

DEFENSORIA
PÚBLICA



Poder Judiciário
Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco

22- Procedimento Sumário (Procedimento de Conhecimento)

0093065-13.2014.8.17.0001



Assuntos: Acidente de Trânsito > DPVAT

Tramitação Preferencial 1

☐ SIM
☒ NÃO

Tramitação Preferencial 2

☐ SIM
☒ NÃO

Gratuidade Judiciária

☒ SIM CF. Art. 5º
☐ NÃO inciso LXXIV

PROCESSO DO 1º GRAU

Volume Apenso

Data Autuação
20/11/2014 14:44

Nº do Processo
0093065-13.2014.8.17.0001

DISTRIBUIÇÃO

Tipo: Distribuição - Sorteio Automático

Data: 05/03/2015 08:48
Classe originária:

ÓRGÃO JULGADOR

Comarca: Recife

Vara: Décima Sétima Vara Cível da Capital - SEÇÃO B

PARTES

Autor:

Yasmim Gyovanna da Silva Souza

Adv:

Maria da Penha Vasconcelos Cavalcanti

Réu:

Seguradora Lider

RB RAYNER ASSOCIADOS

Dr. Penha Vasconcelos
ACD Ronaldo Rayner C. Rangel

PROCURAÇÃO

YASMIM GIOVANNA DA SILVA SOUZA, brasileira, menor impúbere, neste ato representada pela sua genitora, **BETÂNIA ERMÍNIA DA SILVA**, brasileira, solteira, do lar, inscrita no Cadastro de Pessoa Física, sob o nº. 021.568.454-09, Residente e Domiciliada à Rua Jericó, nº. 89-A, Bairro de Jardim São Paulo, Cidade do Recife - PE, CEP. 50.910-080, nomeia e constitui sua bastante Procuradora Judicial e Extrajudicial, o **Bela, MARIA DA PENHA GOMES DE VASCONCELOS**, brasileira divorciada, advogada, inscrita na OAB/PE, sob o nº 7564, com escritório profissional na Rua Visconde de Goiana nº 47- boa vista Recife - PE, ao qual confere os Poderes para Foro em Geral, todos contidos na Cláusula **AD JUDITIA ET EXTRA**, podendo me representar em juízo ou fora dele, qualquer Instância ou Tribunal Superveniente, nas ações ou processos em que for autor, assistente ou oponente, podendo, ajustar, requerer, notificar, contestar, impugnar, acordar, discordar, transacionar, requisitar, exigir perícia judicial e nomeação de Peritos, promover, acompanhar, receber e expedir quitação, discordar, transigir, desistir, juntar e retirar documentos de quaisquer naturezas, ratificar, e tudo o quanto, mais for necessário e indispensável para o perfeito e fiel cumprimento deste mandato, e supletivamente, independente da menção ou nomeação de quaisquer outros específicos Poderes, aqui fielmente não expressos, ficam por ampla manifestação do outorgante, implicitamente outorgados os Poderes futuros, vindouros e necessários, podendo ainda, substabelecer o presente mandato, com ou sem reservas agindo conjunto ou separadamente de Poderes, o que tudo dará por firme, valioso, e, ratificará se decorrente de exigência legal.

Recife, 18 de novembro de 2014.

CONFIRMA: ERA UT SUPRA

BETÂNIA ERMÍNIA DA SILVA
CPF: 021.568.454-09.

Betânia Ermínia da Silva

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais - 1º Ofício
Paulista/PE

CERTIDÃO DE ÓBITO

ISAAC SILVA DE SOUZA

NOME

0741040155 2014 4 00112 064 0022991 20

MATRÍCULA

Divorçado(s), com 44 Anos

ESTADO CIVIL E IDADE

SEXO

Masculino

NATURALIDADE

Recife / PE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG: 3452151 SSP/PE

WANDERSON DIAS DE SOUZA e LUCINEA SILVA DE SOUZA

RUA JOÃO JOSÉ LUZ, 171, BULTRINS, Olinda / PE

DATA E HORA DE FALCIMENTO

trinta de setembro de dois mil e quatorze, às 15

LOCAL FALCIMENTO

HOSPITAL MIGUEL ARRAS, Paulista / PE

CASA DA MORTE

Choque no curso de tratamento de traumatismo, do tronco, produzido por instrumento contundente

