☐	☐			
RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL) ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS <u>Fratura Exposto Humer (A)</u>					
MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA:					
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: <u>polu</u>					
CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA:					
MOTIVO DA ALTA: ☐ CURADO ☒ MELHORADO ☐ TRANSFERÊNCIA			ÓBTO: ☐ IML ☐ SVO ☐ BO: _____		
☐ OUTROS					
ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO (AMBULATÓRIO DE RETORNO/DATA DE RETORNO):					
OBSERVAÇÃO: Enviar ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente					
DATA: <u>2/11/19</u>		 Dr. Cezar Rihan Ortopedia-traumatologia CRM 15.483		MÉDICO RESPONSÁVEL ASSINATURA/CARIMBO/CRM	
Avenida General San Martín s/n - Cordeiro Recife/PE - CEP 50.630-060 Fone: 0XX81.31846800					

HGV.1010.V.1.2013.

 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas 		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO: <i>Clara Soares Barbosa</i>			
IDADE:		SEXO: F ☐ M ☐	
LAUDO MÉDICO Paciente admitido neste serviço, referindo acidente de motocicleta em 31/10/2019, evoluindo com patologia de CID S92.4 Submetido a tratamento cirúrgico neste data, comparece a consulta de controle com auxílio de muletas. Segue em acompanhamento ambulatorial por mais cerca de 3 semanas evoluindo sem intercorrências. Deixo a cargo do médico responsável as questões trabalhistas.  Dra. Jussara Medeiros Médica CRM-PE 27987 <i>31/11/2019</i>			

Avenida General San Martín s/n - Cordóia
 Recife/PE - CEP 50.630-060
 Fone: 0XX81.31845000

HGV.1002.V.1 2013.

