

## 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. DJEVAN 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.

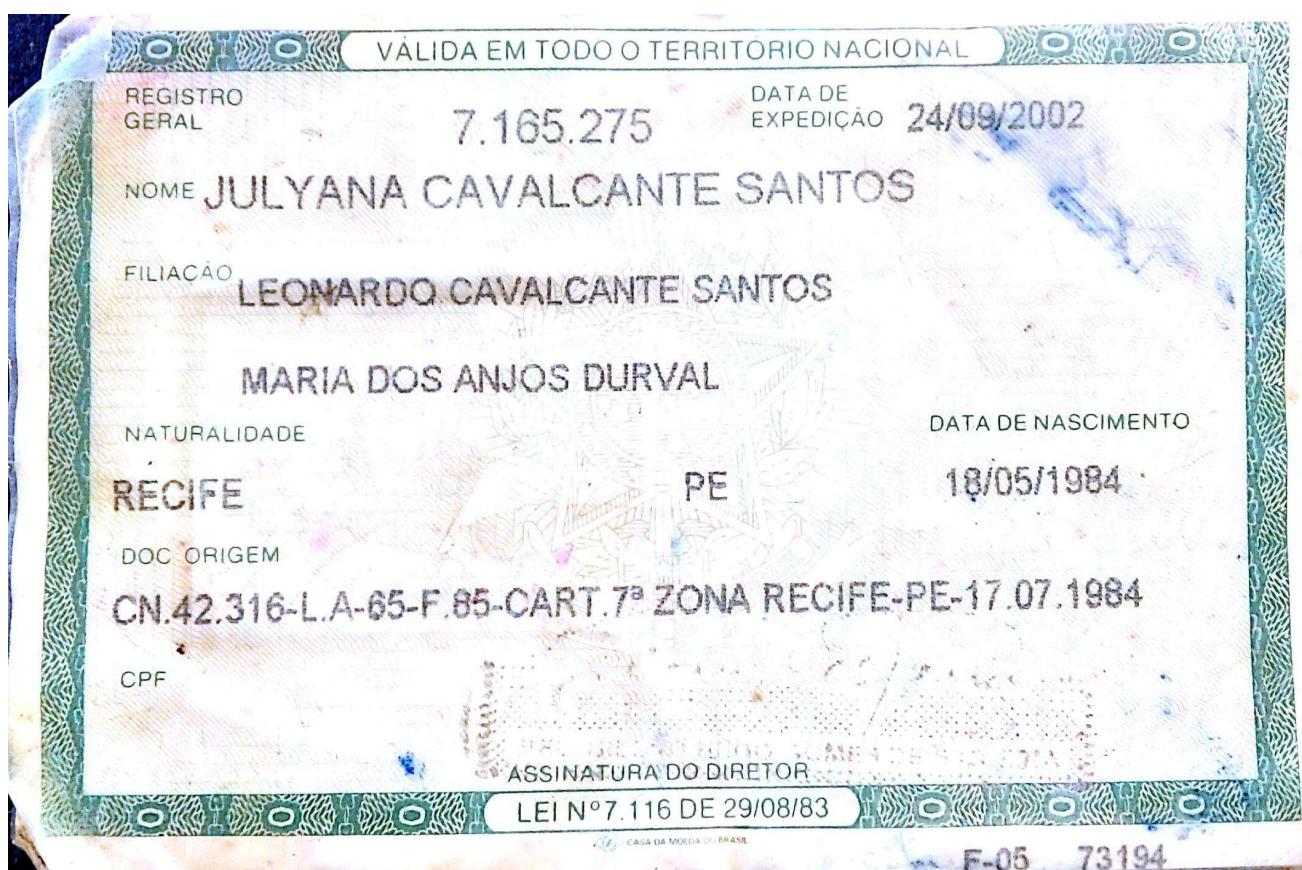
**HONORÁRIOS - Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços (honorários de prolaboro ou de êxito), a serem pagos ao CONTRATADO, caso sobrevenha êxito na demanda judicial, ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, será no percentual de 30% (trinta por cento), incidente sobre o valor 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 sucumbências.**

Recife, 07 de maio de 2018.

Julyana Calvalcante Santos.

