

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

RODRIGO SILVA DE MEDEIROS, brasileiro, solteiro, auxiliar técnico, portador do RG n.º 6.134.915 SSP/PE e do CPF n.º 039.714.634-52, residente e domiciliado na Rua Manoel Anastácio, n.º 18, Paratibe, Paulista/PE, CEP n.º 53.413-660.

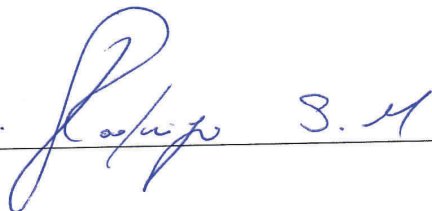
OUTORGADOS: Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, n.º 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 12 de dezembro de 2018.

Outorgante: _____





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

RODRIGO SILVA DE MEDEIROS, brasileiro, solteiro, auxiliar técnico, portador do RG n.º 6.134.915 SSP/PE e do CPF n.º 039.714.634-52, residente e domiciliado na Rua Manoel Anastácio, n.º 18, Paratibe, Paulista/PE, CEP n.º 53.413-660. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 12 de dezembro de 2018.

Declarante: _____

Rodrigo S. Medeiros



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CENTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
RODRIGO SILVA DE MEDEIROS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6134915 SSP PE

CPF
039.714.634-52

DATA NASCIMENTO
24/07/1981

FILIAÇÃO
ANTONIO TIAGO DE MEDEIROS
IVANITE SILVA DE MEDEIROS

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
AB

Nº REGISTRO **VALIDADE** **1ª HABILITAÇÃO**
01592715932 **07/02/2022** **21/12/2000**

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR
Rodrigo S. M.

LOCAL **DATA EMISSÃO**
RECIFE - PE **08/02/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR **10168524654**
PE077736907

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421228142

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421228142



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	 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

DADOS DO CLIENTE WORTON BARBOSA CAVALCANTE PROX AO ARMARINHO ANA LUCIA CPF: 696.118.904-00	DATA DE VENCIMENTO 22/10/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 246,40	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 17/09/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 17/09/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 032021077	CONTA CONTRATO 000728600020 Nº DO CLIENTE 2002813069 Nº DA INSTALAÇÃO 0002313985
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MANOEL ANASTACIO 18 PARATIBE/PARATIBE 53413-660 PAULISTA PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico	
RESERVADO AO FISCO 09A4.B81F.A324.B3A5.1D74.2E6B.EA18.B025			

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)	261,00	0,75282909	196,48
Acréscimo Bandeira VERMELHA			18,83
Contrib. Ilum. Pública Municipal			22,94
ICMS Subvenção-CDE-NF 020715448-18/06/18			1,90
ICMS Subvenção-CDE-NF 024481707-18/07/18			1,44
Multa por atraso-NF 024481707 - 18/07/18			3,48
Juros por atraso-NF 024481707 - 18/07/18			0,81
Atualização IGPM-NF 024481707 - 18/07/18			0,52
TOTAL DA FATURA			246,40

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
215,31	25,00	53,82	215,31	1,03	2,21
					10,09

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000		kWh
SET 18			261
AGO 18			241
JUL 18			213
JUN 18			298
MAI 18			255
ABR 18			291
MAR 18			303
FEV 18			300
JAN 18			271
DEZ 17			304
NOV 17			324
OUT 17			302
SET 17			383

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	73,92 34,34
Transmissão	9,01 4,18
Distribuição (Celpe)	42,16 19,58
Encargos Setoriais	10,85 5,04
Tributos	66,12 30,71
TOTAL	215,31 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th rowspan="2">TIPO DA FUNÇÃO</th> <th colspan="2">ANTERIOR</th> <th colspan="2">ATUAL</th> <th rowspan="2">Nº DIAS</th> <th rowspan="2">CONSTANTE</th> <th rowspan="2">AJUSTE</th> <th rowspan="2">CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000003180963064</td> <td>CAT</td> <td>17/08/2018</td> <td>76,00</td> <td>17/09/2018</td> <td>337,00</td> <td>31</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>261,00</td> </tr> </tbody> </table> DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/10/2018	NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	000000003180963064	CAT	17/08/2018	76,00	17/09/2018	337,00	31	1,00000	0,00	261,00	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">jul/2018</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>PARATIBE I</td> <td>0,00</td> <td>4,95</td> <td>9,91</td> <td>19,82</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,23</td> <td>6,47</td> <td>12,95</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>2,77</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">Limite DICRI: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 71,85</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="font-size: x-small;">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	jul/2018						DIC-No.de horas sem Energia	PARATIBE I	0,00	4,95	9,91	19,82	FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00	Limite DICRI: 12,22						EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 71,85						Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					
NÚMERO DO MEDIDOR			TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL					Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																											
	DATA	LEITURA		DATA	LEITURA																																																																				
000000003180963064	CAT	17/08/2018	76,00	17/09/2018	337,00	31	1,00000	0,00	261,00																																																																
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																																				
jul/2018																																																																									
DIC-No.de horas sem Energia	PARATIBE I	0,00	4,95	9,91	19,82																																																																				
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95																																																																				
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00																																																																				
Limite DICRI: 12,22																																																																									
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 71,85																																																																									
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! h. f. farmacia: av lindolfo collor 54 paratibe / racoes m silva: rua jose tertuliano da silva paratibeLista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. 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%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.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </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	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000728600020	09/2018	246,40	22/10/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838000000025 464000110002 728600020104 128401796732				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

://autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neoisuw~sap.com/Primeir... 02/10/2018

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480709600000038735597

Número do documento: 18121717480709600000038735597

Num. 39299658 - Pág. 2



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



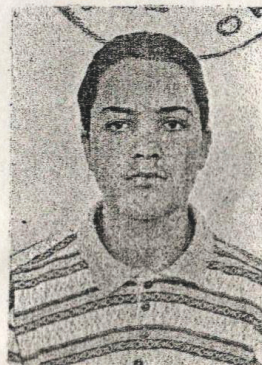
29181

00051

Número Série

Rodrigo Silva de Medeiros

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rodrigo Silva de Medeiros

Loc. Nasc. Paulista Est. PE Data. 24.07.81

Filiação Antonio Tavares de Medeiros

Doc. nº Rg. 6131915 Exp. 15.09.98 SSP-PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão. 31.08.99

DRT PE

Assinatura do Funcionário



16

CONTRATO DE TRABALHO
107.343.431/0001-08Empregador.....
Miranda & Souza Comércio e
Serviços Ltda - MECGC/MF.....
Rua Maria Vicentina da Silva, Nº 48Rua.....
Imbituba - CEP 61.150-570Município.....
RECIFE - PE Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....
CONSULTOR TÉCNICO

CBO nº.....

* Data admissão..... de..... de 19.....
02 de ABRIL de 2012Registro nº.....
Fls./Ficha..... 00037Remuneração especificada.....
R\$ 9.900,00/mês(NOVECENTOS E NOVENTO
REAIS SETENTA E CINCO CENTAVOS)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Miranda & Souza Comércio e Serviços Ltda - ME

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....
30 de ABRIL de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Miranda & Souza Comércio e Serviços Ltda - ME

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

* Ressalva ver pág. 46.

17

CONTRATO DE TRABALHO
18.593.417/0001-70Empregador.....
Boa Viagem Serviços Automotivos Ltda - ME

CGC/MF.....

Rua.....
Av. Dom João VI, 110 NºMunicípio.....
Boa Viagem - CEP: 64.020-360Esp. do estabelecimento.....
Recife - PECargo.....
CONSULTOR TÉCNICOCBO nº.....
422505Data admissão..... de..... de 19.....
02 de JANEIRO de 2014Registro nº.....
Fls./Ficha..... 00015Remuneração especificada.....
R\$ 1.090,84/mês(MIL NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Boa Viagem Serviços Automotivos Ltda - ME

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº.....
Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº.....
Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA - DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0118012484**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/11/2018** às **14:50**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **22/9/2018** às **22:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MANOEL ANASTACIO, 1 - Bairro: PARATIBE - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

RODRIGO (AUTOR \ AGENTE)
RODRIGO SILVA DE MEDEIROS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO SILVA DE MEDEIROS**

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

RODRIGO SILVA DE MEDEIROS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVANITE SILVA DE MEDEIROS Pai: **ANTÔNIO TIAGO DE MEDEIROS** Data de Nascimento: **24/7/1981** Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6134915/SSP/PE (RG), 03971463452 (CPF), 01592715932 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **CONSULTOR** Telefones Celulares: **-986841368**

Endereço Residencial: **RUA MANOEL ANASTACIO, 18 - CEP: 53413-660 - Bairro: PARATIBE - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

RODRIGO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVANITE Pai: **ANTÔNIO** Data de Nascimento: **24/7/1981** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO SILVA DE MEDEIROS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO SILVA DE MEDEIROS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **6000,00 (REAL)**

Placa: **PCG5297 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **115994191** Chassi: **9C20C7000JR107701**



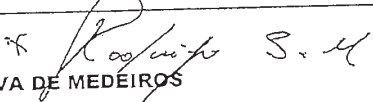
Boletim de Ocorrência

Ano Fabricação/Modelo: 2018/2019 Combustível: GASOLINA
Descrição: MODELO BIZ, CRLV N° 014083214313.

Complemento / Observação

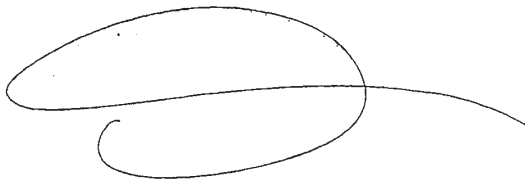
COMPARECEU A ESTA DELEGACIA O SR. RODRIGO SILVA DE MEDEIROS, ONDE NOS RELATOU QUE NO DIA 22 / 09 / 2018, POR VOLTA DAS 22:00 H, ESTAVA CONDUZINDO A MOTONETA DE PLACA PCG 5297 (PE - PAULISTA), BEM PERTO DE SUA RESIDÊNCIA, QUANDO O PNEU DIANTEIRO DERRAPOU NA AREIA, QUANDO FREOU, VINDO A CAIR AO CHÃO; QUE POPULARES LIGARAM PARA O SAMU E PARA O CORPO DE BOMBEIROS, ONDE A UNIDADE TÁTICA DE RESGATE DO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, COMANDADA PELA SD. CARINA LIMA, MATRÍCULA 711084 - 7, FOI AO LOCAL, PRESTOU O DEVIDO ATENDIMENTO MÉDICO, LEVANDO-LHE PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES; QUE RECEBEU ALTA MÉDICA NO DIA SEGUINTE; QUE DOIS DIAS DEPOIS, POR CONTA PRÓPRIA, FOI PARA O HOSPITAL DO ESPINHEIRO, PELO PLANO HAP VIDA, E DEPOIS DE 24 DIAS, APROXIMADAMENTE, FOI SUBMETIDO A UMA CIRURGIA.

