

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA, brasileira, solteira, entregadora (atualmente desempregada), portadora do RG n.º 8.239.099 SDS/PE e do CPF n.º 096.684.584-60, residente e domiciliada na Rua 07 de Setembro, n.º 552, Casa: B, Bairro dos Estados, Camaragibe/PE, CEP 53.750-000.

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

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

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

Abreu e Lima/PE, 28 de novembro de 2018.

Outorgante: Gessica Daiane S. da Silva



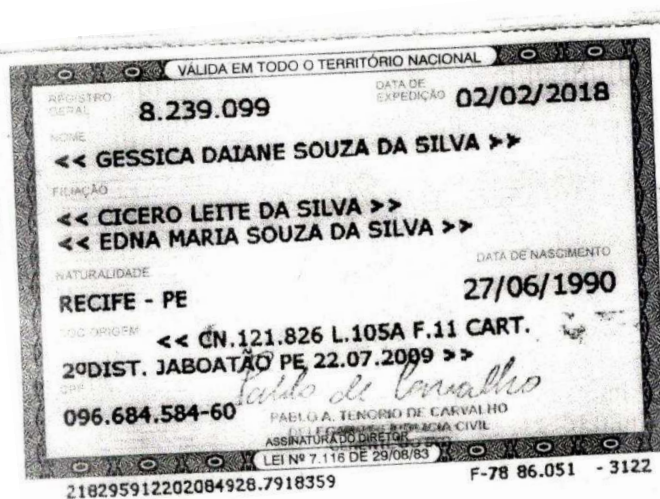
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA, brasileira, solteira, entregadora (atualmente desempregada), portadora do RG n.º 8.239.099 SDS/PE e do CPF n.º 096.684.584-60, residente e domiciliada na Rua 07 de Setembro, n.º 552, Casa: B, Bairro dos Estados, Camaragibe/PE, CEP 53.750-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 28 de novembro de 2018.

Declarante: Gessica Daiane S. da Silva





DESTAQUE AQUI

FATURA PAGA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
-------------	-----------------------



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 85473 Série 00084PE

Gessica Daniane S. da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR




QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gessica Daniane Souza da Silva
 Loc. Nasc. Recife Est. PE Data 27/06/90
 Filiação Licend Leite da Silva
e Edna Maria Souza da Silva
 Doc. Nº RG 8.239.099-5 DSPPE Exp. 24.02.2007

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 21/01/12 SRTE PE

Sarah Cristina A. W. P. da Silva
Assinatura do Funcionário Secretária de Trabalho, Qualificação e Empreendedorismo
Mat. 202.348-2



CONTRATO DE TRABALHO

Empresa E & R EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME

CNPJ: 07579804000136

End.: RUA ANTONIO LUIZ SOARES NR.217 GALPAC

CEP: 51210-050 Cidade: Recife PE

Esp. do estabelecimento: TRANSPORTE RODOVIARI

Cargo: ASSISTENTE OPOERA CBO 412205

Data admissão: 02/10/2012

Registro nº Folha:

Remuneração especificada: 684,39 ---//---

(:ntos e Oitenia e Quatro Reais e Trinta e Nove Cer)

E&R Express Transportes Ltda.

Maria Aparecida P. da Silva

Ass. 90038 do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de 2013

Maria Aparecida P. da Silva

Ass. 90038 do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº





Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18042238B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101

KM: 41,0 - Crescente

Município: IGARASSU/PE

Data: 20/07/2018

Hora: 02:40

Policial responsável pelo atendimento: DEIVSON, matrícula 1480236

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

No dia 20/07/2018, por volta das 02:40, no km 41 da BR 101, em Igarassu, ocorreu um acidente do tipo saída do leito carroçável, com duas vítimas. O veículo envolvido foi: a van ford TRANSIT (V1). Com base nos vestígios materiais identificados, constatou-se que no momento do acidente o veículo estava na pista no sentido Goiana/Recife seguindo fluxo dos veículos quando se deparou com cavalos sobre a pista, ao tentar desviar, perdeu o controle do veículo e saiu do leito carroçável, entrou em uma área entre a pista e a fábrica da ondunorte e bateu em uma viga. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a presença de animais na pista, aliada com a velocidade incompatível de V1.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Saída de leito carroçável	