JULYANA CALVALCANTE SANTOS





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1805072353557700000030564841>  
Número do documento: 1805072353557700000030564841

Num. 30968714 - Pág. 1



Scanned by CamScanner



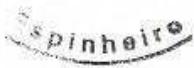
Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1805072353557700000030564841>  
Número do documento: 1805072353557700000030564841

Num. 30968714 - Pág. 2



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 004<sup>a</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - ESPINHEIRO - DP4<sup>a</sup>CIRC DTM/2/DESPS**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 16E0094001386**



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

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (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 ( VITIMA )**

**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: 7165273/808/PE (RG) 06584142480 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: CABELEIREIRO(A) Telefones Celulares: - 988387613**

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

**MARIA DOS ANJOS DURVAL (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: AMARA MESSIAS DURVAL Pai: PEDRO MELTON DURVAL Data de Nascimento: 04/1983 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2184250/SDV/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 HEMETERIO - 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 INFORMA 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.infopd/xml/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: **9C2KC1870BR360214**

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 VITIMA JULYANA CAVALCANTE SANTOS, NOTICIANDO QUE SUA FILHA FOI VITIMA DE UM ACIDENTE DE TRANSITO NO QUAIS ESTAVA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA CONDUZIDA PELO SR. GLEYBSON LIBERATO DA SILVA (VEÍCULO-2), QUE FOI ATINGIDA POR UM VEÍCULO CONDUZIDO PELO SR. RONÉLDO RAMOS DA SILVA (VEÍCULO-1). APÓS O FATO, AS VITIMAS 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 nessa unidade policial

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

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



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA  
DEPARTAMENTO TÉCNICO  
SETOR DE DOCUMENTOS  
CONFERE COM O 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

	<p>Identificação do Laudo: shu2Flri7HV-Xlc_ROcy3UEY9vMa-meGcc5mqdvHzeA1 GGPOC - IC - Recife - UNICOPLAN</p> <p>Laudo Pericial: 8.547/2016</p>
--	---

Dados do exame:

NATUREZA: COLISÃO

LOCAL DO FATO: AVENIDA BEBERIBE, N° 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: 52.031-000  
Fone: (81) 3183-5247 - Fax: (81) 3183-5233 - Email: ict@dsd.pe.gov.br



Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:49  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050723562591200000030564876>  
Número do documento: 18050723562591200000030564876

Num. 30968749 - Pág. 1



**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, 4<sup>a</sup>CP;

NATUREZA: Colisão;

TÉRMINO/EXAME: 12h40min, do mesmo dia.

**II - DESCRIÇÃO**

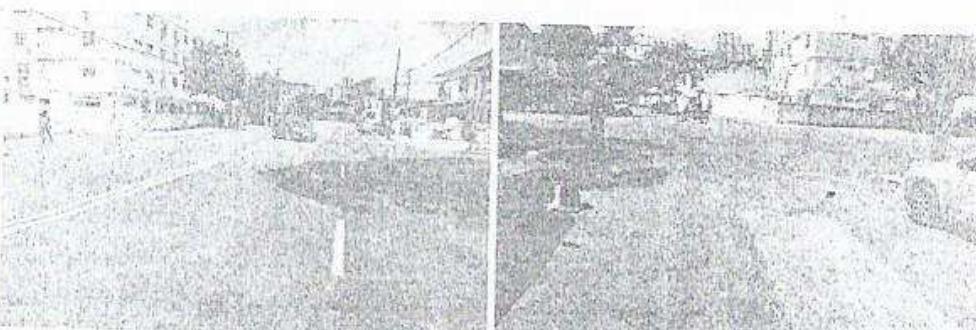
DO LOCAL: A ocorrência teve lugar no endereço acima citado.

Tratava-se da via pavimentada em capimento 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 recta. 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 avaria de pequena proporção na região frontal à direita, atingindo Capô, para choque placa e

Rua Odálio Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
fone: (81) 33032036 - FAX: (81) 33032022 - E-mail: leb@sdsp.gov.br