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


RODRIGO SILVA DE MEDEIROS
(VITIMA)

RODRIGO
(AUTOR \ AGENTE)


B.O. registrado por: ALEXANDRE JORGE M. DOS SANTOS - MAT. 221.286-2





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001695 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). RODRIGO SILVA DE MEDEIROS, 37 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6134915 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 039.714.634-52, residente à RUA MANOEL ANASTACIO, nº 18, , PARATIBE, PAULISTA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 22/09/2018, por volta das 22:50 hs, no endereço: RUA MANOEL ANASTACIO, S/N, PARATIBE PAULISTA-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA , envolvendo MOTOCICLETA BIZ BRANCA PCG5297-PE. no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) RODRIGO SILVA DE MEDEIROS, inscrito sob o CPF nº 039.714.634-52 e Registro Geral ° 6134915, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD 711084-7 CARINA LIMA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 445834. Ficou aos cuidados do médico NATALIA, registro 19747. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 27/11/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001695

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco: Protocolo: * PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 22/09/2018 23:40

Nome Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS
Cód. Paciente: 118699
Data de Nascimento: 24/07/1981
Sexo: Masculino
Idade: 37
Senha: 0042
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 445834
SAME: 105708

C. Jul +
OTOP

Período: 22/09/2018 23:48 - 22/09/2018 23:50

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHA

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE DEU ENTRADA PELA VERMELHA VITIMA DE QUEDA DE MOTO EMAR
AMBIENTE NORMOCORADO CONSCIENTE, ORIENTADO C/ LESÃO EM CABEÇA E
ESCORIAÇÕES EM MSD / MIE E MSE C/ SINAIS DE FRAT. DE OMBRO

Observação:

VINDO C/BOMBEIRO /NEGA ALERGIA EDICAMENTOSA / DM / HAS / ASMA / AVCI REFERE
SER CARDIOPATIA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Primitivo(es):

- DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 8
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 100.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 15.00 RPM
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

REVISADO
NEPI-HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não ()

Local: ... em MSD / MIE e MSE

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL
ENFERMEIRO(A)
APH/UTI/URGÊNCIA/EMERGENCIA
COREN-PE 266.143

FATURADO
01/10/18
Félice Marques

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/09/2018 23:50

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641

Número do documento: 18121717480738700000038735641

Num. 39299702 - Pág. 1

Atendimento: 445834

Senha da Classificação:

0042

Data e Hora: 22/09/2018 23:45

Paciente: 118699 RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 24/07/1981 Idade: 37 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: IVANITE SILVA DE MEDEIROS Nome do Pai: ANTONIO TIAGO DE MEDEIROS
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
Endereço: RUA MANOEL ANASTACIO 18 Bairro: PARATIBE
Cidade/UF: PAULISTA PE Usuário Atendimento: ROBERTAMB

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Paciente vítima de queda de moto há 3 dias
dor no dor. em ombro e/ou clavícula e/ou
na região do pescoço.

Exame Físico

Glasgow 15, consciente, orientado
ABD. negativos. Irradiar dor no ombro
e MSE e hemiparesia em membro superior
na região do pescoço. Reforço de dor em clavícula e/ou

Hipótese Diagnóstico

Politrauma

Prescrição Médica

LD: 0. Sol. Rx's de trauma ok.
① Apirana - 2g, IV, 8h

Tamoxifeno 100 mg + 250 - L.S.F. 0,9% IV. Agor

Assinatura e Carimbo/Médico

Dr. Icaro Moutin de S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia

CREMEPE 26560

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internação

Senha:

VINE



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES
Mv2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Relatório de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1 / 1
Emitido por: MONICA/BSI
Em: 23/09/2018 09:27

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 445834 Prontuário: 118699 SAME: 105708 Hora Atend: 23:45 Data Atend: 22/09/2018
Paciente..... : RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Idade: 37 a
Endereço..... : RUA MANOEL ANASTACIO
Bairro..... : PARATIBE
Cidade..... : PAULISTA
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA UF.: PE CEP: 53413660
CID Principal..... : - Plano.: PLANO UNICO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS MEDICACAO
Data Saída..... : 23/09/2018 Hora Saída : 08:30

Prestador da Evolução Médica:

PLANTONISTA ORTOPEDIA

PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



23/09/18

SGT

7:00

HD: Politrana / Fx 1/3 elio da

clavícula @

Paciente atáxico, apresentando de
leve topografia da clavícula @

REGIÃO superior, afétil

Fx de 1/3 elio da clavícula

@ elmiada nos raios X

apresentando contatos interfragmentários

Discutido com o Dr. Samuél
Buitto que optou por tratar
a fratura conservadoramente.

