

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CARMEN MARIA DA SILVA,
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRA, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 462.859.14-8 e portador da cédula de identidade
nº 2.631.819 residente e domiciliado(a) na
Rua Lúcia Faria Sul,
nº 200 bairro de Pragas
CEP 54310-410 na cidade de
Palmeira dos Indios PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, 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 judiciais, 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 Comum, 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, 11 de dezembro de 2018

Carmen Maria da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Carmen Maria da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteira,
profissão de lar Inscrito no CPF/MF sob o
nº 962859114-87, e portador da cédula de
identidade nº 2.633.879, residente e
domiciliado(a) Rua Linda Feneas Sul
nº 200 Ap 1, bairro Centro / Lagoa,
CEP 54310-410 na cidade de
Yabotubá dos Caranapés / 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, 11 de dezembro, de 2018.

NOME: Carmen Maria da Silva





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

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 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
CLAUDIA MARIA DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MINHA FERREIRA SUL 200 AP-1

CPF 042 408 954-73 NIS 20060867650

CENTRO/PRAZERES
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
54310-410

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO MEDIANO
7021637259 02/2018
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
07/03/2018 28/03/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 21,73

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
007978027	UNICA	27/02/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
27/02/2018	2011748427	1601782

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh			30,0000000	0,18953113	5,08
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh			38,0000000	0,28062460	11,04
Contribuição Iluminação Pública					4,83
Multa por atraso-NF 003533191 - 28/01/18					0,80
Juros por atraso-NF 003533191 - 28/01/18					0,04
Atualização IGPM-NF 003533191 - 28/01/18					0,04

TOTAL DA FATURA 21,73

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
315161261	CAT	29-01-2018	2.197,00	27-02-2018	2.265,00	28	68,00

COMPOSIÇÃO DE CONSUMO				COMPOSIÇÃO DE CONSUMO			
MESANO kWh				Correção de Energia	R\$ 5,20	35,97%	
FEV 18 68				Transmissão	R\$ 0,56	4,08%	
JAN 18 110				Distribuição (Celpe)	R\$ 5,43	39,88%	
DEZ 17 94				Perdas de Energia	R\$ 1,83	10,11%	
NOV 17 68				Encargos Setoriais	R\$ 1,82	10,05%	
OUT 17 77				Tributos	R\$ 0,50	3,10%	
SET 17 76				Total	R\$ 16,12	100%	
AGO 17 63							
JUL 17 75							
JUN 17 90							
MAI 17 94							
ABR 17 126							
MAR 17 141							
FEV 17 68							

747,11 kWh 268F EE80 9786 B819 CCCC SAGE

COMPREV
COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
-5 JUN 2018

PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE

TENSÃO DE VARIAÇÃO (V)				TENSÃO NOMINAL (V)			
CONSUMO (PRAZERES)	VALOR (V)	LIMITE MÍNIMO	LIMITE MÁXIMO	VALOR (V)	LIMITE MÍNIMO	LIMITE MÁXIMO	
200	0,00	3,07	10,18	220	202	231	
300	0,00	3,23	8,47				
400	0,00	2,88	0,00				

Limite DCE: 12,22 BUS - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 7,85





SINISTRO 3180257484 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARMEN MARIA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO CARMEN MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 46285911487

Posição em 20-10-2018 18:45:06

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 423543

Senha da Classificação:

0042

Data e Hora: 07/03/2018 21:07

Paciente: 103225 CARMEN MARIA DA SILVA

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 02/10/1946 Idade: 71 anos

Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Nome do Pai: HORACIO ALVES DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO

96

Bairro: PRAZERES

Cidade/UF: JABOATAO DOS GUARARAPE PE

Usuário Atendimento: MICHELLINESM

RG (Identidade): 2611879

SDS PE

Data de Emissão: 13/12/2012

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 46285911487

Fone: 86761665

Data de Emissão CRN:

Cartão SUS:

NOME CONFORME RG

RESUMO DE TRATAMENTO

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

Queixa Principal

Quadrante com história de queda de mesma altura com dor e deformidade em punho EX na OT h/da

