

QUESITOS – PERÍCIA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões nos Membros Superiores?
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?
- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo de Lesão?
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

TAMIRES SOUZA DOS SANTOS, brasileira, solteira, agricultora, RG nº 23.401.686-86 SSP/BA e CPF nº 108.128.484-62, residente e domiciliado na Rua Projeto Brígida, nº 5.201, Zona Rural, Orocó/PE, CEP: 56.170-000, não possui e-mail, doravante **REQUERENTE**, nomeia e constitui seu bastante procurador, **Dr. Edson Carlos Lopes Fernandes**, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/PE 34.239, com escritório profissional informando no rodapé da página, endereço eletrônico: edsonclfernandes@bol.com.br. A quem confere amplos poderes, para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", a fim de que agindo em conjunto ou separadamente, possa (m) defender os interesses e os direitos do (s) outorgante (s), perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia (INSS), inclusive acesso a senha inicial do meu INSS ou entidade paraestatal bem como qualquer outra repartição que assim entenda necessário este procurados, propondo ação competente em que o (s) outorgante (s) seja (m) autor (es), reclamante (s) ou reclamado (s), defendendo quando réu (s), interessado (s) ou requerido (s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, prestar declarações, receber citação, receber e dar quitação, receber e levantar alvará judicial ou administrativo, receber e levantar RPV ou Precatório junto à Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil, Banco Bradesco e/ou Banco Santander, bem como substabelecer à presente, com ou sem reserva de poderes, se assim lhe (s) convier, e praticando todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. Ainda que os poderes desta procuração limitar-se-ão ao pleito do referido processo e seus acessórios indispensáveis, perdendo a sua total validade até o trânsito em julgado do processo.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Por assim tratar-se de contrato de risco, fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços, serão fixados a base de 30% (trinta por cento) sobre o valor líquido da condenação, do acordo, da cláusula penal, multa e qualquer outro valor recebido por força do referido processo; em quanto não inferior a 1 (um) salário mínimo vigente a época, os quais somente existirão em caso de êxito na causa, ficando assim ressalvado o direito do patrono reter tais valores ainda que por fora deste os valores obtidos a título de honorários de sucumbências independem dos honorários contratuais impossíveis de qualquer que seja o tipo de compensação. Outrossim, fica resguardado ao contratado, o direito de reaver do contratante as despesas processuais (custas e taxas), e outras havidas necessárias ao andamento do processo;


AUTORIZAÇÃO DE DESTACAMENTO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento a parte autora autoriza o (s) outorgado (s), a requerer o destacamento de honorários contratuais ao percentual de 30% de qualquer valor recebido no curso do processo.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro, para todos os fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, que sou pobre no sentido jurídico do termo, pois não possuo condições de pagar as custas do processo, sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Orocó/PE, 12 de agosto de 2021.



Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO BELLO

NÃO PLASTIFICAR




Tamires Souza dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REG 23.401.686-86 DATA DE EMISSÃO 30-09-2019

NOME TAMIRES SOUZA DOS SANTOS

PAI MANOEL COSME PEREIRA DOS SANTOS

MÃE ELIANE DE SOUZA SANTOS

NACIONALIDADE CABROBÓ PE DATA DE NASCIMENTO 29-06-1995

DOC ORGÃO C.NAS. CM CABROBÓ PE DS
SEDE LV 16 FL 51 RT 17661
108.128.484-62

foram de Manoel de A. A. Res

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
108.128.484-62

Nome
TAMIRES SOUZA DOS SANTOS

Nascimento
29/06/1995

CÓDIGO DE CONTROLE
7DF5.9FEF.C6C7.74F7



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do
às 10:24:00 do dia 19/08/2020 (hora e data de Brasília)
dígito verificador:00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **TAMIRES SOUZA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, agricultora, RG nº 23.401.686-86 SSP/BA e CPF nº. 108.128.484-62, residente e domiciliada na Rua Projeto Brígida, nº 5.201, Zona Rural, Orocó/PE, CEP: 56.170-000. Declaro, sob as penas da lei, que resido no Imóvel da Sr^a. **APARECIDA VASCONCELOS DE SÁ SANTOS**, brasileira, casada, agricultora, CPF nº 116.344.684-06. Conforme o endereço na CONTA CONTRATO CELPE Nº 007026122680. Em firmeza desta DECLARAÇÃO RESIDENCIAL, assino para os devidos efeitos legais.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Tamires Souza dos Santos

TAMIRES SOUZA DOS SANTOS (Declarante)