CD: Alta médica de ortopedia
ao ambulatório em 15 dias.

Das unidades da Cirurgia

Geral.

Dr. Icaro Mólinda S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 26560

+ Dr. Samuél
Buitto

3/09/18

08h00

CGP

Paciente vítima de queda do moto
se dor torácica, dispnéia, dor abdominal
? ou outras queixas.

to se: TGR, consciente, reponde.

AR: MUC - THT S/R - ABD: Flacidez deprec.
indolores

CD: Alto + Orientações

Dr. Icaro Mólinda S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 26560

Tipo de MJ

Dr. Antônio B. B. B.
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 23505





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Rodrigo Silva de Medeiros Registro: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	Exatidão
10/10/18	#807 HD: fx de terço medio da clavícula (22/08/18) Tratamento conservador Paciente vem para acompanhamento pós cirurgico Relata que esta em acompanhamento com plano de saúde e que vai ser submetido a cirurgia para fx de clavículo 17/10/18 Conduta: Alta do ambulatório Dr. Hudyson Oliveira Rocha Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 16.720





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



CONTROLE DE ALTA

NOME: Rodrigo Silva de Medeiros

IDADE: 27 anos

ALTA DOMICÍLIO ☐

ALTA TRANSFERÊNCIA ☐

ALTA AMBULATÓRIO ☒

15 dias

Fx 1/3 medula
da clavícula (C)

DATA 23/03/18

Manter Tiquina

HORA 7:00

M J

Dr. João Paulo de Faria
Ortopedia e Traumatologia

+ Dr. Samuel
Nilton

Assinatura e Carimbo do Médico





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



CONTROLE DE ALTA

NOME: Rodrigo Silva de Medeiros

IDADE: 32

ALTA DOMICÍLIO



ALTA TRANSFERÊNCIA



ALTA AMBULATÓRIO



DATA 23/09/18

HORA 08h30

CRM/PE 23503

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura e Carimbo do Médico





RECEITUÁRIO

Rodrigo Silva de Medeiros

Reg: 118689

#Larido Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente citado acima encontra-se em acompanhamento ambulatorial com equipe de ortopedia por conta de fratura de 1/3 médio de clavícula decorrente de acidente automobilístico.

Optado por tratamento conservador paciente realiza acompanhamento regular em uso de tórax com incapacidade momentânea de exercer suas atividades

CD: 542.0

10/10/18

Dr. Hudyson Oliveira Rocha
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 26.720

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO





Receita Médica

Paciente: Adriano Silva de Mattos

hipertensão
Paciente portador de A.A. (rua)
fibrilação Atrial RA 130 (PS mult)
Eco cardiograma. Pressão e Ejeção 071
função ventricular normal
apta para o procedimento

01/10/2018
José Henrique C. Mota
CRM 2084
Cardiologia e Hemodinâmica

Médico
Hapclínica Espinheiro
Rua José Luiz da Silveira Barros, 122 Espinheiro





LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

POSTO COLETA EMERGENCIA - HE

Nº Pedido: 9266590

Data: 24-09-2018 14:05

Pag: 1 de 2

Paciente...: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Sexo: M Nasc: 24-07-1981
RG...: Conv.: HAPVIDA NºConv: 30100985616028011
Endereço...: R UM CURADO I JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54240000 Tel.:
Solicitante: Dr(a) CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES

Exame...: HEMOGRAMA COMPLETO COM REVISÃO DE LAMINAS
Método...: AUTOMAÇÃO

Coleta: 24/09/2018 14:05
Liberação: 24/09/2018 15:37

Valores Obtidos		Valores de Referência	
		Homens	Mulheres
HEMÁCIAS.....	4,85 Milhões/uL	4,4 a 6,6	4,2 a 5,4 Milhões/uL
HEMOGLOBINA.....	14,1 g/dL	13 a 18	12 a 16 g/dL
HEMATÓCRITO.....	43,1 %	39 a 54	37 a 48%
VOL. CORPUSCULAR MÉDIO:	88,9 fL	76 a 96	76 a 96 fL
HB. CORPUSCULAR MÉDIA..	29,1 pg	27 a 33	27 a 33 pg
CONC. HB. CORP. MÉDIA..	32,7 g/dL	32 a 36	32 a 36 g/dL
R.D.W.....	13,4 %	11,0 a 15,0	11,0 a 15,0
LEUCÓCITOS.....	8.710 /uL	2 a 8 meses: 7 a 12 meses: 1 a 14 anos : Adulto :	10.000 a 16.000/uL 6.500 a 13.000/uL 5.000 a 10.000/uL 4.000 a 10.000/uL
	(%) (uL)	Normal (%)	Normal (uL)
NEUTRÓFILOS.....	64 5.574	54 a 67	2.160 a 6.700
PROMIELÓCITOS.....	0 0	0	0
MIELÓCITOS.....	0 0	0	0
METAMIELÓCITOS.....	0 0	0 a 1	0 a 100
BASTÕES.....	0 0	0 a 4	0 a 400
SEGMENTADOS.....	64 5.574	54 a 62	2.160 a 6.200
EOSINÓFILOS.....	1 87	1 a 5	40 a 500
BASÓFILOS.....	1 87	0 a 2	0 a 200
LINFÓCITOS.....	26 2.265	20 a 36	800 a 3.600
MONÓCITOS.....	8 697	3 a 10	120 a 1.000
BLASTOS.....	0 0		
CONTAGEM DE PLAQUETAS..	316.000 /uL		140.000 a 500.000
HEMÁCIAS NORMOCRÔMICAS E NORMOCÍTICAS.			
LEUCÓCITOS MORFOLOGICAMENTE CONSERVADOS.			
PLAQUETAS APARENTEMENTE NORMAIS			
NEUTRÓFILOS SEM SINAIS DEGENERATIVOS.			