DECLARAÇÃO

GUADALUPE, Olinda / PE

JONNE HEBERT DA SILVA

KORE E N. DE DOCUMENTO (POIS MÉDICO) QUE ATESTOU(A)M O ÓBITO

ANTONIO AUGUSTO SANTOS CARVALHO, CRM: 4823

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

(Acidente) Acidente Transitório, Condutor, Motocicleta, Colisão, Estrada da Fazendinha, Jaguaribe, Paulista/PE
Documento apresentado de falecido, CNH Nº 00633847562, EXP 16/08/12. O falecido deixou filhos

NOME DO OFÍCIO
CARTÓRIO RG CIVIL 1º OFÍCIO

OFICIAL REGISTRADOR

FERNANDA NUNES BATISTA

MUNICÍPIO / UF

Paulista / PE

ENDEREÇO

AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO

Óbito Somente com
no Autenticidade

Validade em todo território nacional. Qualquer adulteração ou falsificação invalida este documento.

Óbito Gratuito

ANEXO 2

ANEXO 3

ANEXO 4

ANEXO 5

ANEXO 6

ANEXO 7

ANEXO 8

ANEXO 9

ANEXO 10

ANEXO 11

ANEXO 12

ANEXO 13

ANEXO 14

ANEXO 15

ANEXO 16

ANEXO 17

ANEXO 18

ANEXO 19

ANEXO 20

ANEXO 21

ANEXO 22

ANEXO 23

ANEXO 24

ANEXO 25

ANEXO 26

ANEXO 27

ANEXO 28

ANEXO 29

ANEXO 30

ANEXO 31

ANEXO 32

ANEXO 33

ANEXO 34

ANEXO 35

ANEXO 36

ANEXO 37

ANEXO 38

ANEXO 39

ANEXO 40

ANEXO 41

ANEXO 42

ANEXO 43

ANEXO 44

ANEXO 45

ANEXO 46

ANEXO 47

ANEXO 48

ANEXO 49

ANEXO 50

ANEXO 51

ANEXO 52

ANEXO 53

ANEXO 54

ANEXO 55

ANEXO 56

ANEXO 57

ANEXO 58

ANEXO 59

ANEXO 60

ANEXO 61

ANEXO 62

ANEXO 63

ANEXO 64

ANEXO 65

ANEXO 66

ANEXO 67

ANEXO 68

ANEXO 69

ANEXO 70

ANEXO 71

ANEXO 72

ANEXO 73

ANEXO 74

ANEXO 75

ANEXO 76

ANEXO 77

ANEXO 78

ANEXO 79

ANEXO 80

ANEXO 81

ANEXO 82

ANEXO 83

ANEXO 84

ANEXO 85

ANEXO 86

ANEXO 87

ANEXO 88

ANEXO 89

ANEXO 90

ANEXO 91

ANEXO 92

ANEXO 93

ANEXO 94

ANEXO 95

ANEXO 96

ANEXO 97

ANEXO 98

ANEXO 99

ANEXO 100

ANEXO 101

ANEXO 102

ANEXO 103

ANEXO 104

ANEXO 105

ANEXO 106

ANEXO 107

ANEXO 108

ANEXO 109

ANEXO 110

ANEXO 111

ANEXO 112

ANEXO 113

ANEXO 114

ANEXO 115

ANEXO 116

ANEXO 117

ANEXO 118

ANEXO 119

ANEXO 120

ANEXO 121

ANEXO 122

ANEXO 123

ANEXO 124

ANEXO 125

ANEXO 126

ANEXO 127

ANEXO 128

ANEXO 129

ANEXO 130

ANEXO 131

ANEXO 132

ANEXO 133

ANEXO 134

ANEXO 135

ANEXO 136

ANEXO 137

ANEXO 138

ANEXO 139

ANEXO 140

ANEXO 141

ANEXO 142

ANEXO 143

ANEXO 144

ANEXO 145

ANEXO 146

ANEXO 147

ANEXO 148

ANEXO 149

ANEXO 150

ANEXO 151

ANEXO 152

ANEXO 153

ANEXO 154

ANEXO 155

ANEXO 156

ANEXO 157

ANEXO 158

ANEXO 159

ANEXO 160

ANEXO 161

ANEXO 162

ANEXO 163

ANEXO 164

ANEXO 165

ANEXO 166

ANEXO 167

ANEXO 168

ANEXO 169

ANEXO 170

ANEXO 171

ANEXO 172

ANEXO 173

ANEXO 174

ANEXO 175

ANEXO 176

ANEXO 177

ANEXO 178

ANEXO 179

ANEXO 180

ANEXO 181

ANEXO 182

ANEXO 183

ANEXO 184

ANEXO 185

ANEXO 186

ANEXO 187

ANEXO 188

