

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE

OUTORGANTE(S): JULYANA CALVALCANTE SANTOS, brasileira, solteira, cabeleireira, portadora da cédula de identidade, Registro Geral nº. 7.165.275 SDS/PE, inserido no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda nº. 065.841.424-00, residente e domiciliado na Rua Planaltina, nº. 19 Bairro Bomba do Hemetério, Código de Endereçamento Postal nº. 52080-101, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco.

### OUTORGADOS

Dr. ROSANO APOLINARIO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB / PE sob nº 42070, Dr. ANTONIO JOSE DO MONTE OLIVEIRA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB / PE sob nº 42151, Dr. LEOPOLDO PEREIRA COSTA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB / PE sob nº 14833, Dr. DIEVAN SOARES DO NASCIMENTO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB / PE sob nº 13179-E, com endereço profissional à Rua do Dendê N° 262 Morro da Conceição Recife-Pe Cep: 52280-100, fones: 985156371 ;983216777.

### PODERES

Claúsula "AD JUDICIA ET EXTRA" Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber alvarás e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, com fim especificadamente neste ato, para propor Ação na justiça comum.

**HONORÁRIOS - Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços (honorários de prolabore ou de êxito), a serem pagos ao CONTRATADO, caso sobrevenha êxito na demanda judicial, ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, será no percentual de 30% (trinta por cento), incidente sobre o valo bruto a ser percebido pela parte CONTRATANTE. Que se obrigam a prestar seus serviços profissionais; ficando de logo esta MM Vara autorizada a reter o referido percentual, independente dos de sucumbência.**

Recife, 07 de maio de 2018.

Julyana Calvalcante Santos

JULYANA CALVALCANTE SANTOS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

7.165.275

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 24/09/2002

NOME JULYANA CAVALCANTE SANTOS

FILIAÇÃO LEONARDO CAVALCANTE SANTOS

MARIA DOS ANJOS DURVAL

NATURALIDADE

RECIFE

PE

DATA DE NASCIMENTO

18/05/1984

DOC ORIGEM

CN.42.316-L.A-65-F.85-CART.7ª ZONA RECIFE-PE-17.07.1984

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA MOEDA DO BRASIL

F-05 73194

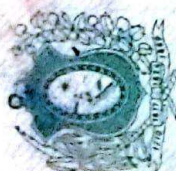
Scanned by CamScanner





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO



*Luziana Boualeante Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned by CamScanner







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 004ª CIRCUNSCRIÇÃO - ESPINHEIRO - DP4ª CIRC DIV 2ª DESES



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0094001386**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/05/2016 às 16:51**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **30/4/2016 às 10:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA BEBERIBE, 1 - Bairro: ENCRUZILHADA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

ROMILDO RAMOS DA SILVA (AUTOR / AGENTE)  
MARIA DOS ANJOS DURVAL (NOTICIANTE)  
GLEYBSON LIBERATO DA SILVA (OUTRO)  
JULYANA CAVALCANTE SANTOS (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ROMILDO RAMOS DA SILVA  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GLEYBSON LIBERATO DA SILVA

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

**JULYANA CAVALCANTE SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DOS ANJOS DURVAL Pai: LEONARDO CAVALCANTE SANTOS Data de Nascimento: 18/5/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7185275/909/PE (RG), 06384142480 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: CABELEIREIRO(A) Telefones Celulares: - 998367613**

Endereço Residencial: **RUA PLANALTINA, 19 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOMBA DO NEMETERIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MARIA DOS ANJOS DURVAL (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: AMARA MESSIAS DURVAL Pai: PEDRO MILTON DURVAL Data de Nascimento: 8/4/1983 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2184258/303/PE (RG), 34444297488 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: TECNICO DE ENFERMAGEM Telefones Celulares: - 986218030**

Endereço Residencial: **RUA PLANALTINA, 19 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOMBA DO NEMETERIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ROMILDO RAMOS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**GLEYBSON LIBERATO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEÍCULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROMILDO RAMOS DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a) ROMILDO RAMOS DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/HONDA/HR-V** Objeto apreendido: **Não**

file:///C:/Users/Policia%20Civil/info/pdf/BOEPreview.html



11/05/2016

Boletim de Ocorrência

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PMD1798** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

**VEÍCULO 2 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **GLEYBSON LIBERATO DA SILVA**, que estava em posse do Sr(a): **GLEYBSON LIBERATO DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PFM8253** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1870BR380214**  
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **HONDA/CG 150 FAN ESI**

### Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP A SRA. MARIA DOS ANJOS DURVAL, MÃE E NOTICIANTE DA VÍTIMA JULYANA CAVALCANTE SANTOS, NOTICIANDO QUE SUA FILHA FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NO QUAL ESTAVA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA CONDUZIDA PELO SR. GLEYBSON LIBERATO DA SILVA (VEÍCULO-2), QUE FOI ATINGIDA POR UM VEÍCULO CONDUZIDO PELO SR. RONELDO RAMOS DA SILVA (VEÍCULO-1). APÓS O FATO, AS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS POR UMA VIATURA DO SAMU E LEVADAS PARA A UPA DE NOVA DESCOBERTA. DESTE FATO DECORREU NA SRA. JULYANA, VÁRIAS ESCORIAÇÕES CONTUSÕES, SEM COMO FRATURA EXPOSTA DO OSSO DA TÍBIA DA PERNA ESQUERDA. ANTE O EXPOSTO, VEM A ESTA DELEGACIA INFORMAR O FATO E PEDIR PROVIDÊNCIAS.