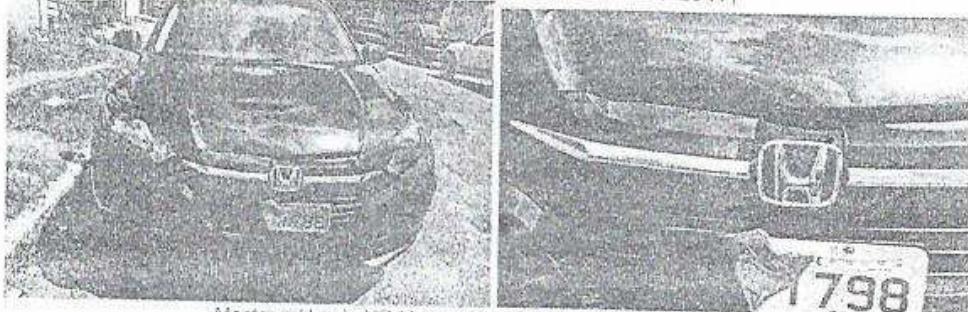
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA  
DEPARTAMENTO TÉCNICO  
SETOR DE EVIDENCIAS  
COPIE SEU DOCUMENTO  
COMPARTE COM O ORIGINAL  
EM 11/03/2016

CHEF DO SETOR: S/ N  
DATA: 11/03/2016

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

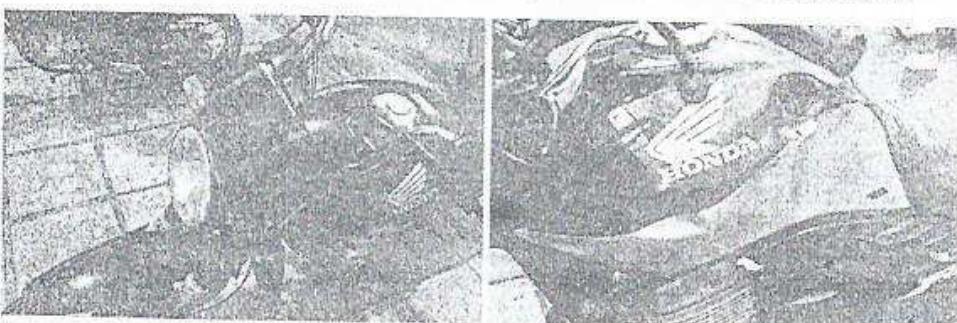


outros possíveis reflexos. Condutor: Romildo Ramos da Silva, portador da CNH de prontuário 01003041814, na categoria "B" e válida até 11/03/2017.



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





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/ Água 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 retílinea 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 retílinea 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-1793-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 retílinea 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*

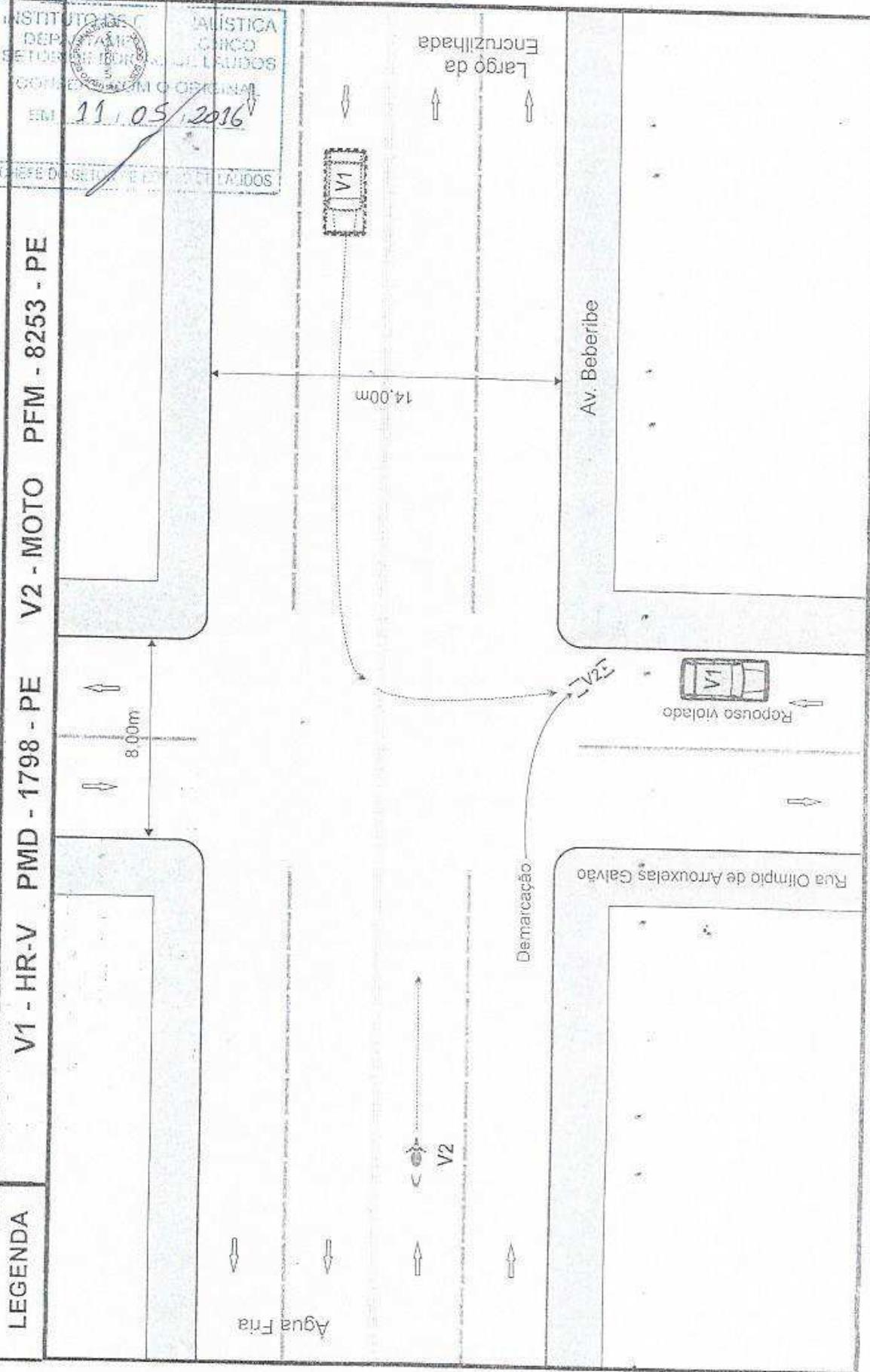
Rua Odorico Mendes, nº 700 - Campo Grande - Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone: (81) 33032036 - FAX: (81) 33032022 - E-mail: ic@sdsp.gov.br