Exame Físico

Glygon 15
alg. algi

Teste Diagnóstico

Prontuário de radiol distal ORT
b/peste

COMPREV
COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

5 JUN 2018

Conduta Terapêutica

Internamento

PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE

Prescrição Médica

Glyco Citargilo

Dr. Eduardo B. Oliveira

MÉDICO

Câmbio/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:
LEITO DO PACIENTE:



Ficha de Cirurgia Descritiva

visão de Cirurgia : 35367
Paciente : 103225
Convênio Atend. : 1
Leito : 703
Dt. Início : 09/03/2018 20:20
Pré-Operatório : S525
Pós-Operatório : S525

Sala : 0002 SALA 02
CARMEM MARIA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
402 - 01 - LT TRAUMA
Dt. Fim : 09/03/2018 21:00

Atendimento : 423545
Carteira :
Idade : 71 Anos

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Procedimentos

Procedimento: 0408020431
Convênio: 001
Anestesia: 39

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
BLOQ DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO
ANESTESISTA

15820 BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA
18800 LEONARDO FERREIRA LEVANTINO

Descrição

Descrição Cirúrgica :
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS;
3. INCISÃO LONGITUDINAL DORSO-LATERAL NO ANTEBRAÇO E MÃO DIREITA (SEGUNDO RAO)
4. EXPOSIÇÃO DO RÁDIO E SEGUNDO METACARPO DIREITO
5. INTRODUÇÃO DOS PINOS DE SHANZ NO RÁDIO E SEGUNDO METACARPO
6. COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO DE COLLES, APÓS MANOBRAS DE REDUÇÃO, COM AUXÍLIO DO APARELHO
INTENSIFICADOR DE IMAGENS. REALIZADA DISTRAÇÃO DO FIXADOR
7. PASSAGEM PERCUTÂNEA DE 02 FIOS KIRSCHNER 2.0
8. CURATIVO
9. RX CONTROLE

Atendimentos Cirúrgicos:

Descrição Complementar


DR(A). BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA
CRM: 15820

Bruno Henrique P. de Lira
Cirurgião Especialista em Ortopedia
CRM-PE 15.820 / TEOD 12.700



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARAGESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

FICHA DE ANESTESIA

Data

Acomodação

Paciente

Larrem M da Silva R. 623-25

Sexo

Cor

Idade

Risco

CRM

Nome do Anestesta

Nome do Cirurgião

Medicação Pré-anestésica

Urgência

NÃO

SIM

Cirurgia

DD in put expota membro Esquerdo

Horário

2:30

2:30

N₂O

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

Drogas Usadas

Quantidade

ulo camaco

21

Neo am c 2

21

Pomonal

21

Entanal

21

Liparol

21

Depuina

21

Neuroclon 4

21

Técnica Anestésica

SIB via venular

com stimulus

sedacao - catete 2

Monitorização

☒ Cardioscópio☒ Oxímetro☒ PNI☐ Sonda Vesical☐ Capnógrafo☐ Elet. Pré-Cordial☐ Outros☐ BIS☐ Temperatura☐ Swan-Ganz☐ Analisador Gases☐ PVC☐ Estimulador de Nervo☐ Linha Arterial☐ Volemia IBP Plus

Encaminhado

☐ Acordado☒ Sonolento☐ Intubado

Destino

☒ SRPA☐ Apart/Enf.☐ UTI☐ Externo

Interferência:

☒ NÃO☐ SIM

Descrever:

Observações:

COMPREV

COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

-5 JUN 2018

PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFEDra. Maria
Médica
CRP: 0

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 35341 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 103225 CARMEN MARIA DA SILVA Atendimento : 423545
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 645 BL-1 A Idade : 71 Anos
Dt. Início : 07/03/2018 23:25 Dt. Fim : 07/03/2018 23:59
Cid Pré-Operatório : S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408020520 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia:

Equipe Médica

CIRURGIAO 14583 EDGLEY MACIEL LACERDA JUNIOR

Descrição

Descrição Cirúrgica :

HD FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQ
CD LIMPEZA CIRURGICA

OBS FRATURA DE PROGNOSTICO RESERVADO COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO PELO ELEVADO GRAU DE COMINUIÇÃO NO MOMENTO NAO TEMOS MOTOR DE MAO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. ASSPSIA E ANTISSEPSIA
2. APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
3. LAVAGEM EXAUSTIVA DO FERIMENTO EM ANTEBRAÇO ESQ
4. SINTESE POR PLANOS
5. CURATIVO