ANEXO 189

ANEXO 190

ANEXO 191

ANEXO 192

ANEXO 193

ANEXO 194

ANEXO 195

ANEXO 196

ANEXO 197

ANEXO 198

ANEXO 199

ANEXO 200

ANEXO 201

ANEXO 202

ANEXO 203

ANEXO 204

ANEXO 205

ANEXO 206

ANEXO 207

ANEXO 208

ANEXO 209

ANEXO 210

ANEXO 211

ANEXO 212

ANEXO 213

ANEXO 214

ANEXO 215

ANEXO 216

ANEXO 217

ANEXO 218

ANEXO 219

ANEXO 220

ANEXO 221

ANEXO 222

ANEXO 223

ANEXO 224

ANEXO 225

ANEXO 226

ANEXO 227

ANEXO 228

ANEXO 229

ANEXO 230

ANEXO 231

ANEXO 232

ANEXO 233

ANEXO 234

ANEXO 235

ANEXO 236

ANEXO 237

ANEXO 238

ANEXO 239

ANEXO 240

ANEXO 241

ANEXO 242

ANEXO 243

ANEXO 244

ANEXO 245

ANEXO 246

ANEXO 247

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
 03 OUT. 2014
 FRANCISCO GOMES
 148008477
 AUTENTICAÇÃO

758414351
 758414351
 758414351

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
 03 OUT. 2014
 FRANCISCO GOMES
 148008477
 AUTENTICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
 03 OUT. 2014
 FRANCISCO GOMES
 148008477
 AUTENTICAÇÃO

do 04

Ende Civil NÃO INFORMADO; Emprego: NÃO INFORMADO; Partido: NÃO INFORMADO; Telefone de Celular: Telefone Celular

Ende Civil NÃO INFORMADO

Ende Civil NÃO INFORMADO

Ende Civil NÃO INFORMADO

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MILTON JOSE GONCALVES DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): ISAAC SILVA DE SOUZA

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s): MOTOCICLETA / BUSTONI / YEB 155 ED - Objeto apreendido: NÃO - Nome do(s) dono(s) NÃO INFORMADO

Doc VERMELHA - Quantidade: QUANTIDADE NÃO INFORMADA / Valor Transito: (MODA NÃO INFORMADA)

Presente: PLACA ENO-8188

AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a)

DESCONHECIDO

Quantidade apreendida: AUTOMÓVEL / NÃO INFORMADO / Objeto apreendido: NÃO - Transito do dono: NÃO

INFORMADO

Crt NÃO INFORMADO - Quantidade: QUANTIDADE NÃO INFORMADA / Valor Transito: (MODA NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

VITIMA DEU ENTRADA NESTE NOSOCOMIO NO DIA 22/03/2014, AS 16:41H, APRESENTANDO MÚLTIPLAS FERIDAS E COMINAÇÕES PELO CORPO E HEMATOMA EM PÁDE ABDOMINAL, COMO CONSEQUÊNCIA DE UMA COLISÃO NO TRÂNSITO. SEGUNDO INFORMAÇÕES DOS SEUS IRMÃOS WANDERSON E FLAVIO, A VITIMA CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, QUANDO COLIDIU EM UM AUTOMÓVEL QUE ESTAVA PARADO NA ESTRADA COM O ALMOITA LOMADO. O ACIDENTE FOI EM FRENTE A UMA DE OLMOA (TARAFADA), NA PC-15, ESTAVA NA GARUFA, A SE HORA AMANDA JAHANA FERREIRA DA SILVA, SUA COMPANHHEIRA, A QUAL TAMBÉM FICOU FERIDA E ENCONTRADA INTERMEDIADA NESTE HOSPITAL (MUEL AMARAL), A VITIMA VEIO A ÓBITO HOJE (22/03/2014) AS 18:00H, COM CHOQUE SÉPTICO. CORPO RECEBERU NIC 01888, CASO REETO A DELEGACIA DE PAULISTA.