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

*Maria dos Anjos Durval*  
**MARIA DOS ANJOS DURVAL**  
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **MARCELLO GOMES DA FONSECA** - Matrícula: **208198-9**



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA  
DEPARTAMENTO TÉCNICO  
SETOR DE EXAME DE LAUDOS  
CORRESPONDENTE ORIGINAL

EM 11/05/2016



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
GERÊNCIA GERAL DA POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROFESSOR ARMANDO SAMICO



Dados da Origem:

Nº PROTOCOLO: 529823

Outros: D529823/2016 - DELEGACIA DE POLICIA DA 004A. CIRCUNSCRICAO - ESPINHEIRO - RECIFE

REQUISITANTE: CIODS CIODS



Identificação do Laudo: shu2Fhn7HV-Xic\_R0cy3UEY9VMIA-meGcc5mqdvHzeA1

GGPOC - IC - Recife - UNICOPLAN

Laudo Pericial: 8.547/2016

Dados da Exame:

NATUREZA: COLISÃO  
LOCAL DO FATO: AVENIDA BEBERIBE, Nº NÃO INFORMADO, ENCRUZILHADA - RECIFE  
DATA DA OCORRÊNCIA: 30/04/2016  
ENVOLVIDO(S):

Destinatário:

DELEGACIA DE POLICIA DA 004A. CIRCUNSCRICAO - ESPINHEIRO

PERITO(A) CRIMINAL: Dr(a). FERNANDO ANTONIO CHAVES LOUREIRO

NÃO ACOMPANHA(M) PEÇA(S)

Rua Odorico Mendes, nº 700, Campo Grande - Recife - PE - CEP: 52.031-080  
Fone: (81) 3183-5247 - Fax: (81) 3183-5233 - Email: ic@sds.pe.gov.br





INSTITUTO DE CRIMINALISTICA  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SECTOR DE EVIDENCIAS MATERIAIS  
EXATIDÃO E CORA O ORIGINAL

EM 11/05/2016



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE CRIMINALISTICA PROF. ARMANDO SAMICO



## EXAME EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO REP 8547/2016

OCORRÊNCIA: 30 de abril de 2016;

REQUISITANTE: CIODS/ D-529823

CHAMADA: 11h10min;

CHEGADA AO LOCAL: 11h40min;

LOCAL: Cruzamento formado pela Av. Beberibe com a Rua Olímpio Arrochelas Galvão, bairro da Encruzilhada, nesta capital /PE, 4ºCP;

NATUREZA: Colisão;

TÉRMINO/EXAME: 12h40min, do mesmo dia.

### II - DESCRIÇÃO

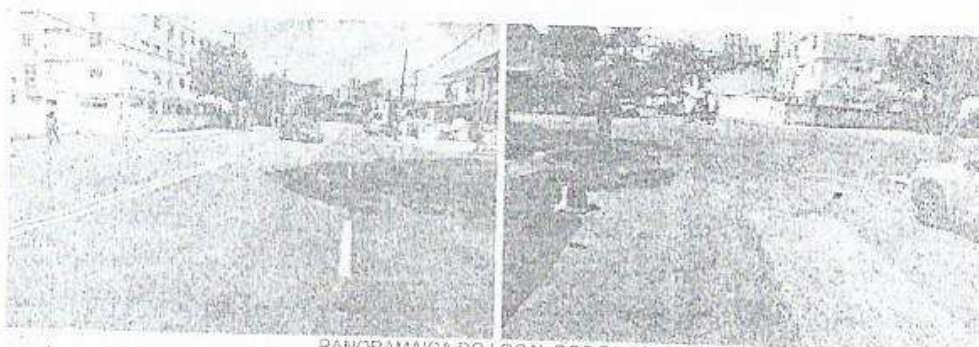
**DO LOCAL:** A ocorrência teve lugar no endereço acima citado.

Tratava-se da via pavimentada em capeamento asfáltico, para a Avenida Beberibe, e para a Rua Olímpio Arrochelas Galvão pavimentada em paralelepípedos. O local onde ocorreu o fato, se desenvolvia em plano e reto. A Avenida Beberibe apresentava quatro faixas de trânsito sendo duas em cada sentido de tráfego Largo da Encruzilhada/ Água Fria e vice versa e a Rua Olímpio Arrochelas Galvão com 2 faixas sendo 1 para cada sentido.

Na ocasião da perícia, era dia, tempo bom, pista de rolamento seca, regular fluxo e refluxo de veículos e escassa mobilidade de pedestres.

Foi identificada a área de colisão.

Guarnecia o local a Equipe de Guardas Municipais da CTTU sob o comando do Sub-inspetor Jarbas de Sena, Mat.29.107-4, na viatura 03.