Katia Gisele de O. Medeiros
Biomedica CRB - 2712

Exame...: TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO
Método...: COAGULOMETRICO AUTOMATIZADO (PRINCÍPIO DE CLAUSSE)

Coleta: 24/09/2018 14:05
Liberação: 24/09/2018 17:21

Valores Obtidos		Valores de Referência	
TEMPO...	32 s	25 a 40 s	
RELACAO:	1	Controle: 25,7	
		Ratio: Até 1,20	

Dr. Rogério Silva do Rego
Biomedico CRBM - 0448





LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
POSTO COLETA EMERGENCIA - HE

Nº Pedido: 9266590

Data: 24-09-2018 14:05

Pag: 2 de 2

Paciente...: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Sexo: M Nasc: 24-07-1981
RG.....: Conv.: HAPVIDA NºConv: 30100985616028011
Endereço...: R UM CURADO I JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54240000 Tel.:
Solicitante: Dr(a) CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES

Exame.....: TEMPO DE PROTROMBINA Coleta: 24/09/2018 14:05
Método.....: COAGULOMETRICO AUTOMATIZADO (PRINCIPIO DE CLAUS) Liberação: 24/09/2018 17:21

	Valores Obtidos	Valores de Referência
TEMPO.....	12,9 s	Controle: 11,0 s (100%)
ATIVIDADE:	>120 %	Atividade: 70 a 100 %
INR.....	0,92	INR: Até 1,00

Obs: Faixas Terapêuticas em INR para várias indicações de tratamento anticoagulante.

- Profilaxia da tromboembolia venosa: 2,00 a 2,50
- Tratamento da embolia venosa profunda (fase crônica), embolia pulmonar e embolia sistêmica: 2,00 a 3,00
- Profilaxia em cirurgia de alto risco: 2,00 a 3,00
- Profilaxia da embolia venosa sistêmica em pacientes com fibrilação atrial e infarto do miocárdio: 2,00 a 3,00
- Tratamento de TVP (fase aguda) e embolia pulmonar ou sistêmica (fase aguda): 2,00 a 4,00
- Prótese de válvula cardíaca, embolia sistêmica recorrente e embolia arterial: 3,00 a 4,00

Dr. Rogério Silva do Rego
Biomedico CRBM - 6448





Hospital do
Espinheiro
Serviço de
Ortopedia e Trauma

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIO X - HE

NºPedido: 9382193

Data 18/10/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 3854180 RODRIGO SILVA DE MEDEIROS

Nascimento.: 24/07/1981 Sexo: M

CPF.: 03971463452

Endereço...: R UM CURADO I JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54240000

Tel.:

Convênio...: HAPVIDA

Matrícula...: 30100985616028011

2 1 ANDAR - HE LEITO

Solicitante: Dr(a) ALEXANDRE HENRIQUE

Queixa Principal:

FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA - TRATAMENTO CIRURGICO

Exame:

RX CLAVICULA

!3VmSI

1651744831

RELATÓRIO:

- Fratura pregressa no terço médio da diáfise da clavícula com placa e parafusos.
- Partes moles sem alterações.

FERNANDA MARIA DE MOURA SOTTO MAYOR - CRM 9055-
PE





Hospital do
Espinheiro
Laboratório de
Exames de Imagem

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIO X - HE

NºPedido: 9546899

Data 22/11/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 3854180 RODRIGO SILVA DE MEDEIROS

Nascimento.: 24/07/1981 Sexo: M

CPF.: 03971463452

Endereço...: R UM CURADO I JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54240000

Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 30100985616028011

Solicitante: Dr(a) BRUNO CANDIDO MONTE

Queixa Principal:

Exame:

RX CLAVICULA

!3n'm8'

1675047421

RELATÓRIO:

- Fratura na clavícula esquerda com placa e parafusos para fixação.
- Observa-se também fraturas nos 4º, 5º e 6º arcos costais.

FERNANDA MARIA DE MOURA SOTTO MAYOR - CRM 9055-
PE

R7944

Impresso por: ANACOSTA

Em: 30/11/2018 11:21:04



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641>

Número do documento: 18121717480738700000038735641

Num. 39299702 - Pág. 13



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM,
RAIO X - HE
NºPedido: 9546899

Data 22/11/2018
Pag 1 de 1

Paciente...: 3854180 RODRIGO SILVA DE MEDEIROS
Nascimento.: 24/07/1981 Sexo: M CPF.: 03971463452
Endereço...: R UM CURADO I JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54240000 Tel.:
Convenio...: HAPVIDA
Matricula...: 30100985616028011
Solicitante: Dr(a) BRUNO CANDIDO MONTE

Queixa Principal:

Exame:
RX TORAX P.A

!3n'm9'

1676047422

RELATÓRIO

- Transparência pulmonar normal.
- Seios costo-frênicos livres.
- Mediastino sem alterações.
- Coração de configuração e diâmetro anatômicos.
- Fratura na clavícula esquerda com placa e parafusos para fixação.
- Observa-se também fraturas nos 4º, 5º e 6º arcos costais.