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

B.O. registrado pelo policial: TEREZINHA SOARES FISCHER - MAT 2211932-6

Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2 - CNES	6431569
4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

6 - Nº Prontuário	71092
10 - Raza	03 - Parda
12 - Telefone de Contato	0000 - Não Se Aplica
14 - Telefone de Contato	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - IBSG	260960
18 - UF	19 - CEP
20 - UF	53320440

LAUDOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
5364	V299	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - Código do Procedimento	0415030013
-----------------------------	------------

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
2		9800162380323795

CLÍNICA

34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
23/09/2014	16209

JOAO PAULO DE SOUZA PONTUAL

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ Seguradora	37 - CNPJ / Empresa	38 - CNAE / Empresa

39 - Tipo de Trabalho	40 - Tipo de Trabalho

AUTORIZAÇÃO

41 - Nome	42 - Cód. Orgão Emissor
	E2600000001

43 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	44 - CPF

45 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)	46 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)

Laudo para solicitação de autorização de internação

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

AT 241798

2 - CNES

6431569

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

4 - CNES

6431569

Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

SILVA DE SOUZA

6 - Nº Prontuário

71092

Nacional do SUS

8 - Data de Nascimento

12/04/1970

9 - Sexo

Masculino

X 1

Feminino

2

10 - Raça/Cor

03 - Parda

10.1 - Etnia

0000 - Não Se Aplica

de Mãe

A SILVA DE SOUZA

12 - Telefone de Contato

Responsável

14 - Telefone de Contato

IDO

ção (Rua, Nº, Bairro)

OSE DA LUZ, 171 - BULTRINS

pio

17 - IBGE

260960

18 - UF

PE

19 - CEP

53320440

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Sinais e Sintomas Clínicos

VITIMA DE TRAUMA MOTO X CARRO EVOLUINDO COM DOR ABDOMINAL

Sinais que justificam a internação

UNICO

Resultados de Provas Diagnósticas

LIBRE EM CAVIDADE ABDOMINAL

24 - CID 10 Principal

25 - CID 10 Secundário

26 - CID 10 Causas Associadas

5364

V299

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - Código do Procedimento

0415030013

do do Procedimento Solicitado

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

30 - Caracter de Atendimento

2

31 - Documento

(X) CNS () CPF

32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente

980016280323795

CIRÚRGICA

34 - Data da Solicitação

23/09/2014

35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)

16209

JOAO PAULO DE SOUZA PONTUAL

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

40 - Nº Bônus

41 - Série

39 - CNPJ Seguradora

43 - CNAE / Empresa

44 - CBOR

42 - CNPJ / Empresa

() Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

47 - Cód. Órgão Emissor

E260000001

48 - Nº da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

AIH

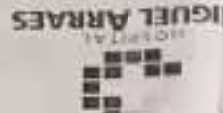
261410735547-5

49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Código do Laudo

241798



HOSPITAL MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaripe - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 241798
Usuário: AMARVAL

DADOS DO PACIENTE

Paciente: ISAC SILVA DE SOUZA
Idade: 44a Sm 12d
Sexo: M
Estado Civil: SOLTEIRO
Escolaridade: 171 - BULTRINS
Telefone: C.P.F.: 90794656404
Data e Hora de Internação: 23/9/2014 19:25
Plano: GERAL
Leito: ENF. UTI - LEITO 026

DADOS DO RESPONSÁVEL

R.G.: ISAC
Número: 91115400
Estado civil: M
Cidade: Teresina
Endereço: 30/10 14
Telefone: 911014
C.P.F.: 911014

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Horas da Alta: 30/09/14
Motivo: ☐ Melhorado ☐ Pedido ☐ Transferência ☒ Obito ☐ Evaseio

Condições de Alta:

Diagnóstico Principal.....

Diagnóstico Secundário01:

Diagnóstico Secundário02:

Procedimento.....

