

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME: **Cicera Estelina da Silva**

FILIAÇÃO
**Manoel Monteiro da Silva
Estelina Severina da Silva**



NATURALIDADE Bezerros - PE
DATA NASCIMENTO **28/08/1972** ORGÃO EXPEDIDOR **SDS/PE** TIPO SANGUE JATOR RH

OBSERVAÇÃO

Cicera Estelina da Silva

Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Impressão Gráfica Estelina 1972



DE 1983 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **4.650.558** DATA DE EXPEDIÇÃO **08/10/2020**

REGISTRO CIVIL

Matr.: 075655.01.55.1979.1.00015.216.0016646.06 Bezerros - PE 16/09/2020

CPF **882.279.284-04** DNI
T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF **Polegar Direito**



NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR CNS

Paulo de Carvalho
Paulo Augusto Tenório de Carvalho
Gestor do IITB/PE

09R18

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Clara Estelina da Silva
brasileiro(a), estado civil solteira
profissão agricultora inscrito no CPF/MF sob o
nº 882.279.284-04, e portador da cédula de
identidade nº 4.650.558 residente e
domiciliado(a) S. dos Remédios
nº 514, bairro centro
CEP 55660-000 na cidade de
Bezeron / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 14 de novembro de 2022.

NOME: Clara Estelina da Silva



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ricena Estelina da Silva
brasileiro(a), estado civil solteira, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 882.279.224-04 e portador da cédula de identidade nº 4.650.558, residente e domiciliado(a) na Av. dos Remédios nº 511, bairro de Camão cidade de Bezenon CEP 55660-000 PE.

OUTORGADAS: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, E CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 27.103 D, ambas com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 6 e 7, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários em AÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO EM DESFAVOR DO INSS, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça FEDERAL, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 14 de novembro de 2022

Ricena Estelina da Silva
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE PLANTÃO DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS - DPP91ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E4143000767**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/05/2020** às **16:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/10/2019** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 01, ESTRADA CARROÇAVEL - Bairro: ZONA RUAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: GRUPO ESCOLAR Local do Fato: VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**Ag. AJUÍZ (CH) AGENTE ()
JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO (OUTRO)
CICERA ESTELINA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: [Usado na geração da ocorrência], que estava em posse do(a) Sr(a). JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO

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

CICERA ESTELINA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ESTELINA SEVERINA DA SILVA Pai: MANOEL MONTEIRO DA SILVA Data de Nascimento: 28/8/1972 Nacionalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4650558/SSP/PE (RG), 88227928404 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: BAIRRO DE SITIO DOS REMEDIOS, 01, S/N - CEP: 0 - Bairro: SITIO DOS REMEDIOS - BEZERROS PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CICERA ESTELINA DA SILVA Pai: EDNALDO LEANDRO MONTEIRO Data de Nascimento: 30/3/1997 Nacionalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9791506/SDS/PE (RG), 12206788489 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: BAIRRO DE SITIO DOS REMEDIOS, 01, S/N - CEP: 0 - Bairro: SITIO DOS REMEDIOS - BEZERROS PERNAMBUCO/BRASIL

(?) Raza de Abidade: NAO INFORMADO

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO, que estava em posse do(a) Sr(a) JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/POP 100 Objeto apreendido: Não Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 02/07/2020 15:20:52
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070215205209800000062900072>
Número do documento: 20070215205209800000062900072

Num. 64082693 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/11/2022 09:05:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22111809054173100000117271023>
Número do documento: 22111809054173100000117271023

Num. 119974264 - Pág. 1

Placa: **KJJB550** (PERNAMBUCO/BEZERRAS) Renavam: **550256784** Chassi: **9C2HB0210DR434951**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