PANORAMICA DO LOCAL DOS FATOS

### DOS VEÍCULOS/CONDUTORES:

V1- HONDA HR-V - Placa de matrícula PMD-1798-Recife/PE, apresentava avança de pequena proporção na região frontal a direita, atingindo Capô, para choque placa e

Rua Odairio Mendes, nº 700 - Campo Grande - Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone: (81) 33032036 - FAX: (81) 33032022 - E-mail: lcb/sds.pe.gov.br

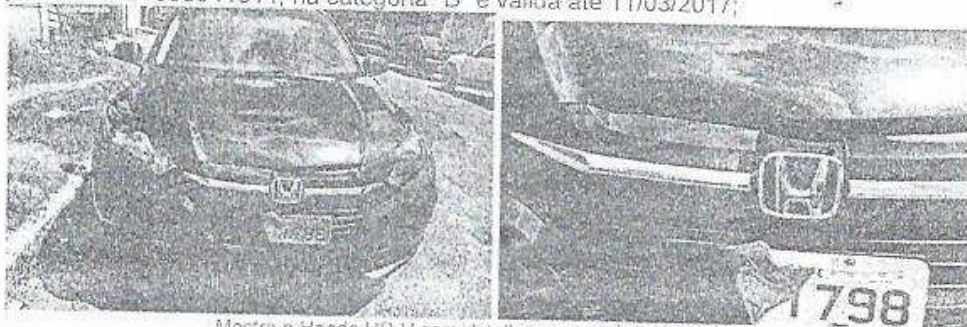






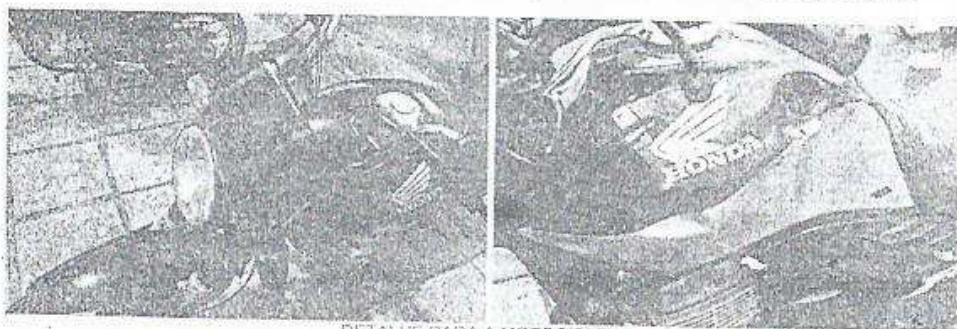
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

outros possíveis reflexos. Condutor: Romildo Ramos da Silva, portador da CNH de prontuário 01003041814, na categoria "B" e válida até 11/03/2017;



Mostra o Honda HR-V com detalhe para a avaria dianteira

V2- MOTOCICLETA Honda FAN 150, Placa PFM-8253-Recife /PE, apresentava avaria de média intensidade em sua porção frontal, principalmente no tanque de combustível, vidro do farol, pedaleiras inclusive de troca de marchas e do tombamento arranhados no escape e manete e punho. Condutor: que Segundo os guardas municipais presentes, informaram ser o Condutor Gleybson Liberato da Silva, Portador da CNH de Prontuário nº 05703646094 na categoria "AB" e válida até 09/05/2017.



DETALHE PARA A MOTOCICLETA

SENTIDO DE TRÁFEGO: V1 e V2 transitavam por seus condutores pela Av. Beberibe, contudo em sentido contrário. V1 no sentido Largo da Encruzilhada/ Água Fria, com V2 em sentido inverso.

VÍTIMA: condutor do V2, que fora socorrido, para atendimento médico-hospitalar.

TESTEMUNHAS: Durante a Perícia não se apresentaram ao Perito Criminal.

### III - ANÁLISE TÉCNICA

Analisando tecnicamente o local dos fatos, disciplinamento do trânsito no trecho, demarcação de V1 no pavimento, posicionamento dos veículos após o embate, sede e formação das avarias dos veículos sinistrados (V1 e V2) e, demais condições

Rua Odório Mendes, nº 700 - Campo Grande - Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone: (81) 33032036 - FAX: (81) 33032022 - E-mail: ic@zds.pe.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

circunstanciais, Entende o Perito Criminal que V2( Moto ) transitava por seu condutor pela Av. Beberibe, no sentido Largo de Encruzilhada/ Agua Fria, momento em que ao transpor o cruzamento com a Rua Olímpio Arrochelas Galvão, teve sua trajetória prioritária de passagem interceptada por V1(HR-V), que trafegava pela mesma Avenida contudo em sentido contrário e realizava manobra de conversão perigosa a esquerda do sentido que trafegava ( sem os cuidados necessários para tal ) para galgar a Rua Olímpio Arrochelas Galvão. O veículo V1, considerando que realizava conversão a esquerda em local de mão dupla, deveria ter redobrado os cuidados, o que não fez, vindo a interceptar a trajetória retilínea de V2 que ainda tentou, sem sucesso, evasiva a direita do sentido que trafegava. Assim ao chegar ao cruzamento supra citado V2( Moto ), teve a sua trajetória retilínea e prioritária, interceptada por V1(HR-V), que realizou manobra perigosa de conversão a esquerda, sem os cuidados necessários, dando causa ao acidente V1. O desenho esquemático e fotografias, demarcação no pavimento mostram as posições de V1 e V2 como encontrado pela Equipe Técnica.