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Médico e CRM:

CRM-PE 14116

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

HOSPITAL METROPOLITANO, NORTE MIGUEL ARRARES

Protocolo de Risco - HMA

19/2014 16:51

Nome Paciente: ISAAC SILVA DE SOUZA

Cod. Paciente: 71092

Data de Nascimento: 12/04/1970

Sexo: Masculino

Idade: 44

Senha: 0045

Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA

Atendimento: 241788



19/2014 16:51 - REJANE ALTIVA DO CARMO PINTO - COREN: 318367 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

VERDE

VERDE

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOBILISTICO, TRAUMA, + ESCORIAÇÕES, COM COLAR

SERVICAL

TRAUMA LEVE

- DOR LEVE (1-3/10)

- SSVV NORMAIS

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

especialidade:

ergia(s):

inais Vitais Lidos:

recursos Utilizados:

Intervenções Salva

ida:

ações de Alto

Risco:

REVISADO
HMA - HMA

Acolhido(a) por: REJANE ALTIVA DO CARMO PINTO
Data: 23/09/2014 16:51

0045

Senha da Classificação:

MIGUEL ARRAES

Registro: 241788
Data: 22/09/2014 16:43

Paciente: 71092 ISAAC SILVA DE SOUZA
Data de Nascimento: 12/04/1970 Idade: 44 anos
Nome da Mãe: LUCIANA SILVA DE SOUZA
Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: JOAO JOSE DA LUZ
Data de UF: OLINDA
Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA
Usuário Atendimento: AMANDABL
Bairro: BULTRINS
Nome do Pai: WANDERSON DIAS DE SOUZA
Convenio: 2
Sexo: MASCULINO
SUS - EXTERNO / URGENCIA
CRM: 12345

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Exame Principal: Durante visita de rotina, paciente com dor no joelho direito, sem trauma recente.

Exame Físico: MTD em 9/11/2014.
A = 15x5cm, 500g - 401
Pele: rosada, hidratada.

Hipótese Diagnóstica:

Prescrição Médica:

Medicamentos: Paracetamol 500mg (1x3x) ou 1000mg (1x2x)

Observações: Paciente em tratamento com Paracetamol.

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido Para

() Encaminhado ao setor de internação

Ficha de Cirurgia Descritiva

Atendimento: 241798
 Centro: 1
 Idade: 44 Anos

Chirurgia: 25106

Paciente: 71092

Sexo: M

Leito: 228

Operatório: R100

Operação:

ABDOMEN AGUDO
 Dt. Fim: 23/09/2014 21:00
 Dt. Início: 23/09/2014 20:00

VERMELHO - LEITO 001

SUS - INTERNACAO

ISAAC SILVA DE SOUZA

SALA 04

Procedimentos

LAPAROTOMIA EXPLORADORA
 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 GERAL ENDOVENOSA + INALACAO COM REINLACAO

Equipe Médica

2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

19152 STEVE MENDES DOS SANTOS

Descrição

SCRICAO OPERATORIA

GNOSTICO PRE-OPERATORIO: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO COM LESAO HEPATICA E DE MESOCOLON

URGIA PROPOSTA: LAPAROTOMIA EXPLORADORA
 URGIA REALIZADA: LE+ENTERECTOMIA+ENTEROANASTOMOSE LATERO-LATERAL+HEMOSTASIA HEPATICA+TC