FERNANDA MARIA DE MOURA SOTTO MAYOR - CRM 9055-
PE

R7944

Impresso por: ANACOSTA

Em: 30/11/2018 11:21:09



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 4

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/10/2018

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Dt. Nasc.: 24/07/1981 Atendimento: 16517448 Prontuário: 3854180
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE Leito: 111-P2/1

Profissional(is): ADALTO TELINO DE MELO JUNIOR, MEDICO, CRM 207411 Nº: 10895052 18/10/2018 às 12:14

DIAGNOSTICOS

CID10

S420 FRAT DA CLAVICULA

RESUMO CLINICO

Evolução E Intercorrências

PACIENTE INTERNADO DEVIDO FRATURA DE CLAVICULA DIREITA COM RISCO DE EXPOSIÇÃO. SUBMETIDO A OSTEOSINTESE SEM INTERCORRÊNCIAS. HOJE, RECEBE ALTA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS.

ORIENTO RETORNAR AO AMBULATÓRIO EM 08 DIAS

Adalto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 207411 RQE 15606

Dr. Adalto Telino
data 24/10/2018.
Horario: 20:02hs

OK
Marcado



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/10/2018 12:12

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS	Dt. Nasc.: 24/07/1981	Atendimento: 16517448	Prontuário: 3854180
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 111-P2/1	
Profissional(is): ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR, MEDICO, CRM 20671 [1]	Nº: 10895009	18/10/2018	às 12:10

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

ORTOPEDIA

[1]

HD: 1º DPO DE OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE CLAVICULA ESQ

PACIENTE ESTÁVEL. SEM QUEIXAS

AO EXAME: EGB, EUPNEICA, CONSCIENTE, ORIENTADO,
HIDRATADO

MSE: NEUROVASCULAR NORMAL
FO COM CURATIVO

CD: ALTA HOSPITALAR
ORIENTO MOBILIZAÇÃO
ORIENTO CUIDADOS COM CURATIVO
RETORNAR AO AMBULATÓRIO EM 08 DIAS


Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 20671 TEOT: 15300





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
16517448



29/10/2018 11:05:56

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
3854180	RODRIGO SILVA DE MEDEIROS	M	24/07/1981	37
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	3971463452		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R UM CURADO I JABOATAO DOS GUARARAPES-PE CEP:54240000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
		IVANITE SILVA DE MEDEIROS		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matrícula	Tipo Documento
17/10/2018	10:44		
Médico Atendente			Clinica
3021513 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
3021513 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano I N D I V I D U A L	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
30103985616028011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação		Leito
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1101824	99996666	C86024210	INTERNACAO
1101824	52030075	C86024210	FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA - TRATAMENTO CIRURGICO
12474778	32030045	I12530698	CLAVICULA

R43:0R1 - BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641>
Número do documento: 18121717480738700000038735641

FICHA DE ANESTESIA		Data	Hospital	Acomodação
Paciente		Sexo	Cor	Idade
Pedro Silva de Medeiros		M	Bn	37
CRM	Nome do Anestesiologista	Nome do Cirurgião		
12484	Dr. Alexandre R.	Dr. Alexandre Telmo		
Medicação Pré-anestésica		Urgência		
Paz 3854/80 At. 76514 447		☐ NÃO ☒ SIM		
Cirurgia				
Furum clausula		TPO cirurgia		

Horário	16:00	17:40
C ₂		
N ₂ O		
Líquidos	S S S S S	
SpO ₂	100 100 100 100 100	
ETCO ₂		
ECG	S S S S S	
240		
220		
200		
180		
160		
140		
120		
100		
80		
60		
40		
20		
Anotações		

Urogas Usadas	Quantidade
Ronovacum 075	180
Lidocain 1g	180
Cl Voe	
Alarmon 01	02g
Nauscason 08	
Neachon 1	12
Transel 10	10
Walgala 16	16
Dipidona 05	05
Ketam 5	50

Técnica Anestésica
Blequid pleuro
Blequid co
epidural somplex
f. neuroanestésico
f. sedes
propofol

Monitorização	Encaminhado	Intercorrência:
☒ Cardíaco	☒ Acordado	☒ NÃO ☐ SIM
☒ Oximetro	☐ Sonolento	Descrever:
☒ PNI	☐ Intubado	Observações
☐ Sonda Vesical	Destino	
☐ Capnógrafo	☐ SRPA	
☐ Estal. Pré-Cordial	☐ Apart/Enf.	
☐ Outros	☐ UT	
☐ BIS	☐ Externo	
☐ Temperatura		
☐ Swan-Ganz		
☐ Analisador Gases		
☐ PVC		
☐ Estimulador de Nervo		
☐ Linha Arterial		
☐ Volémia IBP Plus		