Atos Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Eduardo B. Oliveira
CRM: 21687

DR(A) : EDGLEY MACIEL LACERDA JUNIOR
CRM : 14583



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 07/03/2018 21:04



Nome Paciente: CARMEN MARIA DA SILVA
Cód. Paciente: 103225
Data de Nascimento: 02/10/1946
Sexo: Feminino
Idade: 71
Senha: 0042
Convênio: 2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento: 423543
SAME:



Período: 07/03/2018 21:26 - 07/03/2018 21:28

CAMILLA PONTES CASTELO BRANCO - COREN: 414001 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACT ENCAMINHADA DO JAMACI DE MEDEIROS SEM SENHA. VITIMA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA, APRESENTANDO FRAT. EXPOSTA DE DE ULNA ES. HAS- DM- NEGA ALERGIA.

Observação:

FC:70BPM SPO2: 93% PA:129X75MMHG

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO.
- DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Camilla P. Castelo Branco
COREN: 414001 - 21/03/2018

Acolhido(a) por: CAMILLA PONTES CASTELO BRANCO - COREN: 414001 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/03/2018 21:33



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 423545
Usuário do Atendimento: AMANDAMMS

Data e Hora do Atendimento: 07/03/2018 21:16
Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: CARMEN MARIA DA SILVA
Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA
Data do Nascimento: 02/10/1946
Estado Civil: SOLTEIRO
CPF: 46285911487
Naturalidade: JABOATAO
Carteira Nacional SUS:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO
Cidade: JABOATAO DOS GUARARAPES

Prontuário: 103225
Nome do Pai: HORACIO ALVES DA SILVA
Idade: 71 anos Sexo: FEMININO
RG: 2611879
Certidão de Nascimento:
Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COMPLETO
Ocupação Habitual: DO LAR

SDS PE Data Emissão: 13/12/2012
Data Emissão:
96 PRAZERES
PE CEP: 54340795 Fone: 86761665

DADOS DO ATENDIMENTO

Região: PM CABO STO AGOSTINO
Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA CRM: 17726
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA
Leito: LEITO 12

TERMO DE RESPONSABILIDADE

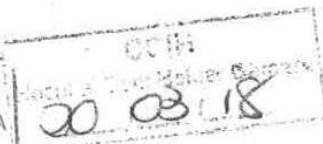
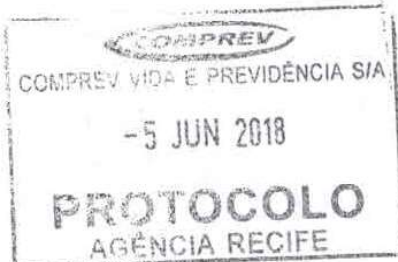
Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 07/03/2018

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: Melhorado
Diagnóstico: Fratura de rádio e ulna distal
Procedimento: Fixação de Colles / Liberação Ambulatorial
Alta em: 12/3 Hora: 10:00
Médico e C.R.M.:
Responsável pela retirada do paciente - Nome: _____
Assinatura e R.G.: _____



HDH - Hospital Dom Helder Câmara
Miguel Kelly
Arquivista

HDH - Hospital Dom Helder Câmara
Jefferson Melo
Faturamento/SAME
Data: 16 Mar 2018



Prontuario: 102331 Atendimento: 406862 Data/Hora: 07/03/2018 15:40
 Nome: CARMEN MARIA DA SILVA
 Dt Nasc.: 02/10/1946 Sexo: FEMININO Idade: 71A / 5M / 5D
 Cartão:
 Fone:
 Filiação: MARIA JOSE DA SILVA Sit. Familiar: INDETERMINADO
 Endereço: RUA DA LAGOA N 189 Cidade: JABOATAO
 Bairro: JARDIM PRAZERES

15:45h Refere queda de 5 metros há poucos minutos com fratura em punho esquerdo.
 Anamnese: O...

AO exame: Auscultação cardíaca normal com pulso arqueado.

PA = 90 x 60 mmHg

CD: 1) Tamam 500 mg - 1 amp + 100 ml SFO
 2) SFO 9% - 500 ml, iv.
 3) Col. Rx punho eq.