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





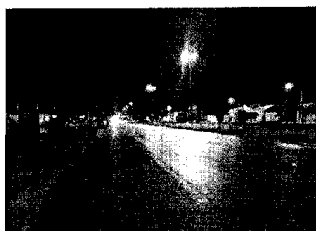
MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18042238B01

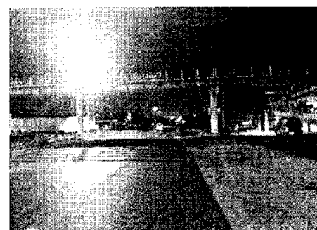


PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local preservado



← GOIANA

COLUNA ←

→ RECIFE



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18042238B01



PRF

V1



PFS3896

Placa: PFS3896 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: I/FORD TRANSIT 350L TA/2012

Renavam: 00541155890

Chassi: WF0XXPTCFCTD16386

Tipo de Veículo: Caminhonete

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: tentou desviar de animal sobre a pista e perdeu o controle

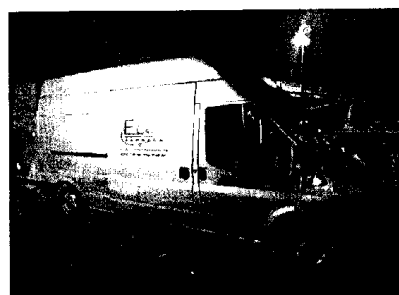
PROPRIETÁRIO

Nome: E&R EXPRESS TRANSPORTES LIMITADA ME

CPF/CNPJ: 07.579.804/0001-36

Endereço: RODOVIA BR101, 3459, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18042238B01



PRF

V1



CARLOS ALBERTO EMILIANO DA SILVA

Placa do veículo: PFS3896

Marca/modelo: I/FORD TRANSIT 350L TA

Envolvimento: Condutor

Nome: CARLOS ALBERTO EMILIANO DA SILVA

CPF: 441.095.634-53

Data de nascimento: 10/12/1964

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: D

Data primeira habilitação: 16/02/1987

Nº Registro: 03478255687 **UF:** PE

Data de vencimento da habilitação: 12/05/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Resultado: 0

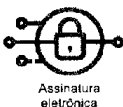
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 0000000556 - CS, B NOVO, CAMARAGIBE/PE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18042238B01



PRF

V1



PASSAGEIRO

GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA

Placa do veículo: PFS3896

Marca/modelo: I/FORD TRANSIT 350L TA

Envolvimento: Passageiro

Nome: GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA

CPF: 096.684.584-60

Data de nascimento: 27/06/1990

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DE CONTATO

Endereço: MARIA ISABEL DE SANTANA, 273 - A, TIMBI, CAMARAGIBE/PE

Telefone/email: 008134562030/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18042238B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / I/FORD TRANSIT 350L TA

Placa: PFS3896

Nome do agente: DEIVSON

Nº BOAT: 18042238B01

Matrícula do agente: 1480236

Data: 20/07/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito **Acidente nº 18042238B01**



PRF

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DEIVSON, matrícula 1480236, Policial Rodoviário Federal, em 30/07/2018, às 00:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18042238B01 e o número de controle 59A05603820E9257CA41C7FAA25988





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001231 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ROSEMBERG DE BARROS LIMA, 29 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 7302976 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 085.159.864-18, residente à RUA SAO GERALDO, nº 54, , ARTHUR LUNDGREN I, PAULISTA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 20/07/2018, por volta das 03:01 hs, no endereço: RODOVIA BR 101, S/N, CENTRO IGARASSU-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo CAMINHONETE I/FORD TRANSIT 350L TA PRATA PFS3896-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 096.684.584-60 e Registro Geral ° 8239099, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707122-1 SENA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 437326. Ficou aos cuidados do médico RUBIANE SOUZA , registro 12132. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 21/08/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001231