Dr. Alexandre R.
Médico
CRM 12484

Assinatura do Anestesiologista



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

17/10/2018 17:57

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS	DT. Nasc.: 24/07/1981	Atendimento: 16517448	Prontuário: 3854180
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 111-P2/1	
Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS, MEDICO CRM 1240410	Nº: 10886288	17/10/2018	às 17:53
DIAGNOSTICO			
Diagnóstico Clínico	S420	[1]	
Diagnóstico Cirúrgico	S420	[1]	
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	17/10/2018	[1]	
Hora Da Cirurgia	17:53	[1]	
Cirurgia	FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA - TTO CIRURGICO	[1]	
Cirurgião	DR ADAUTO TELINO	[1]	
Anestesista	DR ALEXANDRE REIS	[1]	
Instrumentador	ROMENIA + NATALIA	[1]	
Descrição Cirúrgica	1-ASSEPSIA E ANTISSEPSIA CAMPO OPERATORIO 2-APOSICAO DE CAMPOS ESTEREIS 3-INCISAO REGIAO CLAVICULA ESQUERDA, DISSECCAO POR PLANOS, VISUALIZACAO FOCO DE FRATURA COMINUIDA DE CLAVICULA ESQUERDA, REDUCCAO CRUENTA E COLOCAÇÃO PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE 08 FUROS MODELADA + 06 PARAFUSOS CORTICAIS COM USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS 4-LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9 % 5-SUTURA POR PLANOS + PELE + CURATIVO		[1]

Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 20671 TEOT: 15666



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS	Dt. Nasc.: 24/07/1981	Atendimento: 16517442
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 9588499	Prontuário: 3854180
Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE	17/10/2018 às 17:49	Peso: 85.00 kg
	Leito: 111-P2/1	
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA HIPERTENSAO ARTERIAL SIST 24/24h ORAL		
CRM-12404		
2. Hidratação Venosa Fase Única	Vol. Total: 1000 ml	14.00 gts/ml/n
RINGER COM LACTATO	35.71 ml/Kcal/dia	1000 ml
CRM-12404		
3. CEFALOTINA (1.00g)	1g	1 FRAP (C/1GR) 8/8h EV
10/12	Água Destilada	10 ml
CRM-12404		
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	50 mg	1 ML (AMPL C/50MG) 8/8h EV
Soro Fisiológico	50 ml	
CRM-12404		
5. ATENSINA (0.10mg)	0.1 mg	1 COMF (C/1MG) Agora ORAL
		ACM
tomar 01 comp vo se pad >= 110 ou pas >= 170 mmHg		
CRM-12404		
6. OMEPRAZOL (40.00mg)	40 mg	1 FRAP (C/40MG) 24/24h EV
Água Destilada	18 ml	
CRM-12404		
7. PLAMET (5.00mg/ml)	10 mg	2 ML (AMPL C/10MG) 8/8h EV
Água Destilada	18 ml	
CRM-12404		
8. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000 mg	2 ML (AMPL C/500MG) 6/6h EV
Água Destilada	18 ml	
CRM-12404		
9. COZAAR (50.00mg)	50 mg	1 COMF (C/50MG) 24/24h ORAL
CRM-12404		
10. CURATIVO MEDIO		
CRM-12404		
11. PUNÇÃO C/ JELCO		
CRM-12404		
12. SINAIS VITAIS		
6/6h		
CRM-12404		
13. CUIDADOS GERAIS		
6/6h		
CRM-12404		
14. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHO/		
CRM-12404		

Profissionais CRM-12404 ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS

Trauma
CRM-12404
Adarthy
Ortopedia
17/10/2018 17:53

RP16-1

ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES R 17/10/2018 17:53



PREScrição Médica - Aprazamento

Página 1 de 3

Emissão 17/10/2018 20:48

F. Clavícula

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS
 Convênio: HAPVIDA
 Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Dt. Nasç.: 24/07/1981
 Nº Prescrição: 0009588499
 Leito: 111-P2/1

Atendimento: 16517448
 17/10/2018 às 17:49
 Peso: 85.00 kg

Prontuário: 3854180

PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS	
1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA				24/24h	ORAL
2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1000 ml	14.00 gts/min	Acesso Periférico
RINGER COM LACTATO	35.71	ml/Kcal/dia	1000ml		20:00 ;
3. CEFALOTINA (1.00g) (01/2)	Agua Destilada	1g	1 FRAP (C/1GR)	6/6h	EV
			10 ml		18/10-00:00 ; 18/10-06:00 ;
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	50 mg	1 ML (AMPL C/50MG)	8/8h	EV
			50 ml		22:00 ; 18/10-06:00 ;
5. ATENSINA (0.10mg)		0.1 mg	1 COMP (C/1MG)	Agora	ORAL
					ACM
			tomar 01 comp vo se pad >= 110 ou pas >= 170 mmHg		
6. OMEPRAZOL (40.00mg)	Agua Destilada	40 mg	1 FRAP (C/40MG)	24/24h	EV
			18 ml		06:00 ;
7. PLAMET (5.00mg/ml)	Agua Destilada	10 mg	2 ML (AMPL C/10MG)	8/8h	EV
			18 ml		22:00 ; 18/10-06:00 ;
8. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Agua Destilada	1000 mg	2 ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV
			18 ml		18/10-00:00 ; 18/10-06:00 ;
9. COZAAR (50.00mg)		50 mg	1 COMP (C/50MG)	24/24h	ORAL
					06:00 ;
10. CURATIVO MEDIO					20:00 ;
11. PUNCAO C/ JELCO					20:00 ;
12.					