Admissão 15.11.8
15.11.8

17:48 Paciente com fratura exposta. Rx com fratura e ulna e rádio.

Ass. (non)

CD: 1) Ao H. D. Helder
 5375367

Tratamento ortopédico

21.02.2018



Michelli Vazão
 CRM 17421/08

Genardo Magalhães Neto
 CRM-PE-19115





HOSPITAL
DOW HILDER CAMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____

Clinico: _____ Enfermería: _____ Laboratorio: _____

Data/Hora	
08/05/18	# Ortopedia Pito estavel, se <i>qualquer</i> Aguinda, <i>trabalha</i> <i>de</i> <i>função</i> Dr. <i>Caro</i> <i>Málim</i> Médico CREMEPE 26300
08.03.2018	# Serviço Social # Sistema <i>induzem</i> <i>crises</i> <i>de</i> <i>luto</i> <i>o</i> <i>processamento</i> <i>de</i> <i>luto</i> <i>psíquico</i>. <i>Suplemento</i> <i>de</i> <i>psicologia</i> <i>tem</i> <i>o</i> <i>valor</i> <i>de</i> <i>qual</i> <i>em</i> <i>uma</i> <i>prática</i>. <i>Reflexo</i> <i>de</i> <i>apresentar</i>, <i>respostas</i> <i>que</i> <i>variáveis</i> <i>psíquicas</i> <i>podem</i> <i>vir</i> <i>de</i> <i>interferências</i> <i>com</i> <i>luto</i> <i>convencional</i> <i>quanto</i> <i>maiores</i> <i>em</i> <i>luto</i> <i>hospitalar</i>. HBN Hospital Dom Helder Câmara Mirna Lopes Macconcelos Assistente Social CRESS/PE 6390
09.03.18	# Ortopedia Pit no <i>mapa</i> <i>de</i> <i>hoje</i> <i>para</i> <i>controle</i> <i>de</i> <i>trabalho</i> Sem <i>quais</i> <i>quer</i>. Daniel <i>Conceição</i> <i>Arruda</i> MEDICO CRM 11134 Atendimento Nutricional Data: 10/03/18 Hora: 14:00hs Nutricionista responsável COMPREV COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S/A - 5 JUN 2018 PROTOCOLO AGÊNCIA RECIFE

12/3/8... FROM ED/A

Plante rubra alto por millerado. Recomendado.





FICHA DE ANESTESIA

Data

Acomodação

090318 C

Paciente	Sexo	Cor	Idade	Risco
Carminem Maria da Silva	F	Pd	H	

CRM 18.800	Nome do Anestesiista Leonardo Ferreira	Nome do Cirurgião
---------------	---	-------------------

Medicação Pré-anestésica Urgência ☒ NÃO ☐ SIM

Cirurgia Hernia f. de Radio e ulna

Horário					Drogas Usadas	Quantidade
9:45	20	45				

2	Midazolam	20
---	-----------	----

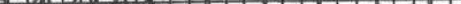
[illegible][illegible]

поживаене	1600
-----------	------

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

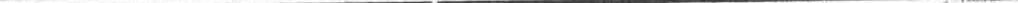
Técnica Anestésica

Differences de

60 

[illegible][illegible][illegible]

Answer	
--------	--



Monitorização	☐ BIS	Encaminhado	Intercorrência:	☒ NÃO	☐ SIM	 COMISSÃO DE PREVIDÊNCIA S/A
---------------	------------------------------	-------------	-----------------	---	------------------------------	--

☒ Cardioscopia	☐ Temperatura	☒ Acordado	Descrever:	COMPREV VIDA E PREVIDENCIA SA
☒ Oxímetro	☐ Swan-Ganz	☐ Sonoento		

☒ PNI	☐ Analisador Gases	☐ Sonando	-5 JUN 2018
☐ Sonda Vesical	☐ PVC	☐ Intubado	

☐ Sonda visual	☐ PVC	Destino Observações: PROTOCOLO
☐ Capnógrafo	☐ Estimulador de Nervo	