GERENCIA GERAL DE POLICIA CIENTIFICA - SDS - PE  
INSTITUTO DE CRIMINALISTICA PROF ARMANDO SAMICO  
DESENHO TECNICO

REP N° - 8547 / 2016 DATA: 30.04.2016  
PERITO(A) CRIMINAL : FERNANDO ANTONIO  
DESENHISTA: Elias Xavier

## CROQUI ILUSTRATIVO

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



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
EMERGÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 512238

Pronluaro 017589

JULYANA CAVALEANTE SANTOS

Nasc.: 18/05/1985 Idade: 30

Sexo: FEMININO

Cor: PARDAS

Religião:

RG:

CNS: 700006142343609

Resid.: RUA BOA MÓVA

UF: CASA AMARELA

Nº: 10

CEP: 53010-015

Cidade: RECIFE

Nº: 10

Fone: 533186216030

Endereço:

Mae: MARIA DOS ANJOS DURVAL

do Conjugue:

área: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Celular:

Profissão:

ATENDIMENTO Data: 30/04/2016 14:27

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Principais / HDA:

int. vitória de anel de ouro clínica  
de 10.000, sentimento doloroso perna em  
piora Dr. Bento

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Bento Bento em perna dor

Provisão:

esperar bento desafeta

Dieta: Zero.

Horário



**Protocolo de Encaminhamento**

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Câmaras Especiais:  Vaidade ( ) Câmaras Criminais ( ) Criminosas ( ) Penitenciárias ( )  
Em nome da Vaidade:  Vaidade ( ) Diretório ( ) Local de Trabalho ( )  
SÉRIE 1999651

Nome = Poderes JUANITA LIMA MACHADO SANTOS S) \_\_\_\_\_  
Sexta E. (X) Poderes \_\_\_\_\_ Poder \_\_\_\_\_  
Endereço Poderes \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_