CPF: 108.128.484-62

aparecida Vasconcelos de Sá Santos

APARECIDA VASCONCELOS DE SÁ SANTOS (Proprietária)

CPF: 116.344.684-06



Imprimir Segunda Via de Conta

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



CELPE

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

DADOS DO CLIENTE APARECIDA VASCONCELOS DE SA SANTOS CPF: 116.344.684-06 NIS: 23637099752	DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021 TOTAL A PAGAR (R\$) 52,50	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 15/03/2021 DATA DA APRESENTAÇÃO 15/03/2021 NÚMERO DA NOTA FISCAL 147681831	CONTA CONTRATO 007026122680 Nº DO CLIENTE 2015198355 Nº DA INSTALAÇÃO 0065463491
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA PROJETO BRIGIDA 5201 CS - PROJETO BRIGIDA/OROCO 56170-000 OROCO PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
RESERVADO AO FISCO C797.F2D1.0AA2.0B49.37AB.4945.5E1B.A527			
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-TUSD até 30 kWh	30,00	0,10832999	3,24
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,18570856	12,99
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	30,00	0,27856284	8,35
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,09262775	2,77
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,15879043	11,11
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	30,00	0,23818564	7,14
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,11
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,32
Multa por atraso-NF 139695092 - 13/01/21			0,79
Multa por atraso-NF 139695092 - 10/01/21			0,04
Juros por atraso-NF 139695092 - 10/01/21			0,46
Atualização IGPM-NF 139695092 - 10/01/21			1,18
TOTAL DA FATURA			52,50

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	46,71	0,91	0,42
			46,71	4,18	1,95

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Descrição	R\$	%
Geração de Energia	21,04	45,05
Transmissão	2,83	6,06
Distribuição (Celpe)	14,88	31,86
Encargos Setoriais	0,81	1,73
Tributos	2,37	5,07
Perdas de Energia	4,78	10,23
TOTAL	46,71	100

HISTÓRICO DO CONSUMO		
Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
MAR 21	130	34,26
FEV 21	97	
JAN 21	111	
DEZ 20	107	
NOV 20	102	
OUT 20	94	
SET 20	95	
AGO 20	81	
JUL 20	84	
JUN 20	85	
MAI 20	88	
ABR 20	103	
MAR 20	98	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003170066331	CAT	10/02/2021	4.015,00	15/03/2021	4.145,00	33	1,00000	0,00	130,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jan/2021					
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	11,74	23,48	46,96	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	7,67	15,34	30,69	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	6,49	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 16,60		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,34					

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
17026122680	03/2021	52,50	22/03/2021	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.



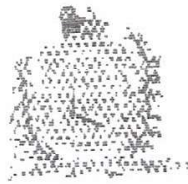
REGISTRO GERAL 9.579.589
 NOME << APARECIDA VASCONCELOS DE SA SANTOS >>
 FILIAÇÃO << BENEDITO GRIGORIO DE SA >>
 << ELIZETE RODRIGUES DE VASCONCELOS >>
 NATURALIDADE OROCO - PE
 DATA DE NASCIMENTO 14/10/1994
 DOC. ORIGEM << 0747730155 2012 2 00006 019 >>
 CPF 0000968 68 OROCO-PE >>
 116.344.684-06
 Assinatura eletrônica
 LEI Nº 7.118 DE 20/06/03
 F-49 13.695 - 3033

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
 POLÍCIA CIVIL
 x Aparecida Vasconcelos de sa Santos
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
 7154.64AA.983E.DE98
 A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
 www.receita.fazenda.gov.br
 Comprovante emitido pela
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 às 08:39:23 do dia 29/03/2012 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número 116.344.684-06
 Nome APARECIDA VASCONCELOS DE SA SANTOS
 Nascimento 14/10/1994
 VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 212ª CIRCUNSCRIÇÃO - OROCO - DP212ª CIRC
DINTER/25ª DE SEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 21E0302000219

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/05/2021 às 10:11

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 14/4/2020 às 07:00

Fato ocorrido no endereço: ESTRADA DE ACESSO AO PROJETO BRIGIDA, 1 - Bairro: -
OROCO/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 561700000
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
PAULO MACIEL PAES BARBOSA (OUTRO)
TAMIRES SOUZA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): TAMIRES SOUZA DOS SANTOS
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

TAMIRES SOUZA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ELIANE DE SOUZA SANTOS Pai:
MANOEL COSME PEREIRA DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/6/1995 Naturalidade:
CABROBO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9158189/SDS/PE (RG) Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones
Celulares:
- 087999908052