☐ Eletel. Pré-Cordial ☐ Linha Arterial ☒ SRPA

☐ Outros ☐ Volêmica IBP Plus ☐ Anar/Enf

☐ UTI ☐ UTI	☐ UTI ☐ UTI	☐ UTI ☐ UTI
--	--	--

☒ Interno
 ☐ Externo



<https://doi.org/10.1016/j.jmb.2019.05.005>

	Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 03/01/2019 15:23:22 https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010315232278700000039089314	Num.
---	---	------

Número do documento: 19010315232278700000039089314

Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 03/01/2019 15:23:22

<https://pje.tpe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010315232278700000039089314>

Número do documento: 19010315232278700000039089314

Num. 39658990 - Pág. 6



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC
DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0109001710**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/03/2018** às **11:19**

LESÃO CORPORAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/3/2018** às **14:30**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 1, BR 101 ANTIGA, FATO OCORRIDO NA PARADA DE ÔNIBUS QUE FICA NA FRENTE DA FABRICA DE PÃO PLUS VITA.** - Bairro: **PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PARADA DE ONIBUS**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, " (AUTOR \ AGENTE)
CARMEN MARIA DA SILVA. (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, "



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

CARMEN MARIA DA SILVA. (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA SILVA.** Pai: **HORACIO ALVES DA SILVA.** Data de Nascimento: **2/10/1946** Naturalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2611879/SDS/PE (RG). 46285911487 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **COMERCIANTE** Telefones Celulares: **- 986761665**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 1, TELEFONE PARA CONTATO, CLAUDIA 986761665, BRUNA 986489303. - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL**

LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, " (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

ÔNIBUS QUE FAZ LINHA 111, VEÍCULO DE PLACA: ELW6107, (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, "**
Categoria/Marca/Modelo: **ÔNIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **OUTRA COR - Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **ELW6107 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

20/03/2018 11:



Complemento / Observação

COMPARECIA A ESTA DELEGACIA NO DIA DE HOJE A SRA. CARMEN, A MESMA ESTAVA DENTRO DO ÔNIBUS CITADO E PEDIU PARADA, QUANDO O ÔNIBUS PAROU NA PARADA QUE FICA EM FRENTE A FABRICA DE PÃO PLUS VITA NA BR 101 SUL, O ÔNIBUS ESTAVA SENTIDO AO MUNICIPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE. A VÍTIMA AO DESCER DO ÔNIBUS, O MOTORISTA FEIXOU A PORTA DO COLETIVO DA PARTE DE TRÁS DEIXANDO A MESMA PRESA ENTRE AS PORTAS E DANDO SAÍDA COM O VEÍCULO, FOI QUANDO OS PASSAGEIROS COMEÇARAM AGRITAR PARA O MOTORISTA PARAR O VEÍCULO, O MESMO NÃO PAROU O VEÍCULO E SIM ABRIU A PORTA COM O ÔNIBUS EM MOVIMENTO, FOI QUANDO A VÍTIMA CAIU E APÓS O FATO, FOI QUANDO PAROU O ÔNIBUS O MESMO DESCEU VIU QUE A VÍTIMA ESTAVA NO CHÃO E COM MEDO SOCORREU A MESMA PARA UPÁ DA SOTAVE COM OS PASSAGEIROS NO ÔNIBUS. CHEGANDO NA UPÁ NÃO FOI NEM ATENDIDA MANDANDO O MOTORISTA LEVAR A MESMA PARA O HOSPITAL QUE ATENDE VINTE QUATRO HORAS QUE FICA EM PONTES DOS CARVALHOS, QUE FICA NO MUNICIPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHOS/PE. FIZERAM OS PRIMEIROS ATENDIMENTO E DEPOIS SENDO ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DON HELDER CÂMARA DA CIDADE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE. FICANDO INTERNADA COM O REGISTRO DE Nº 103225, DIA 07/03/2018 E TENDO ALTA NO DIA 12/03/2018 COM A PARTE DA MAO E PUNHO ESQUERDO COM FIXAÇÃO COM FIXADOR DE COLLES, PARA VOLTAR NO DIA 28/03/2018, PARA FAZER UMA CIRURGIA. TENDO COMO TESTEMUNHA: NILSON TELEFONE 081 997858140, TESTEMUNHA: ALDESIRA 081 988161549. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Carmem Maria da Silva
CARMEN MARIA DA SILVA.
(VITIMA)