Atividades de Trânsito Criminosas ( ) Criminosas ( ) Penitenciárias ( )  
Atividades Políticas ( ) Cidadãos ( )  
Atividades Cívicas, Portuguesas ( ) Internacionais ( ) Nacionais ( ) Baixas da Praia ( ) Baixas da Praia ( )  
Internacionais ( ) Portuguesas ( ) Baixas do Rio Grande ( ) N( )  
Sociedade Agrícola, Gremial ( ) Comerciais ( )  
Promotoria Pública ( ) Autoridade Pública ( ) Agente Constitucional  
Expediente e/ou Fazenda Pública ( )  
Comunicação Social ( ) S) \_\_\_\_\_  
Gabinete ( ) Atividades Administrativas ( ) Atividades Administrativas ( ) Câmaras de Propriedade ( )  
Agremiação ( ) Por Atividade Física/Desportiva ( ) Atividade Física/Desportiva ( )  
Agremiação Sociais ( ) Nossa Senhora ( ) Cidadãos ( )  
Instituições de Ensino ( ) Instrutor ( ) Juiz ( )

Agendado para o dia 26/05/2018 10:00 horas na sala 1001  
Local: 1º Ofício - 1º Piso - 1º Andar - 1º Ofício - 1º Piso - 1º Andar - 1º Ofício  
Assunto: Reunião entre o Juiz e a Promotora

Assunto: Caso (Nº) \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_  
Vias Aduaneiras ( ) Importação ( ) Exportação ( ) Comércio Exterior ( )  
Atividades Econômicas ( ) Móveis ( ) Imóveis ( ) Bens de Consumo ( ) Bens Industriais ( )  
Bens de Construção ( ) N( )  
Atividades Profissionais ( ) Móveis ( ) Imóveis ( ) Bens Industriais ( )  
Prestação Profissional, São ( ) Bens de Consumo ( ) Bens Industriais ( )  
Bens de Construção ( ) N( )  
Cooperativa de Pequenos Produtores ( ) N( )  
Sociedade ( ) Diretório ( ) N( ) N( ) N( )

PROTÓTIPO:	PROTÓTIPO:
01 200 00-000	01 200 00-100
01 200 00-000	01 200 00-100
01 200 00-000	01 200 00-100



# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Documento da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

04/2016 14:30

Nome Paciente:	JULYANA CAVALCANTE SANTOS
Cod. Paciente:	997689
Data de Nascimento:	18/05/1985
Sexo:	Feminino
Idade:	30
Senha:	E,A0026
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Aterendimento:	512238



04/2016 14:30 - DENICE MARIA BANDEIRA DA SILVA SANTOS - COREN: 29871 - FL NC - C: ENFERMAGEM

Município: AMARELO - URGENTE

POR:   AMARELO

Sintoma Principal: ACIDENTE MOTOCICLETA

Observação:

Exame/sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Localizado(s): DOR MIGRADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Vitais:

Sintomas Vistos: - FÉGUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: DENICE MARIA BANDEIRA DA SILVA SANTOS  
Data: 30/04/2016 14:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



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

Num. 30968769 - Pág. 3

## ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Juliana Cavalcante Sando

SOE: 31 TELEFONE: 86 21 80 30 CEL: \_\_\_\_\_

SPONSÁVEL: Maria dos Anjos

DIREÇÕ: Rua Boa Mera, 19 Alto de Boa Vista

INTO DE REFERÊNCIA: Pedraia Recar Bonita da menina  
Casa Grande

FORMES: \_\_\_\_\_

Vicente caiu de cima do empreendimento  
muralha da UPA, vizinha de residência  
de Matos, volta com padrasto de família  
residir q ave

Caiu de cima do  
muralha quando o vizinho da vizinha  
que caiu

  
Lucia Helena Rufino da Silva  
Assistente Social  
CRESS 3162 - 4º Regim

01/05/16

2-HOF

ASSISTENTE SOCIAL / DATA



SES/FUSAM		
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS		
NOME:		CNS: 700006142343609 Paciente: 997689 JULYANA CAVALCANTE SANTOS Atendimento: 512251 Clinica: CORREDOR SUL Nasc.: 18/05/1985 Idade: 30 Anos 11 Meses Sexo: FEMININO Leito: COR-36-S Mãe: MARIA DOS ANJOS DURVAL End.: RUA BOA NOVA N°: 19 Bairro: CASA AMARELA Cidade: RECIFE Data At: 30/04/2016 16:22 Telefone: 558186218030
CLÍNICA:		LEITO:
DATA	HORA	
30/04/16	16:00	30/04/16 16:00
<p>30/04/16 Entreguei:</p> <p>16:00 Pacote odontológico com cotonete, goma, fio dental, escova de dentes, dentífrico, álcool 70%.</p> <p>30/04/16 Nutrição: medicina, cítricos, leite, água, frutas, exames.</p> <p>16:00 Exames: exame de sangue, urina, glicose, colesterol, pressão arterial.</p> <p>16:00 Antibiotico: amoxicilina.</p> <p>16:00 Parental: Bebe: 1000ml de leite materno, desmame, 100ml SE, fixar leite em uso. Seguir leite da milga Dr. LIMA e Kaloxylo.</p> <p>02/05/2016 Parental: Bebe: 1000ml de leite materno, desmame, 100ml SE, fixar leite em uso. Seguir leite da milga Dr. LIMA e Kaloxylo.</p> <p>Alles amoxicilina</p> <p>Alles of antibioticos</p>		





# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

## SES/PE

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: JULYANA CAVALCANTE SANTOS      N° DO REGISTRO: 997669  
CLÍNICO: ORTOPEDISTA      N° DO LEITO:

OPERADOR: DR GEROGE ROCHA

1º ASSISTENTE: DR TERCEIRO  
INSTRUMENTADOR:  
ANESTESISTA:

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

DATA DA OPERAÇÃO: 31/05/2016      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. ANTISEPSIA, ASSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
4. AMPLIAÇÃO LESÕES PRE-EXISTENTES EM FACE ANTERIOR DA PERNA ESQUERDA
5. VISUALIZAÇÃO FOCO DE FRATURA
6. LAVAGEM EXAUVESTIVA COM SF 0,9%
7. APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO
8. SUTURA POR APROXIMAÇÃO
9. CURATIVO
10. A SRPA





SESTUS AM  
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Atd 54-2251

**NOTA DE SALA DE CIRURGIA/CENTRO CIRÚRGICO**

Medicamento	GTD	Descrição	GTD	Piso
Acaracetina ampola	03	Aguilha 13 x 4,5 Unid.		
Aqua iodotetraclorada 1Gml amp.	01	Aguilha 26 x 07 Unid.		
Aqua iodotetraclorada 50Gml FA		Aguilha 40 x 12 Unid.		
Ammoniônica amarga	01	Aguilha piramidal 14"		
Anticardíaca		Aguilha piramidal N°		
Atrofina ampola		Aja. Ortopédica n°		
Bicarbonato de Sódio		Al. de Crese CM		
Cloreto de Sódio		Cal. Subclávula Ácido		
Decaceton		Cal. Subclávula Pediátrico		
Diolefenoico de Sódio		Cabos Peridurais		
Digoxina		Cósmico Sól. Alveo		
Dopariván ( Propranolol erup.)		Coletor Sól. Fechado		
Dopamina		Compressa Cirúrgica		
Florit ampola		Drado Láminas N°		
Formal ( ml )		Drano Ponteiro N°		
Fenegreen		Drano do Susto N°		
Flegm ( Metronidazol) TH		Drano Tercário N°		
Forastex ( ml )		Evulva para ope. Intracran.		
Glicose		Esparganço Ani. Clm		
Gliconato de Cálculo		Esparganço Intraop. Clm		
Hastuno 1 ml.	54	Gesso PCP 13		
Heparina	05	Compressa Sólida	1031 A	
Hidrocortisona		Lâmina Elástica N°		
Histamina		Lixa Circular 7,0		
Hiperique		Lixa Circular 7,5		
Isotimolato ( ML )	04	Lixa Circular 8,0		
Kerizol 1g		Lixa Para Profissional		
Keflin 1g		Mascote		
Lidoc.		S. Endotráguedo C/B N°		
Manitol (3%) / (20%)		S. Endotráguedo S/B N°		
Mecodina		Seringa Clínica		
Neocaina 0,5% C/A		Seringa 02cc		
Neocaina 0,5% S/A		Seringa 10cc		
Neocaina 0,5% desidra		Seringa 30cc		
Pavulon amp.		Seringa 60cc		
Plastilamp.		Sonda Atm. Tránsito N°		
Prostigmine amp.		Sonda Foley N°		
Ranitidina		Sonda Nasogástrica N°		
S. Fisiológico 0,9% 1000ml	01	Sonda Oral N°		
S. Fisiológico 0,9% 500ml		Sonda Oral N°		
S. Glícero-ado 5% 500ml		Surgicel Unid.		
S. Glicosurdo 10% 500ml		Tela Prelana Clm		
S. Ringer Lactato 500ml		Tubante / Fórceps		
Thiolut 500ml FA				OUTROS