URGIAO: STEVE MENDES

AUXILIAR: JOAO PAULO PONTUAL

AUXILIAR: CARLOS RIMIP

TRANSMITADOR: NAME

ESTESISTA: JULIANA

IDENTES DURANTE A CIRURGIA: NAO HOUVE

SCRICAO:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL

ASSEPSSIA E ANTI-SEPSSIA COM PVP

APOSICAO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS

INCISAO MEDIANA XIFO-PUBIANA + ABERTURA POR PLANOS

A. VOLUMOSO HEMOPERITONEO (+/- 2000ML)

B. LESAO HEPATICA GRAU II EM SEGMENTO VI SEM SANGRAMENTO ATIVO

C. LESAO EXTENSA DE MESO QUE COMPROMETIA APROXIMADAMENTE 02 METROS DE ALÇA JEJUNOILEAL, COM

NGRAMENTO ATIVO

D. HEMATOMA EM ZONA III A ESQUERDA SEM EXPANSÃO OU PULSAÇÃO

E. HEMATOMA EM ZONA II A DIREITA SEM PULSAÇÃO OU ESPANSÃO

CONDUZA

A. REALIZADO TAMPONAMENTO COM COMPRESSAS

B. APÓS A RETIRADA DAS COMPRESSAS FOI FEITO O INVENTÁRIO DA CAVIDADE E CONSTATADA LESÃO HEPÁTICA

M SEGMENTO VI SEM SANGRAMENTO ATIVO. LESÃO EXTENSA DE MESO COM SANGRAMENTO ATIVO

C. REALIZADA RESSECÇÃO DE +/- 02 METROS DE INTESTINO DELGADO A +/- 220CM DO TREIZ E 120CM DA

ALVULA ILEOCECAL

D. COMO O PACIENTE ENCONTRAVA-SE ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, OPTAMOS POR REALIZAR ANASTOMOSE

PRIMARIA LATERO-LATERAL COM GRAMPEADOR LINAR (PAREDE POSTERIOR) E SUTURA COM PROLENE 3.0 EM PAREDE

INTERIOR E REFORÇO DA LINHA DE GRAMPEAMENTO.

E. REALIZAMOS AINDA MANOBRAS DE CATTEL PARA EXPLORAÇÃO DE HEMATOMA EM ZONA DOIS, POIS AO TÉRMINO

DA ANASTOMOSE A ANESTESISTA RELATOU HIPOTENSÃO. PORÉM NÃO IDENTIFICAMOS QUALQUER SINAL DE

Dr. Steve Mendes
 Cirurgião Geral
 CRM 15952

Almônto: 241798
 Almônto: 23/09/2014 - 19:25
 Dt Alta: 30/09/2014 - 10:40

ISAAC SILVA DE SOUZA

Serviço: 3 CIRURGIA GERAL

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 164 ENF UTI3 - LEITO 026

Plano: 1 GERAL

Two Alas: 46 OBITO

Usuário: ILKAVAS

CID: R100

ABDOMEN AGUDO

Interno de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Interno de Alta
 ENVIADO AO IML

ILKA VALTERA AMARAL DA SILVA

DECLARAÇÃO

dez 09

Eu, ISAAC SILVA DE SOUZA, brasileiro, casado, identidade RG nº 3.452.151 SSP/PE e CPF nº 907.946.564-04, residente e domiciliado na Rua Jericó nº 89, Jardim São Paulo, Recife - PE, CEP: 50.910-080.

Declaro para todos os fins a que se fizerem necessário que convivo maritalmente e em plena comunhão conjugal no mesmo domicílio desde NOVENBRO de 2005 com a Senhora BETÂNIA ERMÍNIA DA SILVA, RG. 4.043.823 SDS/PE e CPF 021.568.454-09.

Recife, 18 de Janeiro de 2010.



Isaac Silva de Souza
ISAAC SILVA DE SOUZA

RECIFE/PE, 20 DE JANEIRO DE 2010.
RECEBIMOS por apresentação a firma de: ISAAC SILVA DE SOUZA, com fe.
Op. 11
ESPETRO AUTOMATIZADO
nº 2.48 1550-78 0.50
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
VÁLIDO somente com o selo de autenticidade.

RECIFE/PE, 20 DE JANEIRO DE 2010.
RECEBIMOS por apresentação a firma de: ISAAC SILVA DE SOUZA, com fe.
Op. 11
ESPETRO AUTOMATIZADO
nº 2.48 1550-78 0.50
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
VÁLIDO somente com o selo de autenticidade.

RECIFE/PE, 20 DE JANEIRO DE 2010.
RECEBIMOS por apresentação a firma de: ISAAC SILVA DE SOUZA, com fe.
Op. 11
ESPETRO AUTOMATIZADO
nº 2.48 1550-78 0.50
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
VÁLIDO somente com o selo de autenticidade.

RECIFE/PE, 20 DE JANEIRO DE 2010.
RECEBIMOS por apresentação a firma de: ISAAC SILVA DE SOUZA, com fe.
Op. 11
ESPETRO AUTOMATIZADO
nº 2.48 1550-78 0.50
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
VÁLIDO somente com o selo de autenticidade.