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE OROCO, 1, AGROVILA 4, PROJETO BRIGIDA,
ZONA RURAL DE OROCO, PE. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
OROCO/PERNAMBUCO/BRASIL, NA SAIDA DA VILA

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL



PAULO MACIEL PAES BARBOSA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA HONDA 125 TITAN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): PAULO MACIEL PAES BARBOSA, que estava em posse do(a) Sr(a): TAMIRES SOUZA DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)
Placa: KIP0536 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

INFORMA A SENHORA TAMIRES SOUZA QUE VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA CG 125 DE PLACA KIP0536 NA ESTRADA DE ACESSO AO PROJETO BRÍGIDA, SENTIDO ZONA RURAL/ CIDADE DE OROCO, QUANDO, NA ALTURA DA CURVA DA PONTE, UMA OUTRA MOTOCICLETA, QUE VINHA NO SENTIDO CONTRÁRIO (NÃO SOUBE INFORMAR CONDUCTOR NEM CARACTERISTICAS DO VEÍCULO), INVADIU A CONTRA-MÃO E COLIDIU COM A SUA MOTOCICLETA, VINDO AS DUAS A CAIREM E SE ACIDENTAR, SENDO QUE A NOTICIANTE FICOU PRESA NAS FERRAGENS DA MOTOCICLETA E A OUTRA VEIO A SE LANÇAR DA MOTO, CAINDO UNS 20 METROS A FRENTE, SOFRENDO FERIMENTOS TAMBÉM. NO MOMENTO DO ACIDENTE VINHA PASSANDO UM POPULAR (NÃO SOUBE INFORMAR OS DADOS) E ESTE PRESTOU SOCORRO ÀS DUAS FERIDAS, LEVANDO-AS AO HOSPITAL DE OROCO, ONDE A NOTICIANTE PASSOU POR ATENDIMENTO MÉDICO, PASSANDO POSTERIORMENTE POR CIRURGIA NO HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO.

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

TAMIRES SOUZA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: MAURICIO MIGUEL DOS SANTOS - Matrícula: 273574-1
(Liberado em 25/05/2021 às 11:03)





[A COMPANHIA](#) [SEGURO DPVAT](#) [PONTOS DE ATENDIMENTO](#) [CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS](#)
[SALA DE IMPRENSA](#) [TRABALHE CONOSCO](#) [CONTATO](#)

Acompanhe seu Pedido



Nesta página você pode consultar o andamento dos pedidos de indenização do Seguro DPVAT para os acidentes de trânsito ocorridos até o dia 31/12/2020.

Atenção: Em caso de consulta sem o número de sinistro, o beneficiário não poderá acessar mais de um processo por vez.

[Nova Consulta](#)

SINISTRO 3210200317 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA TAMIRIS SOUZA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO. Cha
SEGURADORA LIDER DPVAT - DIGITALIZAÇÃO



BENEFICIÁRIO TAMIRIS SOUZA DOS SANTOS**CPF/CNPJ: 10812848462****Posição em 12-08-2021 16:29:10**

Informamos que o pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder e, em breve, o pagamento será liberado. Por favor, volte a consultar o andamento do seu pedido em 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/08/2021	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Você também pode acompanhar o seu pedido de indenização pelo aplicativo Seguro DPVAT, da Seguradora Líder, ou pelo Assistente Virtual, via **Chat** ou WhatsApp (21 96781-3444).



Serviço

Cha



[Acompanhe seu processo](#)

[Consulta a pagamentos](#)

[Saiba como pagar](#)

[Pontos de atendimento](#)

[Como pedir indenização](#)

Dúvidas e Respostas

[A Seguradora Líder](#)

[Sobre o Seguro DPVAT](#)

[Informações Gerais](#)

Atendimento

[Chat - Atendimento On-line](#)

[Dúvidas, Reclamações e Sugestões](#)

[Telefones de Contato](#)

[Ouvidoria](#)

[Canal de Denúncias](#)

[Mapa do Site](#)



[Termos de uso](#)

[Diretiva de Privacidade](#)



[Cha](#)





HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO

Endereço: TRAVESSA DO HOSPITAL

Cidade...: JUAZEIRO

RELATORIO MEDICO

Convênio: SUS

Nome: TAMIRES SOUZA DO SANTOS

Mãe: ELIANE DE SOUZA SANTOS

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATO TIBIAL ESQUERDO EM MAIO/2020
EVOLUI ESTAVEL POREM MANTENDO DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.
AO EXAME FISICO APRESENTA ATROFIA MUSCULAR E DOR EM TOPOGRAFIA DO MATERIAL DE SINTESE
RADIOGRAFIA MOSTRA FRATURA CONSOLIDADA
ORIENTO CARGA PROGRESSIVA E EXERCICIOS DE FORTALECIMENTO MUSCULAR.
EM CASO DE MANUTENÇÃO DA DOR, SERA SUBMETIDA A RETIRADA DO MATERIAL DE SINTESE APÓS 1 ANO DE POS OPERATORIO.
AINDA SEM CONDIÇÕES DE EXERCER AS SUAS ATIVIDADES LABORAIS ATE RECUPERAÇÃO FUNCIONAL COMPLETA

CID: S82

Data: 13/01/2021

Dr. Giorgio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM - BA 24701 CRM - PE 28083

GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA
CRM:24701 / BA
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



AFIMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA	
HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO	

RECEITA MÉDICA

 Data/Hora: 22/07/2020 13:05:12
 Página: 1

Prontuário: 5.449.995	Nome: TAMIREZ SOUZA DO SANTOS		
Sexo: F	Data Nasc: 29/06/1995	Idade: 25 ANOS 0 MESES 23 DIAS	
Nº Inter:	Data Prescrição: 22/07/2020		

LAUDO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO EM 29/05/2020 NESTA UNIDADE

LESÃO SECUNDARIA A ACIDENTE DE MOTO(SIC)

EVOLUI ESTAVEL, MANTENDO DOR LEVE. FERIMENTO CICATRIZADO

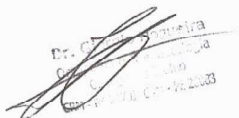
RADIOGRAFIA MOSTRA FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO

ORIENTO MANTER CARGA PROGRESSIVA EM MEMBRO OPERADO ATE SEGUNDA ORIENTAÇÃO. REALIZAR FISIOTERAPIA PRESCRITA

SUGIRO AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 120 DIAS

MANTENHO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

CID: S821



 GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA
 CRM - 24701

TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R_ReceitaMedica-202005200927

AFIMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA	
HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO	

RECEITA MÉDICA

 Data/Hora: 22/07/2020 13:05:12
 Página: 1

Prontuário: 6.440.995	Nome: TAMIREZ SOUZA DO SANTOS		
Sexo: F	Data Nasc: 29/06/1995	Idade: 25 ANOS 0 MESES 23 DIAS	
Nº Inter:	Data Prescrição: 22/07/2020		

LAUDO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO EM 29/05/2020 NESTA UNIDADE

LESÃO SECUNDARIA A ACIDENTE DE MOTO(SIC)

EVOLUI ESTAVEL, MANTENDO DOR LEVE. FERIMENTO CICATRIZADO

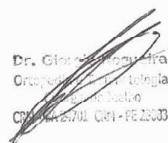
RADIOGRAFIA MOSTRA FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO

ORIENTO MANTER CARGA PROGRESSIVA EM MEMBRO OPERADO ATE SEGUNDA ORIENTAÇÃO. REALIZAR FISIOTERAPIA PRESCRITA

SUGIRO AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 120 DIAS

MANTENHO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

CID: S821



 GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA
 CRM - 24701

TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R_ReceitaMedica-202005200927



RECEITA MÉDICA

Data/Hora.: 29/05/2020 12:10:34
Página.: 1

Prontuario.: 5.449.99 5	Nome.: TAMIREZ SOUZA DO SANTOS	
Sexo.: F	Data Nasc.: 29/06/1995	Idade.: 24 ANOS 11 MESES 0 DIAS
Nº Inter.:	Data Prescrição.: 29/05/2020	

LAUDO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO EM 29/05/2020 NESTA UNIDADE

LESÃO SECUNDARIA A ACIDENTE DE MOTO(SIC)

ORIENTO MANTER CARGA ZERO EM MEMBRO OPERADO ATE SEGUNDA ORIENTAÇÃO

SUGIRO AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 120 DIAS

MANTENHO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

CID: S821

Dr. Giorgio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM 25414 - RJ - 2003

TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

medica-201905131500

RECEITA MÉDICA

Data/Hora.: 29/05/2020 12:10:34
Página.: 1

Prontuario.: 5.449.99 5	Nome.: TAMIREZ SOUZA DO SANTOS	
Sexo.: F	Data Nasc.: 29/06/1995	Idade.: 24 ANOS 11 MESES 0 DIAS
Nº Inter.:	Data Prescrição.: 29/05/2020	