#### IV - CONCLUSÕES

Em face dos exames realizados e do que foi exposto no laudo, o Perito Criminal conclui que:

- A. Em data e local anteriormente citados houve ocorrência de trânsito do tipo colisão envolvendo os Veículos HONDA HR-V - Placa de matrícula PMD-1798-Recife/PE e MOTOCICLETA Honda FAN 150, Placa PFM-8253-Recife /PE tratados de V1 e V2 respectivamente;
- B. Do evento resultaram avarias nos veículos acima citados, e lesões no condutor de V2, que fora socorrido para atendimento médico-hospitalar;
- C. Foi causa determinante do evento o fato do condutor de V1(HR-V), que em uma manobra perigosa de conversão a esquerda do sentido que trafegava, interceptou a trajetória retilínea de V2(Moto), que trafegava normalmente em sua mão de direção. Como já esclarecido na análise técnica.

#### V - ENCERRAMENTO

EU, Fernando Antônio C. Loureiro Perito Criminal deste do Instituto de Criminalística Professor Armando Samico, redigi o presente Laudo de Exame em Local de Ocorrência de Trânsito, que se encontra digitado no anverso de três (03) folhas de papel tamanho oficial com fotografias digitalizadas e Desenho Esquemático.

SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL – DIRETORIA DE  
POLÍCIA CIENTÍFICA – INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA-PROFESSOR ARMANDO  
SAMICO, em Recife – PE, aos 03 de maio de 2016.

Dr. Fernando Antonio C. Loureiro  
Perito Criminal

Rua Odório Mendes nº 700 - Campo Grande - Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone: (81) 33032036 - FAX : (81) 33032022 - E-mail: icic@sds.pe.gov.br



# CROQUI ILUSTRATIVO

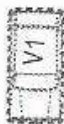
LEGENDA

V1 - HR-V PMD - 1798 - PE V2 - MOTO PFM - 8253 - PE



Água Fria

14,00m



V2

Demarcação

Rua Olímpio de Arrouxelas Galvão

Av. Beberibe

Repouso Violado

Largo da Encruzilhada





7/15/04

## Prontuario 9/7/89

Religião.

CNS:700006142343609

№ 10

Fone: 558186218030

Celular:  
Profissão:

Estado: PE

© 2004 Blackwell Publishing Ltd

da mãe: MARIA DOS ANJOS DURVAL

**Conjugate:**

## 4.3. ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

○ Principals / HDA

1. Principio / RDA:  
 2. Fecha notificación de audiencia notarial dictada  
 3. 18.10.00, plantada sobre el terreno con  
 4. para Bruto  
 5. por Físico:

## THE PHYSICS

PA: FC: FR:

*unat*     *buter*     *enr*

Provisional

Previous:  
A separate time draft

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

Dieta: 2410

Horatio

A hand-drawn sketch on a grid. A curved line starts near the top left and curves downwards and to the right. The number '12' is written near the curve, and the number '1' is written below it. The word 'curved' is written in cursive below the numbers.





## THEORY

6499651

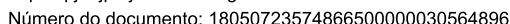
© 2007 The Authors  
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

**Figure 1** *Flowchart illustrating the selection of studies for the meta-analysis.*

[illegible][illegible][illegible]