*1991-01-01*

CONTROLOADOS	Liga Clio n° 400	31	55
Diment 10mg amp.	Xylocaina Gel-1%		
Dolantina amp.	Xylocaina Soray		
Domonika 10mg amp.	Tormentil 1/2 gr. Vial		
Lanex 40 mg	Bolsa de Colostomia		
Rapilon amp.	Afogura Gocadas		
Medigam 40mg			

**IN TOWNS AND  
SPLIT LEVELS**

SOLUÇÕES	Trequeústesia:		
Áqua Oxigênada (ML)	Cataler nasal		
Álcool 70% (ML)	Cera para Olhos		
Álcool Iodado (ML)			
Clorazolina			
Detergente Enxagados			
Eter (ML)			
PVPi Diclofenacina (ML)			

#### Trophie (höL)

<b>NORARIO</b>	<b>Endoscopia</b>
<b>CRURGIA</b>	<b>Arco Circunferencial</b>
<b>ANESTESIA</b>	<b>Bisturi Eléctrico</b>
<b>MONITOR</b>	<b>Cardiopulmonar</b>
<b>OXÍMETRO</b>	<b>Monit. Cardíaco</b>
<b>VÍDEO</b>	<b>Oxímetro</b>
<b>AP.</b>	<b>Vídeo</b>
	<b>Endoscopia Pneumática</b>





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

MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS

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

NOME DO PACIENTE:

PRONTUÁRIO N°:

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE:

MÉDICO:

MOTIVO:

RECIFE:

ALTA HOSPITALAR EM: 02/15/16

EM: / /

COM: 11 DIAS.

Assinatura do responsável e carimbo

Visto – Cheia 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

X







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

SantosJulyane Andrade

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 Fruíte excretar osso  
peine E S&Z

b) Tratamento

Tutu/ crux

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

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

hep 30/9/16

HOSPITAL/AMBULATÓRIO

LOCALIDADE/DATA

Marcilio Sérgio C. de Vasconcelos  
Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 111482

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 À 18 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,

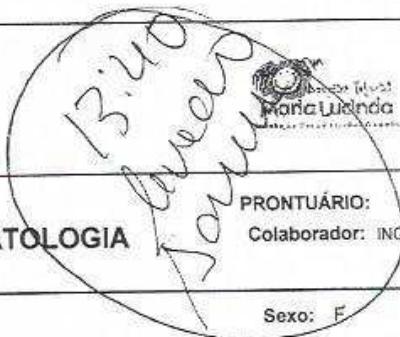
  
M. Lúcia T. de Souza  
Assistente Social  
CRESS/PE 6180

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





**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
NOVA DESCOBERTA



Data do Atendimento: 30/04/2016

Hora: 10:50:26

PRONTUÁRIO: 297135

No. Atendimento: 875598

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: INGRIDSILVA

Sector / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Sexo: F

Nome: JULIANA CAVALCANTI SANTOS

Data de Nascimento: 18/05/1985

Idade: 30 Anos, 11 Meses e 12 Dias

C.I.:

País 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: Quando o paciente chega na OI horário 09h00m 00s + 00m  
+ ORTOPEDICO + CEFALGIA DO PESCOÇO M. CERVICAL  
Eliminação da escoriação Sangramento ao nível de  
Pezinho de Gato

EXAME FÍSICO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: Fratura Elástica Perna direita

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO Tramadol 20mg + SFO, 400mg  
com EVACOM + YAKA Loxaparacida

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: Fratura elástica permanente  
de tíbia esquerda na - Transfere ao hospital

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

()Transferência para outra Unidade ()Óbito ()Outro: \_\_\_\_\_

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

Médico - Carimbo e Assinatura



Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:51

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050723591605600000030564920>

Número do documento: 18050723591605600000030564920

Num. 30968793 - Pág. 2

# 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





POR VOCÊ TRABALHANDO SEM PARAR



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

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



Assinado eletronicamente por: ROSANO APOLINARIO DA SILVA - 08/05/2018 00:01:52  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050800000033100000030564936>  
Número do documento: 18050800000033100000030564936

Num. 30968809 - Pág. 1

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\$	<b>1.687,50</b>

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.seguradoraslider.com.br](http://www.seguradoraslider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