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



HOSPITAL DE PELE, NORTE MIGUEL ARRAES

Protocolo de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data de senha: 20/07/2018 04:12

Paciente: GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA
Cód. Paciente: 116827
Data de Nascimento: 27/06/1990
Sexo: Feminino
Idade: 28
Senha: 0004
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 437326
SAME: 103867

Período: 20/07/2018 04:26 - 20/07/2018 04:29

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDA PELOS BOMBEIROS VÍTIMA DE ACIDENTE DE CARRO, REFERE DOR EM MIE APRESENTANDO DEFORMIDADE, APRESENTA DOR EM CERVICAL, ESCORIAÇÕES EM MÃO DIREITA, REFERE MENSTRUÇÃO ATRASADA HÁ 15 DIAS.

Servação:

HAS, ALERGIA A IODO.

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- GLICOSE: 95.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MMHG
- TEMPERATURA(C): 36.70 °C

REVISADO
MIGUEL ARRAES

Obs: A Paciente já veio com os Bombeiros sem dor cervical. Sem lesão na mão direita sem dor.

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não ()
Local () Não ()
Enfermeiro

Rubianne Lima de Souza
COREN-PE 358.324-ENT

Rubianne Lima de Souza
COREN-PE 358.324-ENT

Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 20/07/2018 04:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 05/02/2019 10:34:35

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020510343575900000040183672

Número do documento: 19020510343575900000040183672

Num. 40777579 - Pág. 1

Atendimento: 437326

Senha da Classificação:

Data e Hora: 20/07/2018 04:17

Paciente: 116827 GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA Sexo: FEMININO
 Nome Social:
 Data do Nascimento: 27/06/1990 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Nome da Mãe: EDNA MARIA SOUZA DA SILVA Nome do Pai: CICEO LEITE DA SILVA
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
 Endereço: RUA ELISA CABRAL DE SOUZ - 556 Bairro: BAIRRO NOVO DO CARMELC
 Cidade/UF: CAMARAGIBE PE Usuário Atendimento: ADRIANABP

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil: *Antes: 1000*
 Nacionalidade: BRASILEIRA Nr Documento Estrangeiro: *1234*
 Observação: *ou 2*

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: *04:25*

Queixa Principal

Viêmus com se canso. Peste na 14, 51
Enferm de Peste com se canso
Alcool e com se canso

Exame Físico

A: vs Pevnia e com se canso
Pevnia na 14 e com se canso
3: mv e sinuado
e: ec 46 bpm, pulso 46 bpm e fraco
e Vênus mentol e fraco

Hipótese Diagnóstico

g: ECB 15, e, Pevnia 14 e 51
e: Pevnia 14 e 51, Pevnia 14 e 51

Prescrição Médica

com e 14 e 51, Pevnia 14 e 51
Exame físico, Pevnia 14 e 51
ABD Pevnia 14 e 51
eg: 1) com se canso
2) sem to na 14 e 51
3) A. ortopédia

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação

eg: 14 e 51, Pevnia 14 e 51
14 e 51, Pevnia 14 e 51



Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431589
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431589

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA			6 - Nº Prontuário	116827
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
702406510363620	27/06/1990	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	EDNA MARIA SOUZA DA SILVA			12 - Telefone de Contato	8198491573
13 - Nome Responsável	CARLOS			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA ELISA CABRAL DE SOUZA, 556 - BAIRRO NOVO DO CARMELO				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
PARAGIBE	260345	PE	54762330		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos
 PACIENTE VITIMA DE COLISÃO DE CARRO HA APROXIMADAMENTE 6 HORAS É ADMITIDO REFERINDO DOR INTENSA EM TOPOGRAFIA DE FÊMUR ESQUERDO. TOPOGRAFIA REVELA FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO.