61-10363-3  
 Submarine 10-30  
 10-30-30

1978年12月  
 1979年1月  
 1979年2月  
 1979年3月  
 1979年4月  
 1979年5月  
 1979年6月  
 1979年7月  
 1979年8月  
 1979年9月  
 1979年10月  
 1979年11月  
 1979年12月  
 1980年1月  
 1980年2月  
 1980年3月  
 1980年4月  
 1980年5月  
 1980年6月  
 1980年7月  
 1980年8月  
 1980年9月  
 1980年10月  
 1980年11月  
 1980年12月  
 1981年1月  
 1981年2月  
 1981年3月  
 1981年4月  
 1981年5月  
 1981年6月  
 1981年7月  
 1981年8月  
 1981年9月  
 1981年10月  
 1981年11月  
 1981年12月  
 1982年1月  
 1982年2月  
 1982年3月  
 1982年4月  
 1982年5月  
 1982年6月  
 1982年7月  
 1982年8月  
 1982年9月  
 1982年10月  
 1982年11月  
 1982年12月  
 1983年1月  
 1983年2月  
 1983年3月  
 1983年4月  
 1983年5月  
 1983年6月  
 1983年7月  
 1983年8月  
 1983年9月  
 1983年10月  
 1983年11月  
 1983年12月  
 1984年1月  
 1984年2月  
 1984年3月  
 1984年4月  
 1984年5月  
 1984年6月  
 1984年7月  
 1984年8月  
 1984年9月  
 1984年10月  
 1984年11月  
 1984年12月  
 1985年1月  
 1985年2月  
 1985年3月  
 1985年4月  
 1985年5月  
 1985年6月  
 1985年7月  
 1985年8月  
 1985年9月  
 1985年10月  
 1985年11月  
 1985年12月  
 1986年1月  
 1986年2月  
 1986年3月  
 1986年4月  
 1986年5月  
 1986年6月  
 1986年7月  
 1986年8月  
 1986年9月  
 1986年10月  
 1986年11月  
 1986年12月  
 1987年1月  
 1987年2月  
 1987年3月  
 1987年4月  
 1987年5月  
 1987年6月  
 1987年7月  
 1987年8月  
 1987年9月  
 1987年10月  
 1987年11月  
 1987年12月  
 1988年1月  
 1988年2月  
 1988年3月  
 1988年4月  
 1988年5月  
 1988年6月  
 1988年7月  
 1988年8月  
 1988年9月  
 1988年10月  
 1988年11月  
 1988年12月  
 1989年1月  
 1989年2月  
 1989年3月  
 1989年4月  
 1989年5月  
 1989年6月  
 1989年7月  
 1989年8月  
 1989年9月  
 1989年10月  
 1989年11月  
 1989年12月  
 1990年1月  
 1990年2月  
 1990年3月  
 1990年4月  
 1990年5月  
 1990年6月  
 1990年7月  
 1990年8月  
 1990年9月  
 1990年10月  
 1990年11月  
 1990年12月  
 1991年1月  
 1991年2月  
 1991年3月  
 1991年4月  
 1991年5月  
 1991年6月  
 1991年7月  
 1991年8月  
 1991年9月  
 1991年10月  
 1991年11月  
 1991年12月  
 1992年1月  
 1992年2月  
 1992年3月  
 1992年4月  
 1992年5月  
 1992年6月  
 1992年7月  
 1992年8月  
 1992年9月  
 1992年10月  
 1992年11月  
 1992年12月  
 1993年1月  
 1993年2月  
 1993年3月  
 1993年4月  
 1993年5月  
 1993年6月  
 1993年7月  
 1993年8月  
 1993年9月  
 1993年10月  
 1993年11月  
 1993年12月  
 1994年1月  
 1994年2月  
 1994年3月  
 1994年4月  
 1994年5月  
 1994年6月  
 1994年7月  
 1994年8月  
 1994年9月  
 1994年10月  
 1994年11月  
 1994年12月  
 1995年1月  
 1995年2月  
 1995年3月  
 1995年4月  
 1995年5月  
 1995年6月  
 1995年7月  
 1995年8月  
 1995年9月  
 1995年10月  
 1995年11月  
 1995年12月  
 1996年1月  
 1996年2月  
 1996年3月  
 1996年4月  
 1996年5月  
 1996年6月  
 1996年7月  
 1996年8月  
 1996年9月  
 1996年10月  
 1996年11月  
 1996年12月  
 1997年1月  
 1997年2月  
 1997年3月  
 1997年4月  
 1997年5月  
 1997年6月  
 1997年7月  
 1997年8月  
 1997年9月  
 1997年10月  
 1997年11月  
 1997年12月  
 1998年1月  
 1998年2月  
 1998年3月  
 1998年4月  
 1998年5月  
 1998年6月  
 1998年7月  
 1998年8月  
 1998年9月  
 1998年10月  
 1998年11月  
 1998年12月  
 1999年1月  
 1999年2月  
 1999年3月  
 1999年4月  
 1999年5月  
 1999年6月  
 1999年7月  
 1999年8月  
 1999年9月  
 1999年10月  
 1999年11月  
 1999年12月  
 2000年1月  
 2000年2月  
 2000年3月  
 2000年4月  
 2000年5月  
 2000年6月  
 2000年7月  
 2000年8月  
 2000年9月  
 2000年10月  
 2000年11月  
 2000年12月  
 2001年1月  
 2001年2月  
 2001年3月  
 2001年4月  
 2001年5月  
 2001年6月  
 2001年7月  
 2001年8月  
 2001年9月  
 2001年10月  
 2001年11月  
 2001年12月  
 2002年1月  
 2002年2月  
 2002年3月  
 2002年4月  
 2002年5月  
 2002年6月  
 2002年7月  
 2002年8月  
 2002年9月  
 2002年10月  
 2002年11月  
 2002年12月  
 2003年1月  
 2003年2月  
 2003年3月  
 2003年4月  
 2003年5月  
 2003年6月  
 2003年7月  
 2003年8月  
 2003年9月  
 2003年10月  
 2003年11月  
 2003年12月  
 2004年1月  
 2004年2月  
 2004年3月  
 2004年4月  
 2004年5月  
 2004年6月  
 2004年7月  
 2004年8月  
 2004年9月  
 2004年10月  
 2004年11月  
 2004年12月  
 2005年1月  
 2005年2月  
 2005年3月  
 2005年4月  
 2005年5月  
 2005年6月  
 2005年7月  
 2005年8月  
 2005年9月  
 2005年10月  
 2005年11月  
 2005年12月  
 2006年1月  
 2006年2月  
 2006年3月  
 2006年4月  
 2006年5月  
 2006年6月  
 2006年7月  
 2006年8月  
 2006年9月  
 2



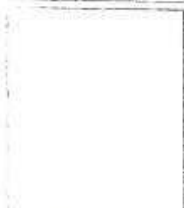


# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Formulário da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

30/04/2016 14:30



Nome Paciente: JULYANA CAVALCANTE SANTOS  
Cod. Paciente: 997689  
Data de Nascimento: 18/05/1985  
Sexo: Feminino  
Idade: 30  
Senha: EA0026  
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO  
Atendimento: 5:2238



30/04/2016 14:30 - DENICE MARIA BANDEIRA DA SILVA SANTOS - COREN: 29871 - FL. Nº. 01 - ENFERMEIRO(a)

Urgência:

AMARELO - URGENTE

Cor:



AMARELO

Queixa Principal:

ACIDENTE MOTOCICLETA

Observação:

-

Exatidão sintoma:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Examinado(es):

- DOR MODERADA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atividade:

-

Sinais Vitais Lidos:

- FÉQUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: DENICE MARIA BANDEIRA DA SILVA SANTOS

Data: 30/04/2016 14:30

Relatório de Acolhimento com Classificação de Risco

30/04/2016



Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:50

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050723574866500000030564896>

Número do documento: 18050723574866500000030564896

## ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Juliyana Cavalcante Santos  
IDADE: 32 TELEFONE: 86218030 CEL.:  
RESPONSÁVEL: Maria dos Anjos  
ENDEREÇO: Rua Boa Nova, 19 Alto de Boa Vista  
PUNTO DE REFERÊNCIA: Pedra Branca Bomfim de Memória  
Casa Verde

REFORMES:

Trabalha atualmente de emergência, em  
unidade de UPA, vítima de violência  
física, não compatível de gênero  
masculino e ave  
calculadora  
crianças quanto a rotina de trabalho  
ant. caso

Lucia Helena Rutino da Silva  
Assistente Social  
CRESS 1162 - 4ª Região

01/05/16

2-BQE

ASSISTENTE SOCIAL/ DATA





Atendimento: 512251  
CNS: 700006142343609  
Paciente: 997689 JULYANA CAVALCANTE SANTOS  
Clínica: CORREDOR SUL Leito: COR-36-S  
Nasc.: 18/05/1985 Idade: 30 Anos 11 Mes Sexo: FEMININO  
Mãe: MARIA DOS ANJOS DURVAL Nº: 19  
End.: RUA BOA NOVA  
Bairro: CASA AMARELA Cidade: RECIFE  
Telefone: 558186218030 Data At: 30/04/2016 16 22

D:

NOME:

CLÍNICA:

LEITO:

DATA HORA

30/4

Enfermagem

4/6

Receita médica de CR com acompanhamento  
de enfermagem, encaminhada para o setor de  
reabilitação

3/4/16  
16:00

Revisão médica cirúrgica e  
Fluoroscopia externa da articulação  
CR de controle  
A.T.R.  
Alta direta

24/4/16

Admissão paciente na sala de  
curativos, monitorado, dor leve, A.P.R.S.E.  
Ajustado em uso. Segue com alta  
para D.O. 145, reabilitação

02 MAR 2016

Paciente Bem em 2016  
de período de follow-up  
em reabilitação externa  
A.P.M.

Alta médica  
Alta de enfermagem  
Alta de fisioterapia  
Alta de psicologia  
Alta de nutrição  
Alta de fonoaudiologia  
Alta de odontologia  
Alta de radioterapia  
Alta de quimioterapia  
Alta de imunização  
Alta de exames  
Alta de medicamentos  
Alta de materiais  
Alta de transporte  
Alta de alimentação  
Alta de higiene  
Alta de segurança  
Alta de conforto  
Alta de bem-estar  
Alta de qualidade de vida  
Alta de satisfação  
Alta de adesão  
Alta de continuidade  
Alta de integralidade  
Alta de equidade  
Alta de eficiência  
Alta de eficácia  
Alta de impacto  
Alta de sustentabilidade  
Alta de inovação  
Alta de liderança  
Alta de colaboração  
Alta de responsabilidade  
Alta de transparência  
Alta de accountability  
Alta de governança  
Alta de ética  
Alta de cidadania  
Alta de sustentabilidade  
Alta de desenvolvimento  
Alta de inclusão  
Alta de diversidade  
Alta de respeito  
Alta de dignidade  
Alta de justiça  
Alta de equidade  
Alta de solidariedade  
Alta de cooperação  
Alta de harmonia  
Alta de paz  
Alta de bem-estar  
Alta de qualidade de vida  
Alta de satisfação  
Alta de adesão  
Alta de continuidade  
Alta de integralidade  
Alta de equidade  
Alta de eficiência  
Alta de eficácia  
Alta de impacto  
Alta de sustentabilidade  
Alta de inovação  
Alta de liderança  
Alta de colaboração  
Alta de responsabilidade  
Alta de transparência  
Alta de accountability  
Alta de governança  
Alta de ética  
Alta de cidadania  
Alta de sustentabilidade  
Alta de desenvolvimento  
Alta de inclusão  
Alta de diversidade  
Alta de respeito  
Alta de dignidade  
Alta de justiça  
Alta de equidade  
Alta de solidariedade  
Alta de cooperação  
Alta de harmonia  
Alta de paz

015-HGOF





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: JULYANA CAVALCANTE SANTOS  
CLINICO: ORTOPEDISTA

Nº DO REGISTRO: 997609  
Nº DO LEITO:

OPERADOR: DR GEROME ROCHA

1º ASSISTENTE: DR TERCIO  
INSTRUMENTADOR:  
ANESTESISTA:

2º ASSISTENTE: DR RICARDO  
ANESTESISTA: DRª ISA  
DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 30/05/2016 INÍCIO: FIM:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA EXPOSTA TIBIA E

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO PRA FRATURA EXPOSTA TIBIA E

OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA, ASSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
4. AMPLIAÇÃO LESÕES PRE-EXISTENTES EM FACE ANTERIOR DA PERNA ESQUERDA
5. VISUALIZAÇÃO FOCO DE FRATURA
6. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
7. APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO
8. SUTURA POR APROXIMAÇÃO
9. CURATIVO
10. A SRPA