Análisis de Mecánica / Ficha de Compensación

LVA DE SOUZA
0,00089,000089 JARDIM SAO PAUL
0 RECIFE-PE

Cpf: 9079455404

Banco Multiplo S.A. - CNPJ: 03.012.230/0001-69		Endereço: Rua Santa Helena, 117 - Lapa 0001 Emp. Excelstor - Boa Viagem - CEP 51021-230 - Recife/PE	
Telefone: (0800) 6054354 ou 4007-1885 Fax: (71) 3525-1011		E-mail: atendimento@bancomultiplo.com.br	
Data de Emissão: 17/11/2014		Data de Vencimento: 17/11/2014	
Valor do Documento: R\$ 771,28		Valor do Documento: R\$ 771,28	
Número do Documento: 60544880		Número do Documento: 60544880	
Especie Documento: RC		Especie Documento: RC	
Data Processamento: 04/11/2014		Data Processamento: 04/11/2014	
Agência / Código Beneficiário: 2040 / 0014307		Agência / Código Beneficiário: 2040 / 0014307	
Vencimento: 17/11/2014		Vencimento: 17/11/2014	
Valor do Documento: R\$ 771,28		Valor do Documento: R\$ 771,28	
Descontos/Abatimentos: (-)		Descontos/Abatimentos: (-)	
Outras Deduções: (-)		Outras Deduções: (-)	
Mora / Multa: (+)		Mora / Multa: (+)	
Outros Acréscimos: (+)		Outros Acréscimos: (+)	
Valor Cobrado: (+)		Valor Cobrado: (+)	

907	60544680-8	60544680-8	Autarquia Médica
A DE SOUZA	17/11/2014	17/11/2014	Valor de Encargamento R\$ 774,28

Os apontamentos no SPIC e na SERGIAP serão retirados em até 15 dias úteis após o pagamento.
ESTA DESCONSIDERAÇÃO ESTE DOCUMENTO NÃO RECONHECE A DIVIDA DO CREDOR MENCIONADO

HiperCard Banco Mundial S.A. – CNPJ: 03.012.250/0001-69
Rua Ernesto de Paula Santos, 187 – Loja 0001 Emp. Excelsior – Boa Viagem – CEP 51021-290 – Recife/PE
SAC, Capixás e Regiões Metropolitanas: 3003-3030 / Demais Localidades: 0800 720 3030

Veja os contratos que você está com esta proposta:

Produto	Cartão	HC	Cartão de Crédito HyperCard PE
Numero	150116/1562289410000		

4007-1865 ou 0800 605 4364
e-mail: atendimento@lablog.com.br

que existem alguns movimentos em que as contas podem ser abridas e complicar nosso organismo.

AC SILVA DE SOUZA
1656-101
R\$ 3.213,64

7 de novembro de 2014.

Aproveite esta grande oportunidade para colocar em dia suas pendências de crédito.

(*) Valor informado é baseado apenas para este campo, ficando sujeito de alteração para futuras alterações conforme tabela.

Pagamento único de
R\$ 771,28
Ou em
04 parcelas de R\$ 249,41
Oportunidade válida até:
17/11/2014

AL SOLUTIONS

Rua Dom Andrés Lamas, 163 - Tatuapé
03084-020 São Paulo - SP

PARA USO DOS CORREIOS					
☐ Mudou-se	☐ Não Existe Nº Indicado	☐ Informações Escritas	Reintegrado ao Serviço Postal em:		
☐ Desconhecido	☐ Falecido	☐ Pelo Porteiro ou			
☐ Recusado	☐ Ausente	☐ Síndico	Responsável		
☐ Endereço Insuficiente	☐ Não Procurado	☐			

2860accv/01/02485

0000150002485000000005163003071114



CCD JARDIM SAO PAULO PE - CTC RECIFE PE CID
ISAAC SILVA DE SOUZA
R JERICO, 000089, 000089
JARDIM SAO PAUL
50910-080 RECIFE - PE

Data de Postagem 07/11/



Chegou a oportunidade que faltava para deixar você tranquilo.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CONCLUSÃO

Nesta data faço os presentes autos conclusos à
Dra. Juíza de Direito.

Recife, 15 de março de 2015.

Rafaela Moura Vieira
Técnica Judiciária – Mat. 184.460-1
17ª Vara Cível da Capital – Seção B

121