1 - Condições que justificam a internação
 ANAMNESE + EXAME FÍSICO + NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO

2 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
 AS SUPRA CITADAS

3 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO	S72.3	Z000	04.15.01.001.2

7 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA / LESÃO FISÁRIA PROXIMAL DO FÊMUR	0408050233		
Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	700000066554290
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante/Assistente	
THIAGO MENDONÇA FERREIRA	29/07/2018		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Boleto	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
5 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)

AIH
 261810162162-0

AIH
 261810162163-0

Código do Laudo: 437326



510/04

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 20/07/2018
Hora.....: 15:10

Aviso de Cirurgia : 50797 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 116827 GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA Atendimento : 437376
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 687 VERD2-12 Idade : 28 Anos 23 Dias 15 Horas
Dt. Início : 20/07/2018 15:02 Dt. Fim : 20/07/2018 15:14
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050098 INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 42 LOCAL

CIRURGIAO 17186 ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO
TIPO DE INTERVENÇÃO: INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM TÍBIA ESQUERDA
OPERADOR: DR. ITALO GALIZA
1º AUXILIAR: DR. THIAGO MENDONÇA
2º AUXILIAR: DR. MANOEL OLIVEIRA FERREIRA
ANESTESIA: LOCAL

DESCRIÇÃO

01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA LOCAL;
02. REALIZADO ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO;
03. REALIZADO PASSAGEM DE FIO DE KIRSCHNER Nº 4 EM TÍBIA ESQUERDA E INSTALADO APARELHO DA TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA;
04. CURATIVO ESTÉRIL;
05. VERIFICADO BOA PERFUSÃO DISTAL;
06. FLEXÃO E DORSIFLEXÃO DO PÉ ESQUERDO PRESENTE.

Assinados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

30/07/18
ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA
CRM: 17186

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: PE 24559

DR(A) : ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA
CRM : 17186

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 23/07/2018

Hora.: 17:14

Aviso de Cirurgia : 50848

Paciente : 116827

Convênio Atend. : 1

Leito : 68

Dt. Início : 23/07/2018 15:02

Sala : 0001

SALA 01

GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA

SUS - INTERNACAO

ORTL-510-LEITO 004

Dt. Fim : 23/07/2018 16:58

Atendimento : 437376

Carteira :

Idade : 28 Anos 26 Dias 17 Horas

Cid Pré-Operatório :

Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050519

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

Cirurgião

13344 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIÁFISARIA DE FEMUR ESQUERDO

CIRURGIA: RETIRADA DE TRAÇÃO TRANSTIBIAL + RFFI COM HIB RETÓGRADA DE FEMUR ESQUERDO

CIRURGIÃO: DR. ALEXANDRE ANDRADE

1º AUXÍLIO: DR. PEDRO CUNHA

2º AUXÍLIO: DR. RENATO HOLANDA

3º AUXÍLIO: DR. MANOEL OLIVEIRA

ANESTESISTA: DR. LEONARDO GUERRA

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA
2. RETIRADO TRAÇÃO TRANSTIBIAL E REALIZADO ASSEPSIA E ANTISSEPSIA EM MIE;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO LONGITUDINAL MEDIANA NO JOELHO, VIA TRANSTENDÃO PATELAR
5. DIVULSÃO POR PLANOS
6. FEITO PONTO DE ENTRADA E INSERÇÃO DE FIO GUIA
7. REALIZADA FRESAGEM DO CANAL MEDULAR COM FRESAS Nº 10, 11 E 12
8. APLICADA HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA BLOQUEADA NÚMERO 11X36MM
9. FEITO BLOQUEIO DA HASTE COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAIS E 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAIS
10. FOCO DE FRATURA SOB TÉCNICA ESPECÍFICA
11. COLOCADO TAMPÃO
12. OBSERVADA BOA REDUÇÃO E POSICIONAMENTO DO IMPLANTE, COM AUXÍLIO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS
13. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL 2-0E NYLON 3-0
14. CURATIVO ESTÉRIL
15. RX DE CONTROLE