O SENHOR JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO DECLARA QUE NA DATA REFERENTE AOS FATOS ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA, TENDO COMO GARUPA SUA GENITORA A SENHORA CICERA ESTELINA DA SILVA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM COM DESTINO A SUA RESIDENCIA NA VILA DO SÍTIO DOS REMEDIOS, ZONA RURAL; QUE, NAS PROXIMIDADES DO BAR DE DANIEL UMA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR UM CONDUCTOR DESCONHECIDO O QUAL TRAFEGAVA EM ALTA VELOCIDADE, VINDO EM DIREÇÃO CONTRÁRIA DO CONDUCTOR JOSE MACIEL, O QUAL NÃO CONSOQUIU EVITAR A COLISÃO, CAINDO EMSEGUIDA TODOAS AO CHÃO, QUE OCNUTOR DESCONHECIDO SE EVADIU DO LOCAL, QUE A SENHORA CICERA ESTELINA DA SILVA FICOU CAIDA AO CHÃO; EM SEGUIDA SOCORRIDA PELO DECLARANTE JOSE MACIEL O QUAL A LEVOU PARA SER ATENDIDA NA UNIDADE MISTA SÃO JOSE, LOCAL ESTE ONFE FOI ATENDIDA E NO DIA SEGUINTE A VITIMA FOI SUBMETIDA A EXAMES DE RX, ONDE FOI DIAGNOSTICADO UMA FRATURA DE TORNOZELO DIREITO; SENDO ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE E POSTERIORMENTE AO HOSPITAL JESUS PEQUENINO ONDE A VIITMA FOI SUBMETIDA AOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS COMO CONSTAM NAS DOCUMENTAÇÕES APRESENTADAS PELA PROPRIA VITIMA. NADA MAIS A DECLARAR.

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

Cicera Estelina da Silva
CICERA ESTELINA DA SILVA
(VITIMA)
Jose Maciel da Silva Monteiro
JOSE MACIEL DA SILVA MONTEIRO
(OUTRO)

B.O. registrado por: **CICERO ABILIO DE ALMEIDA** - Matrícula: **1581678**



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 02/07/2020 15:20:52
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070215205209800000062900072>
Número do documento: 20070215205209800000062900072

Num. 64082693 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/11/2022 09:05:41
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22111809054173100000117271023>
Número do documento: 22111809054173100000117271023

Num. 119974264 - Pág. 2



HOSPITAL
JESUS PEQUENO

NOME: Carla Estelina de Jesus

LAUDO MÉDICO

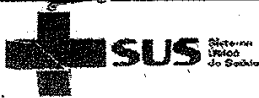
O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: Tum do bímelo (D) CID-10: S82, foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 11, 10, 19. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial.

Deverá ficar atentos de suas diurese por um período de 90 (noventa) dias

Bezerros, 11, 10, 19.

Dr. E. M. S. Soares
Médico
C.R.C. 11.10.19





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do Estabelecimento Solicitante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	2 - CNES 2344254
3 - Nome do Estabelecimento Executante HOSPITAL JESUS PEQUENINO	4 - CNES 2344254

Identificação do Paciente

5 - Nome do Paciente CICERA ESTELINA DA SILVA			6 - Número. do Prontuário 33472	
7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS) 708003864508428	8 - Data Nascimento 28/08/1972	9 - Sexo FEMININO [3]	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
11 - Nome da Mãe ESTELINA SEVERINA DA SILVA			12 - Telefone de Contato 81.89929572 81.98733244	
13 - Nome Responsável			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro) SITIO DOS REMEDIOS, SN () - ZONA RURAL				
16 - Município de residência BEZERROS		17 - Cod. IBGE município 2601904	18 - UF PE	19 - CEP 55660-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos
etc c/ fraturas maleolo direito há uns

21 - Condições que justificam a internação
Q67 EF

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultados de exames realizados)
RX

Conferido Com Documento Original Bezerros PE Hospital Jesus Pequeno
 Ana Amorim Assistente Social CRESS/PE nº 4.471

23 - Diagnóstico inicial
FRATURA MALEOLO D

24 - CID 10 Principais
5828

25 - CID 10 Sec.

26 - CID 10 causas associadas
*04.08.05.049.7
04.15.04.003.5
04.08.06.044.1
04.08.05.014.4*

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado
internamento

28 - Código do procedimento
04.08.05.014.4

29 - Clínica
ORT

30 - Caráter de Internação
urgente

31 - Documento
() CNS () CPF

32 - Nr. Dcc. (CNS/CPF) do Profissional solicitante

33 - Nome do Profissional Solicitante
Iron Alves

34 - Data da solicitação
10/10/19

35 - Assinatura e carimbo (nr. do registro do conselho)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito

37 - () Acidente de Trabalho típico

38 - () Acidente de Trabalho trajeto

39 - CNPJ da Seguradora

40 - Nr. do Bilhete

41 - Série

42 - CNPJ da Empresa

43 - CNA da Empresa

44 - CBOR

45 - Vínculo com a Previdência
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado

*Dr. Sidney Souza Araújo Ribeiro
Diretor Médico
CRM 20299 segurado*

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nr. Autorização de internação hospitalar
**Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria de Saúde
NUMERAÇÃO DE AIH NORMAL
261910547013-5**

48 - Documento
() CNS () CPF

49 - N. Documento (CNS/CNPJ) Profissional Autorizador

50 - Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (N. do Registro do Conselho)



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Acomodação: ENFER_05 - LEITO-04
Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento: 562812	Data: 10/10/2019	Hora: 15:43	Recepc.: SIMONE VITORIA DE SANTANA
Convênio: SES - ORTOPEDIA			Matrícula: 708003864508428
Responsável: Médico: DR. IRON ALVES SILVA			Identidade: Cartão SUS: 708003864508428
Paciente: 33472 CICERA ESTELINA DA SILVA			Sexo: FEMININO Cor:
Nascimento: 28/08/1972 - 47 Anos e 1 Mês			Est. Civil:
Endereço: SÍTIO DOS REMEDIOS, SN			C.P.F. 88227928404
Bairro: ZONA RURAL	CEP: 55660-000		Identidade: 4650558 SSP PE
IBGE/Cidade: 2601904 BEZERROS	UF: PE		Telefone: 81.89929572 81.98733244
Pai: MANOEL MONTEIRO DA SILVA			G.Instrução:
Mãe: ESTELINA SEVERINA DA SILVA			Ocupação:
Nacionalidade: BRASIL			Naturalidade: BEZERROS

End.: SENHA ORT. 630745

Queixa do Paciente: *dor em maleolo*

de c/ fratura Maleolo direito, após trauma

H.D.A.: *trauma*

Exame Físico: *RX*

H.D.: *FRATURA MALEOLO D*

Tratamento: *[Handwritten signature]*

Conferido Com Documento Original Bezerros PE Hospital Jesus Pequeno 10/10/2019
Alex Alvoriza Assistente Social CRESS/PE Nº 4.471

Bezerros, 10 de outubro de 2019

Paciente Necessita de Acompanhante
N.º
Valeriana M. Silva
Acc.

Assinatura e Carimbo do Médico **Iron Alva**
CRM-PE 361



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO (Complemento)

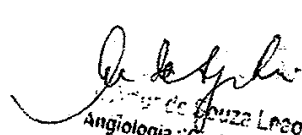
Acomodação: ENFER_05 - LEITO-04
 Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento: 562812 Data: 10/10/2019 Hora: 15:43 Recepç.: SIMONE VITORIA DE SANTANA
 Convênio: SES - ORTOPEDIA Matrícula: 708003864508428
 Responsável: Identidade:
 Médico: DR. IRON ALVES SILVA Cartão SUS: 708003864508428

Paciente: 33472 CICERA ESTELINA DA SILVA Sexo: FEMININO Cor:
 Nascimento: 28/08/1972 - 47 Anos e 1 Mês Est. Civil:
 Endereço: SÍTIO DOS REMEDIOS, SN C.P.F. 88227928404
 Bairro: ZONA RURAL CEP: 55660-000 Identidade: 4650558 SSP PE
 IBGE/Cidade: 2801904 BEZERROS UF: PE Telefone: 81.89929572 81.98733244
 Pai: MANOEL MONTEIRO DA SILVA G.Instrução:
 Mãe: ESTELINA SEVERINA DA SILVA Ocupação:
 Nacionalidade: BRÁ SIL Naturalidade: BEZERROS

Recepcionista: _____

Motivo Alta: () Curado (x) Melhorado () A Pedido () Transferido () Evasão Morte: () Antes de 48 horas () Após 48 hora
 () Assinou o termo

Alta Hospitalar Data: 12/10/19
 Médico: _____

 Dr. Iron Alves Silva
 Angiologia - Cir. Vascular
 TR 2064 CPF: 004379484-04
 Assinatura / CRM