NOTA DE SALA DE CIRURGIACENTRO CIRÚRGICO

Ata 51-2251

Paciente: WILSON PEREIRA DA SILVA Registro: 943781  
 Data: 30/04/18 Sala: 03 Emergência: Sim ( ) Não ( )  
 Anestesia: 03 Auxiliar: RICARDO T. OLIVEIRA Anestesista: 03  
 Circulante: 03 Raque: ( ) Sedação: ( )

Medicamento	QTD	Dose/Intervalo	QTD	Fio
Aspirina ampola	03	Agulha 10 x 4,5 Unid.		Agulha Sem Agulha
Agua bialcalada 10ml amp.	02	Agulha 25 x 07 Unid.		Agulha Com Agulha
Agua bialcalada 500ml FA		Agulha 40 x 12 Unid.		Cal Gut Cromado n°
Amoxicilina ampola	03	Agulha preteridural n°		Cal Gut Bim. les n°
Amicacina		Agulha preteridural n°		Seda n°
Atropina ampola		Agulha preteridural n°		Monomylon n°
Bicarbonato de Sódio	06	Agulha preteridural n°		Monomylon n°
Cloroto de Sódio		Agulha preteridural n°		Pita Cardiac
Dactaron		Agulha preteridural n°		Prolep n°
Diclofenaco de Sódio		Agulha preteridural n°		Vision n°
Dipirona		Agulha preteridural n°		
Dipyrone (Propofol) amp.		Agulha preteridural n°		
Deparano		Agulha preteridural n°		
Ficoll ampola		Agulha preteridural n°		
Etano (ML)		Agulha preteridural n°		
Fenergan		Agulha preteridural n°		
Ficoll (Metronidazol) TB		Agulha preteridural n°		
Forano (ML)		Agulha preteridural n°		
Glicose		Agulha preteridural n°		
Gliconato de Cálcio		Agulha preteridural n°		
Harotano (ML)		Agulha preteridural n°		
Heparina		Agulha preteridural n°		
Microcristalina		Agulha preteridural n°		
Midoclorina		Agulha preteridural n°		
Hypaque		Agulha preteridural n°		
Isotlarato (ML)		Agulha preteridural n°		
Ketazol 10		Agulha preteridural n°		
Ketol 10		Agulha preteridural n°		
Lactat		Agulha preteridural n°		
Mankol 0,5% / 20%		Agulha preteridural n°		
Micadina		Agulha preteridural n°		
Neocaina 0,5% C/A		Agulha preteridural n°		
Neocaina 0,5% S/A		Agulha preteridural n°		
Naucaina 0,5% pedada		Agulha preteridural n°		
Pavulon amp.		Agulha preteridural n°		
Plasol amp.		Agulha preteridural n°		
Prothimase amp.		Agulha preteridural n°		
Renectina		Agulha preteridural n°		
S. Fisiológico 0,9% 1000ml		Agulha preteridural n°		
S. Fisiológico 0,9% 500ml		Agulha preteridural n°		
S. Gliconado 5% 500ml		Agulha preteridural n°		
S. Gliconado 10% 500ml		Agulha preteridural n°		
S. Ringer Lactato 500ml		Agulha preteridural n°		
Thell 40mg FA		Agulha preteridural n°		
Tracolum amp.		Agulha preteridural n°		

CONTROLOADOS		EQUIPAMENTOS	
Clonaz 10mg amp.		HORARIO	INI
Dolantina amp.		Arco Cirurgico	
Dommod 10mg amp.		Blatun Elétrico	
Lanoxal amp.		Capnógrafo	
Reglan amp.		Monitor Cardíaco	
Valium 10mg amp.		Oxímetro	
SOLUÇÕES		Vídeo	
Agua Oxigenada (ML)		AP. Endoscopia Digestiva	
Alcool 70% (ML)			
Alcool Iodado (ML)			
Cloraldina			
Detergente Enzimático			
Eter (ML)			
PVPi Degermante (ML)			
PVPi Tóxico (ML)			
Tetraxa Benjoia (ML)			



**\*\* SES/FUSAM \*\***  
**HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS**

**MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS**

DO SETOR: \_\_\_\_\_ PARA: AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: Juliane Cavalcanti Silva

PRONTUÁRIO Nº: 994689 ALTA HOSPITALAR EM: 02/15/16

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE: Tramula EM: 1 / 1 / 1

MÉDICO: Reuben COM: 15 DIAS.

MOTIVO: Revisão

RECIFE, 1 / 1 / 1

Assinatura do responsável e carimbo

Visto – Chefia do Ambulatório

OBS.:

- A) ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- B) TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C) SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).