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**30/07/2018
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 26671DR(A) : ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE
CRM : 13344

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: **437376**

Usuário: HANNESSAKCCA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GESSICA DAIANE SOUZA DA SILVA** Prontuário: 116827
Idade: 28a 0m 23d Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/06/1990
Profissão: Escolaridade:
R.G.: 8239099 C.P.F.: 09668458460 Telefone: CEP 54762330
Endereço: RUA ELISA CABRAL DE SOUZA, 556 - BAIRRO NOVO DO CARMELO - CAMARAGIBE - PE
Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 20/07/2018 11:16
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERD2-12
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: 33.07.18
Endereço: Número: Estado civil:
Telefone: Cidade: Estado civil:
[Assinatura]

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 20 / 07 / 18 Hora da Alta: 11 : 16
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Bom

Diagnóstico Principal.....: Ed. degenerada fêmur B

Diagnóstico Secundário01.: Ed. degenerada fêmur B

Diagnóstico Secundário02.: Ed. fêmur distal B

Procedimento.....: RFFI 141M retrograda

RFFI DHS

[Assinatura]
Hennessy A. A.
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PE 25.345

Médico e CRM:

[Assinatura]
Responsável pela retirada do paciente

Assinatura e RG 6346219

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Em 20 de julho de 2018

[Assinatura]
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GESSICA DAJANE SOUZA REG: 116127

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
20/7/2018	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PRESENTE SEM COMORBIDADES, É ADMITIDA VÍTIMA DE COLISÃO DE CARRO REFERINDO DOR EM TOPOGRAFIA DE COXA ESQUERDA; RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO;
	AO EXAME :
	A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS, NEGA DOR Á PALPAÇÃO DE COLUNA CERVICAL
	B: AR: MV + EM AHT SEM R/A
	C: SEM EVIDÊNCIA DE SANGRAMENTOS ATIVOS
	D: GLASGOW 15
	E: APRESENTA ESCORIAÇÃO EM REGIÃO CERVICAL, EDEMA E DEFORMIDADE EM COXA ESQUERDA;
	NEUROVASCULAR PRESERVADO;
	SEM EVIDÊNCIA DE EXPOSIÇÃO DO FOCO DE FRATURA;
	CD: - RETIRAR COLAR E PRANCHA
	- BLOCO CIRÚRGICO APÓS AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL
	- DISCUTIDO CASO COM DR. FAGNER QUE ORIENTOU IDA AO BLOCO CIRÚRGICO
	- DIETA ZERO ATÉ SEGUNDA ORDEM

Dr. Thiago Mendonça Figueira
Ortopedia/Traumatologia
CRM 24.728



X E T O X

FULL



HOSPITAL
MIGUEL ARRAS



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Cenica Viana Registro: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora

10/08/2018 15:00

10/08/2018 (23/07/18) de Hipertensão (HDM)
+ 1º transtorno mental (DHS)

paciente refere dor no peito
foi examinado infectado
com epiglo exarado de furo de
AM

- ② 1º transtorno (23/07/18)
- ③ 1º transtorno de ansiedade
- Rx

Dr. Juliana Marinho
Oncologia
CRM 15976 RQT 14387





Dr. Renato Holan
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 25.345

Atendimento: 437376

Dt Atendimento: 20/07/2018 - 11:16

Dt Alta: 26/07/2018 - 15:05

Paciente: 116827 **GERSON DANIE SOUZA DA SILVA**

Serviço: 18. OUTROS CONTAGIOLÓGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Unidade: 04. 004 - 004 LEITO 004

Plano: 1 GERAL

Procedimento: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: ELISABETECS

CD:

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

Observação de Alta

ELISABETE DA CONCEICAO SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