Transferência Hospitalar Data: ___/___/___
 Médico: _____
 Assinatura / CRM

Óbito Data: ___/___/___
 Médico: _____
 Assinatura / CRM

Observação

Diagnósticos
 Diagnóstico Provisório: _____
 Diagnóstico Definitivo: FUSULA DO MATELO BLENTO
 Diagnóstico Secundário: _____

Conferido Com Documento Original Bezerros PE Hospital Jesus Pequeno
 SIMONE VITORIA DE SANTANA
 Assistente Social
 CRESS/PE Nº 4.473



RELATÓRIO CIRÚRGICO	
NOME DO PACIENTE CICERA ESTELINA DA SILVA CLÍNICA ORTOPÉDICA	NÚMERO DO REGISTRO 33472
CIRURGIÃO JOSÉ FELIPE GUEDES	
ANESTESIA RAQUIANESTESIA	ANESTESISTA DRA PRISCILA
DATA DA OPERAÇÃO 11/10/2019	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA LUXACAO DO TORNOZELO DIREITO + FLICTENAS EM TORNOZELO DIREITO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO FRATURA LUXACAO DO TORNOZELO DIREITO + FLICTENAS EM TORNOZELO DIREITO	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LUXACAO DO TORNOZELO DIREITO + DEBRIDAMENTO DE FLICTENAS EM TORNOZELO DIREITO + NEUROLISE DO SURAL + TENOLISE DOS FIBULARES + REPARO DE LESAO LIGAMENTAR MEDIAL	
OPERAÇÃO REALIZADA A PROPOSTA	
DESCRIÇÃO DO ATTO OPERATÓRIO	
<ol style="list-style-type: none"> 1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA + APOSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. DEBRIDAMENTO DE FLICTENAS EM TORNOZELO 4. INCISAO LATERAL 5. DIVULSAO POR PLANOS 6. NEUROLISE DO SURAL 7. TENOLISE DOS FIBULARES 8. REDUCAO DE FRATURA DO MALEOLO LATERAL 9. FIXACAO COM PLACA E PARAFUSOS 10. INCISAO MEDIAL 11. REDUCAO DE FRATURA DO MALEOLO MEDIAL 12. FIXACAO COM PARAFUSOS 13. REPARO DE LESAO LIGAMENTAR MEDIAL 14. LAVAGEM COM SF0,9% 15. SUTURA POR PLANOS 16. CURATIVO 	

Conferido Com Documento
Original Bezeiros PE
Hospital Jesus Pequeno
Atua Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4.471

Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 7451 CRM-PE 27023





HOSPITAL JESUS PEQUENINO

COMANDA 527 544

MEDICAMENTOS - MATERIAIS E TAXAS USADAS

Paciente: Lucina Estelina Da Silva Registro N° 33472
 Apt.: _____ Enfermaria.: _____ Data: 11/10/19
 Cirurgia: Mitino de Mão Cirurgião: Dr. Felipe
 Anestesia: Raque Anestesiista: Dr. Priscila
 Início: _____ Término: _____

Especificação	Quant.	Especificação	Quant.
MEDICAMENTOS		Narcan	
Adrenalina		Neomicina Pomada	
Água Destilada	01 amp	Nipride	
Atropina		Omeprazol	
Bicarbonato de Sódio		Plasil <u>Naloxedron</u>	01 amp
Cediladine		Propofol	
Cisafuracure		Prostigmine	
Cloreto de Sódio		Quelcin	
Cloreto de Potássio		Rapifen	
Clindamicina		Ranitidina	
Dramin		Revivan	
Dexametazona Pomada		Ringer c/ Lactato	
Decadron	01 amp	Rocefin 1g	
Diazepan		Servofurano	
Dipirona		Sintocinon	
Dimorf 0.1	01 amp	Soro Fisiológico 500 ml	01 amp
Dolantina		Soro Glicosado	
Dormonid		Styptanon	
Efortil		Sulfato de Magnésio	
Enxoparina 40mg		Tansamin	
Fenergan		Tenoxican	
Fentanil Espinhal		Thionembutal	
Fentanil 5ml		Tramal	
Flumazenil		Vitamina K	
Glicose		Volvem	
Gluconato Cálcio		Xylocaina 2% s/a	
Hidrocortizona 100mg		Xylocaina 1% s/a	
Hidrocortizona 500mg		Xylocaina Geléia	
Ipsilon		Xylocaina Spray	
Kefin	01 unid	Xylocaina Pesada	01 amp
Ketalar		MEDICAMENTOS	
Lasix		Agulha desc. 25x7/40x12/0,46x18	03 unid
Manitol		Agulha de Plexo	
Marcaína c/a		Agulha Raque 25	01 unid
Marcaína s/a		Algodão Hidrófilo	
Methergin		Algodão Ortopédico	01 pacote
Metronidazol 500mg		Atadura Crepe 10 em 15 cm	02 unid