011-HGOF

2







\*\* SES/FUSAM \*\*  
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

## RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: Juliano Cavalcanti Silva  
Reg.: 994689 Enf.: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

DATA DE ENTRADA: 30/4/16 DATA DE SAÍDA: 02/5/16

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:  
Fratura exposta cm  
gume Fy

DIAGNÓSTICO FINAL:

Fratura exposta y  
fratura

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE:  
PARA CONTROLE EM 1/1

Juliano Cavalcanti Silva  
Médico Responsável - CRM

105-HGOF





SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado

Santos Jelyane Carleni

portador da Carteira Profissional n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

necessita de 120 (cento e vinte) dias de afastamento

do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

a) Diagnóstico

Frustração expect. crônica  
perme. E. S&S

b) Tratamento

Tut. crônica

Deverá retornar ao Ambulatório de: \_\_\_\_\_

Com \_\_\_\_\_ dias ( marcação preferencial, na fila, no dia anterior)

Ucyl 30/9/16  
HOSPITAL/AMBULATÓRIO

LOCALIDADE/DATA

Maurício Sérgio C. de Vasconcelos  
Acupunturista, Cataplexia e Transmutação  
CR-0411-111157

Ass. do Médico – CRM N.º \_\_\_\_\_

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86  
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO  
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

130-HGOF





## DECLARAÇÃO DE RETIFICAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que na Ficha de Atendimento Nº 875598 do dia 30/04/2016 houve um erro no nome do paciente e data de nascimento. o correto é:

**PACIENTE: JULYANA CAVALCANTE SANTOS.**

**GENITORA: MARILENE AGUSTINHO DE BARROS**

**DATA DE NASCIMENTO: 18/05/1984**

Os dados foram retificados mediante apresentação de documento RG 7.165.275 SDS/PE

Recife, 27 de Maio de 2016.

Atenciosamente,

  
M. Lúcia P. de Souza  
Assistente Social  
CRESSPE 6180

**SERVIÇO SOCIAL**  
**UPA NOVA DESCOBERTA**



Data do Atendimento: 30/04/2016

Hora: 10:50:26

PRONTUÁRIO: 297135

No. Atendimento: 875598

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: INGRID SILVA

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: JULIANA CAVALCANTI SANTOS

Sexo: F

Data de Nascimento: 18/05/1985

Idade: 30 Anos, 11 Meses e 12 Dias

C.I.:

Pais ou responsáveis: MARIA DOS ANJOS DURVAL

Endereço: RUA BOA NOVA, 19 - ALTO SANTA TEREZINHA - 52080094

Cidade: RECIFE

Tel.:

Hora do Atendimento: / Hs

Peso: Kg

Temperatura: °

QPD / HDA: AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA EM ORDEM DE ATENDIMENTO  
+ ORTOPÉDICA + ORTOPÉDICA EM PRONTO ATENDIMENTO  
EVALUAÇÃO DA LESÃO EMBOLIZADA NO NÍVEL DE  
PROXIMAL FEMORAL

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

FRATURA FEMORAL BOM

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

Tratamento com + SFOJATO  
com EV ALUM + YALA LORO PRODUÇÃO

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

EVALUAÇÃO FEMORAL BOM  
DE TIRIA FEMORAL BOM - TRANSFÊRE AO HOSPITAL

\*Destino do Paciente: ( ) Alta para casa ( ) Encaminhamento ao Ambulatório ( ) Alta à Pedido ( ) Atestado Dias

(X) Transferência para outra Unidade ( ) Óbito ( ) Outro:

\*Condição de Saúde do Paciente: ( ) Melhorado (X) Inalterado ( ) Piorado

Médico - Carimbo e Assinatura





## UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 30/04/2016 10:46

	Nome Paciente:	JULIANA CAVALCANTI SANTOS
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	18/05/1985
	Sexo:	Feminino
	Idade:	30
	Senha:	B0084
	Convênio:	-
Atendimento:		
SAME:		

Período: 30/04/2016 10:46 - 30/04/2016 10:48

AMANDA PAVAO MEIRELES DE CASTRO - COREN: 008964 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: TRAZIDA PELO SAMU DIRETO NA SALA AMARELA, REFERINDO DOR EM MIE APOS ACIDENTE CARRO/MOTO

Observação: HAS - DM -  
NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS  
NEGA OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - SSVV NORMAIS?  
- DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: AMANDA PAVAO MEIRELES DE CASTRO - COREN: 008964 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 30/04/2016 10:48



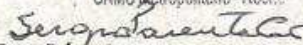
Secretaria de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

DA Nº: 001.06.2016  
EM: 06.06.2016

Atendendo ao requerimento da Sra. **MARIA DOS ANJOS DURVAL**, portadora do Documento de Identidade RG nº **2184250** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **344.442.974-68**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência Nº **S-164896**, que no dia 30 de abril de 2016, a paciente Sra. **JULYANA CAVALCANTE SANTOS**, portadora do Documento de Identidade RG nº **7165275** SDS/PE, foi atendida pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e motocicleta, por volta das 10h20, na Avenida Beberibe, bairro de Beberibe, Recife/PE e, em seguida, encaminhada a UPA Nova Descoberta. Recife, 06 de junho de 2016.

Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano - Recife

  
Dr. **Sérgio Parente Costa**  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife





Rio de Janeiro, 12 de Outubro de 2017

Carta nº: 11803463

A/C: JULYANA CAVALCANTE SANTOS

Sinistro: 3170457150 ASL-0322541/17  
Vitima: JULYANA CAVALCANTE SANTOS  
Data Acidente: 30/04/2016  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador: DJEVAN SOARES DO NASCIMENTO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JULYANA CAVALCANTE SANTOS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000049

Conta: 000000235110-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01417/01418 - carta\_15R



00010709