Dr. Helmut Skau
 Médico
 CRM 19.850

Mariana Almeida
 Enfermeira
 COREN 359650

RP1531

MARIA RODRIGUES ARAUJO

17/10/2018 20:49

10.1.32.208



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641>

Número do documento: 18121717480738700000038735641



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão 17/10/2018 20:49

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS Dt. Nasc.: 24/07/1981 Atendimento: 18517448 Prontuário: 3854180
Convênio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0009588499 17/10/2018 às 17:49
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 111-P2/1 Peso: 85.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS	
SINAIS VITAIS	6/6h	28.00 ; 18/10-02.00 ;	
3-CUIDADOS GERAIS	6/6h	20.00 ; 18/10-02.00 ;	
4-CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA		20.00 ;	

servado pelo SMO

INTEROFIX

Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

RP1531

MAIRA RODRIGUES ARAUJO

17/10/2018 20:49

10.1.32.208



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641>
Número do documento: 18121717480738700000038735641

Num. 39299702 - Pág. 22

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento

Página 1 de 3

Emissão 18/10/2018 08:14

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS		Dt. Nasc.: 24/07/1981		Atendimento: 18517448		Prontuário: 3854180	
Evento: HAPVIDA		Nº Prescrição: 0009589931		18/10/2018 às 07:50			
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE		Leito: 111-P2/1		Peso: 85.00 kg			
PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA HIPERTENSÃO 24/24h ORAL ARTERIAL SISTEMICA							
2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total: 1000 ml	14.00 gts/min	Acesso Periférico	20:00 ;		
RINGER COM LACTATO	35.71 mVKcal/dia	1000 ml					
3. CEFALOTINA (1.00g) (D2Z)	Agua Destilada	1g	1 FRAP (C/1GR)	6/8h	EV	12:00 ; 18:00 ; 19/10-00:00 ;	
		10 ml				19/10-06:00 ;	
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	50 mg	1 ML (AMPL C/50MG)	8/8h	EV	14:00 ; 22:00 ; 19/10-06:00 ;	
		50 ml					
5. ATENSINA (0.10mg)		0.1 mg	1 COMP (C/1MG)	Agora	ORAL ACM	06:00 ;	
			tomar 01 comp vo se pad >= 110 ou pas >= 170 mmhg				
6. OMEPRAZOL (40.00mg)	Agua Destilada	40 mg	1 FRAP (C/40MG)	24/24h	EV	06:00 ;	
		18 ml					
7. PLAMET (5.00mg/ml)	Agua Destilada	10 mg	2 ML (AMPL C/10MG)	8/8h	EV	14:00 ; 22:00 ; 19/10-06:00 ;	
		18 ml					
8. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Agua Destilada	1000 mg	2 ML (AMPL C/500MG)	6/8h	EV	12:00 ; 18:00 ; 19/10-00:00 ;	
		18 ml				19/10-06:00 ;	
9. COZAAR (50.00mg)		50 mg	1 COMP (C/50MG)	24/24h	ORAL	06:00 ;	
10. CURATIVO MEDIO						12:00 ;	
11. SINAIS VITAIS			6/6h			12:00 ; 19/10-00:00 ; 19/10-06:00 ;	

R21531

MARCOS MANOEL DA SILVA

18/10/2018 08:14

10.1.32.207

Dr. José Fernando D. J.
Tramanda - Chaleiradas
Cirurgia de Otorrinolaringologia
CRA 15084 - RPP 1286

Silviana Paula
CRP 15084 - RPP 1286



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641

Número do documento: 18121717480738700000038735641



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão 18/10/2018 08:14

Paciente: RODRIGO SILVA DE MEDEIROS	Dt. Nasc.: 24/07/1981	Atendimento: 16517448	Prontuário: 3854180
Evento: HAPVIDA	Nº Prescrição: 0009589931	18/10/2018 às 07:50	
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 111-P2/1	Peso: 85,00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS
CUIDADOS GERAIS 6/h	12:00 ; 18:00 ; 19/10-00:00 ; 19/10-06:00 ;
3-CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA	12:00 ;

Envio para o SNO

INTERFIX Ass.

Legenda horário: ☐ Indica item não administrado.
☐ Indica item checado.

RP1531

MARCOS MANOEL DA SILVA

18/10/2018 08:14

10.1.32.207



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 17/12/2018 17:48:07
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121717480738700000038735641>
Número do documento: 18121717480738700000038735641

Num. 39299702 - Pág. 24

SINISTRO 3180569028 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RODRIGO SILVA DE MEDEIROS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE**SEGURADORA** S/A**BENEFICIÁRIO** RODRIGO SILVA DE MEDEIROS**CPF/CNPJ:** 03971463452**Posição em 12-12-2018 17:37:38**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Resumo da Indenização por Invalidez e Óbito - Total			
11/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