LAUDO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO EM 29/05/2020 NESTA UNIDADE

LESÃO SECUNDARIA A ACIDENTE DE MOTO(SIC)

ORIENTO MANTER CARGA ZERO EM MEMBRO OPERADO ATE SEGUNDA ORIENTAÇÃO

SUGIRO AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 120 DIAS

MANTENHO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

CID: S821

Dr. Giorgio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM 25414 - RJ - 2003

TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R_ReceitaMedica-201905131500





PREFEITURA MUNICIPAL DE OROCO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL EULINA DE NOVAIS BIONE

DATA 14/04/2020 HORA: 07:39

SETOR: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATENDIMENTO CLÍNICO PEDIÁTRICO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

Nº DO CARTÃO DO SUS _____ DATA DE NASC: 29/06/99 IDADE 21 ANOS
 NOME DO PACIENTE Jamires Souza de Santos
 ENDEREÇO Projeto Bugida Ag-04 Nº _____ BAIRRO: _____
 ACOMPANHANTE / RESPONSÁVEL A mãe PARENTESCO _____
 PROFISSÃO Agricultor FONE: _____
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO (A) CASADO VIÚVO DIVOCIADO ESTÁVEL

PA 140 X 90 mmHg HGT: _____ mg/dl PESO: _____ Kg TAX: _____ °C

HISTÓRIA DO PACIENTE

Recebeu oxigênio no momento da chegada
Adm. F.O. 702 + Eulina de Novais Bione
HA p/colônias

CONDUTA REALIZADA / MEDICAÇÃO

Desmorbans 1 comprimido EV.
Diphen 2 comprimidos EV.
Uartivert 1 comprimido / 4 horas com água
1 mobilização de Joelho esquerdo
Soluções Rx no local

07:40

Assinatura do Médico

Assinatura do Tec. de Enfermagem



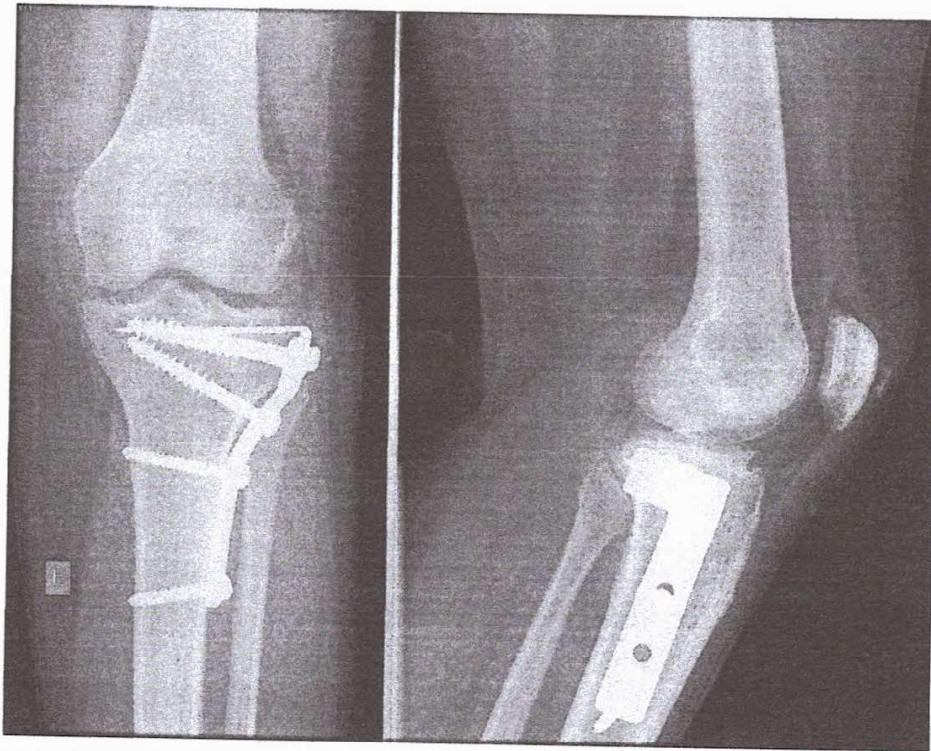


Imagem 1/1 - Membros Inferiores - Radiografia - Radiografia - Radiografia

Dr. Giorgio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM - BA 24701 CRM - PE 28083