B.O. registrado por: *Murilo Mendes de Oliveira* - Matrícula: 3810186

20/03/20





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0109002054

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2018 às 09:36

Complementa o BO Número: 18E0109001710

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 7/3/2018 no período da Tarde

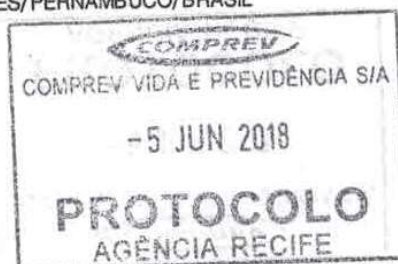
Fato ocorrido no endereço: RODOVIA BR 101 17 KM ATE 19 KM, 100, NA PARAADA DE ONIBUS DA FABRICA PLUS VITA. - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: PARADA DE ONIBUS

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, " (AUTOR \ AGENTE)
CARMEN MARIA DA SILVA. (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO, "
MOTORISTA DO ÔNIBUS, "



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

CARMEN MARIA DA SILVA. (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA. Pai: HORACIO ALVES DA SILVA. Data de Nascimento: 2/10/1946 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2611879/SDS/PE (RG), 46285911487 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares:
- 986761665

Endereço Residencial: RUA SETE DE SETEMBRO, 96, TELEFONE PARA CONTATO, CLAUDIA 986761665, BRUNA 986489303.
- CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, " (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: MOTORISTA Telefones Celulares:
- 986443999

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

ÔNIBUS QUE FAZ LINHA 111, VEÍCULO DE PLACA: ELW6107, (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, ", que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO, " MOTORISTA DO ÔNIBUS, " Categoria/Marca/Modelo: ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Cor: OUTRA COR - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: ELW6107 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)



Complemento / Observação

COMPARECIA A ESTA DELEGACIA NO DIA DE HOJE A SRA. CARMEN, A MESMA ESTAVA DENTRO DO ÔNIBUS CITADO E PEDIU PARADA, QUANDO O ÔNIBUS PAROU NA PARADA QUE FICA EM FRENTE A FABRICA DE PÃO PLUS VITA NA BR 101 SUL, O ÔNIBUS ESTAVA SENTIDO AO MUNICIPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE. A VÍTIMA AO DESER DO ÔNIBUS, O MOTORISTA FEIXOU A PORTA DO COLETIVO DA PARTE DE TRÁS DEIXANDO A MESMA PRESA ENTRE AS PORTAS E DANDO SAÍDA COM O VEÍCULO, FOI QUANDO OS PASSAGEIROS COMEÇARAM AGRITAR PARA O MOTORISTA PARAR O VEÍCULO, O MESMO NÃO PAROU O VEÍCULO E SIM ABRIU A PORTA COM O ÔNIBUS EM MOVIMENTO, FOI QUANDO A VÍTIMA CAIU E APÓS O FATO, FOI QUANDO PAROU O ÔNIBUS O MESMO DESCEU VIU QUE A VÍTIMA ESTAVA NO CHÃO E COM MEDO SOCORREU A MESMA PARA UPA DA SOTAVE COM OS PASSAGEIROS NO ÔNIBUS. CHEGANDO NA UPA NÃO FOI NEM ATENDIDA MANDANDO O MOTORISTA LEVAR A MESMA PARA O HOSPITAL QUE ATENDE VINTE QUATRO HORAS QUE FICA EM PONTES DOS CARVALHOS, QUE FICA NO MUNICIPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHOS/PE. FIZERAM OS PRIMEIROS ATENDIMENTO E DEPOIS SENDO ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DON HELDER CÂMARA DA CIDADE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE. FICANDO ENTENADA COM O REGISTRO DE Nº 103225, DIA 07/03/2018 E TENDO ALTA NO DIA 12/03/2018 COM A PARTE DA MAO E PUNHO ESQUERDO COM FIXAÇÃO COM FIXADOR DE COLLES, PARA VOLTAR NO DIA 28/03/2018, PARA FAZER UMA CIRURGIA. TENDO COMO TESTEMUNHA: WILSON TELEFONE 081 997858140, TESTEMUNHA: ALDESIRA 081 988161549. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

CARMEN MARIA DA SILVA
(VITIMA)

Carmen Maria da Silva
B.O. registrado por: AILTON JOSE NERI - Matrícula: 140450-4