Conferido Com Documento Original
 Original Fezzeros de Hospital Jesus Pequeninino
 Ana Amorim Assisente Social CRESS/PE N. 4.471



Especificação	Quant.	Especificação	Quant.
Atadura Gesso		Fio Maleável	1
Azul de Metileno		Monocryl	
Bolsa p/ Colostomia		Mononylon	20
Cateter Nasal	05 unid	Polycot	
Clamp Umbilical		Propelene	
Coletor Sistema Aberto		PSD	
Coletor Sistema Fechado		Sada	
Comp. Cirúrgica	01 pacote	Vicryl	
Dreno de Sucção		LÍQUIDOS	
Dreno Penrose		Água Oxigenada	100 ml
Dreno Tórax		Alcool à 70%	100 ml
Eletrodos	05 unid	Glutariloeido	
Equipo Macro Gotas		Éter	50 ml
Escova de Degermação	02 unid	Formol	
Esparadrapo	TX	Clorexidina Degermante	100 ml
Esparadrapo Micropore		TAXAS	
Gase 7x5x7,5	04 pacotes	Oxímetro de Pulso	TX
Nauseaon		Aspirador	
Infusor p/soluções Parentemil 2 vias		Bisturi Elétrico	
Intracath		Desfibrilador	TX
Jelco		Monitor	
Liga Clip			
Lâmina Bisturi	01 unid		
Látex 204	3		
Luva Estéril	05 unid		
Luva Descartável	04 unid		
Máscaras	03 unid		
Polifix			
Pró-Pés	06 unid		
Scalp			
Seringa de 01 cc			
Seringa 03 cc	01 unid		
Seringa 05 cc	01 unid		
Seringa 10 cc			
Seringa 20 cc	01 unid		
Sonda Nasogástrica n°			
Sonda Foley n°			
Sonda Uretral n°			
Sonda 3v n°			
Transfix			
FIOS			
CatGut Simpa s/a			
CatGut Simp c/a			
CatGut Crom s/a			
CatGut Crom c/a	01 unid		
FIOS			
Fio de Algodão			
Fio de Aço			
Fio Kirschner			

Contido Com Documento
Original Bazaros PE
Hospital Jesus pequerito
Ana Amélia
Assistente Social
CRESS/PE N.º 4.471



VÍTIMA CICERA ESTELINA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PUNTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO CICERA ESTELINA DA SILVA

Posição em 16-06-2020 15:57:58

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
27/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Tarifa Social de Energia Elétrica: criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



NEOENERGIA
PERNAMBUCO

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.neoenergiapernambuco.com.br

DADOS DO CLIENTE

CICERA ESTELINA DA SILVA

CPF 882.279.284-04 NIS 1656732118

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

S/DOS REMEDIOS SN
CENTRO/SITIO DOS REMEDIOS
BEZERROS PE
55660-000

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Conv. Monofâmia - Monofásico

CONTA CONTRATADA: 2672934012 MÊS ANO: 05/2022

DATA DE VENCIMENTO: 24/05/2022 DATA DE CANCELAMENTO: 14/06/2022

TOTAL A PAGAR (R\$): 30,99

207284030 UNICA 16/05/2022

16/05/2022 2001442846 362671

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,0000000	0,11742315	3,52
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	50,0000000	0,20129684	10,06
Consumo-TE até 30 kWh	30,0000000	0,11090959	3,32
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	50,0000000	0,19013075	9,50
Contrib Ilum Publica Municipal			3,42
Multa por atraso-NF 194740216 - 12/02/22			0,40
Juros por atraso-NF 194740216 - 12/02/22			0,38
Atualizacao IPCA-NF 194740216 - 12 02 22			0,38

TOTAL DA FATURA

30,99

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
---------------	----------------	----------	-------	-------	-----------	--------	---------------

