



DESTAQUE AQUI			
CONTA CONTRATO 7028367079	MÊSANO 11/2018	TOTAL A PAGAR(M) 0,00	VENCIAMENTO 06/12/2018
FATURA PAGA			TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Privados - CNRP e revigorado pela Lei nº 13.964/2019

Recife, 29.12.2018

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 15:53:20

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 29 de 12 de 2018.

Paulo Antonio Coelho Castor





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE REBOUÇAS - DP33ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0123001778**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/10/2016** às **07:12**

Complementado pelo BO Número: **16E0123001971**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **13/8/2016** às **07:20**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CEDRO, 1, ENFRETE AO HOSPITAL UNICORDIS - Bairro: OURO PRETO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO NÃO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS (VITIMA)
ROBERTA CRISTINA SOUZA CAVALCANTI (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VEICULO NÃO IDENTIFICADO

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

LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSALIA PEREIRA CAVALCANTI DOS SANTOS Pai: FERNANDO DE ASSIS BARBOZA DOS SANTOS Data de Nascimento: 20/4/1978 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4930278/SDS/PE (RG). 03161888405 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Endereço Residencial: BAIRRO DE JANGA (BAIRRO), 240, TRAV. MARIO MELO APART. 302 - CEP: 55000-000 - Bairro: JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

ROBERTA CRISTINA SOUZA CAVALCANTI (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSAE ROBERTO DA COSTA Pai: IZABEL CRISTINA DE SOUZA Data de Nascimento: 27/12/1978 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5010775/SDS/PE (RG). 00764081403 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Endereço Residencial: BAIRRO DE JANGA (BAIRRO), 302, TRAV. MARIO MELO APAT. 302 - CEP: 55000-000 - Bairro: JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

VEICULO NÃO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROBERTA CRISTINA SOUZA CAVALCANTI**, que

10/01/2019 09:55



estava em posse do(a) Sr(a): **LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Descrição: **MOTOCICLETA DE PLACA PCF - 7670 - PAULISTA HONDA NXR - 160 - BROS ESD**

VEICULO NÃO IDENTIFICADO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VEICULO NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VEICULO NÃO IDENTIFICADO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

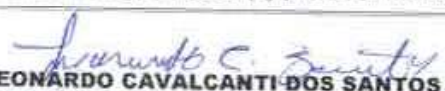
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

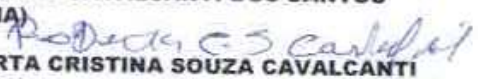
Descrição: **VEICULO NÃO IDENTIFICADO**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA SR. LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS, PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA PCF - 7670, E NA GARUPA DA MEMA A SRA. ROBERTA CRISTINA SOUZA CAVALCANTI, N AV. AGAMENON MAGALHÕES SENTIDO OLINDA /RECIFE, QUANDO NAS APROXIMIDADES DO HOSPITAL UNICORDIS RECIFE, UM VEICULO DE MARCA MODELO WOYAGE DE CÔR PRATA E PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADO FEZ UMA MONOBRA BRUSCA NA FRENTE DA MOTOCICLETA ACIMA E COLIDIU NA TRAZEIRA DO MESMO TENDO AMBAS VITIMAS CAIDAS AO SOLO, QUE A VITIMA SR. LEONARDO, TER SIDO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU, E A SRA. ROBERTA CRISTINA, FOI SOCORRIDA EM UMA AMBULANCIA QUE POR ALI PASSAVA A QUAL NÃO SABE INFORMAR A QUAL ORGÃO OU HOSPITAL A QUE PERTENCE, CASO AFETO A DELEGACIA DE OLINDA.

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


LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS
(VITIMA)


ROBERTA CRISTINA SOUZA CAVALCANTI
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EBENESIO URBANO DE ANDRADE** - Matrícula: **119924-2**



10/01/2019 09:55

**FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL**

Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS

Idade: 38

Médico: DHYEGO F M DE LACERDA

Data: 13/08/16 12:40

Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA



Atendimento: 11497115

Prontuario: 2579712

ANAMNESE

Paciente Vitima De Queda De Moto

Nao Apresnetou Perda De Consciencia Ou Vomitos

Apresenta Edema Importante Em Joelho Esquedo

Exames Fisico

Peso(Kg): Temperatura(°C):

A: Vias Areas Pervias Com Colar Cervical

B: Mv + Em Aht S/ Ra

C: Rcr 2t Bnf S/S

D: Glasgow: 15. Sem Focais

E: Escoriacoes Em Ambos Antebraços. Eutermico

Exames/Procedimentos Solicitados

- 32050054 - Rx Torax: P.A - Lat	- 32020015 - Rx Coluna Cervical:A.P.-La
- 32040016 - Rx Bacia (Membros Inferior	C15304800 32020015 - Rx Coluna Cervical:A.P.-La
C15304801 32040016 - Rx Bacia (Membros Inferior	C15304842 32050038 - Rx Torax P.A

Evolução Médica

Paciente Em Observacao

Prescrição Médica Nº 6808795

1. DIFIRONA (500.00mg/ml)	2000mg	4ML	Agora	EV	JRM-19617
Agua Destilada		18 ml			
2. PROFENID IV (100.00mg)	100mg	1FRAP	Agora	EV	JRM-19617
Soro Fisiologico 0,9%		100 ml			

R3021

DANILO DE SOUZA BRANDAO

10/11/2016 15:59

10.1.22.95

Carimbo / Assinatura profissional

DHYEGO F M DE LACERDA

Médico(a)

CRM-19617

Impresso por: DANILO DE SOUZA BRANDAO

Em: 10/11/2016:15:59



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 15:53:20

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020815532064900000040398856>

Número do documento: 19020815532064900000040398856

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ULTRASOM S/S RECIFE - HOSP ILHA DO LEITE		Posto: POSTO EMERGENCIA - HIL	Leito: 100211/2	10/11/2016 15:56
Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS	Atendimento: 11497115	Prontuário: 2579712	Convênio: HAPVIDA	
Profissional(is): MILIANA KELLY CUNHA DA SILVA COREN 714775	Nº: 02979934	13/08/2016	às	12:49
CONTROLE VITAIS CUIDADOS DE ENFERMAGEM ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE				
DAPIRONA AMPL 2000MG EV ADMINISTRADO AS 12:49, EM 13/08/2016 RESP. MILIANA KELLY CUNHA DA SILVA, COREN/PE 714775. PROFENID IV FRAP 100MG EV ADMINISTRADO AS 12:49, EM 13/08/2016 RESP. MILIANA KELLY CUNHA DA SILVA, COREN/PE 714775.				



Número do documento: 19020815532064900000040398856



RESUMO DE ALTA CLÍNICO-CIRÚRGICO
ADULTO

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES. Posto: POSTO 2 - 1 ANDAR - HE

Leito: 110-P2/2

14/08/2016 09:59

Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS. Atendimento: 11497853. Proctuário: 2579712. Convênio: HAPVIDA

Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS CRM 12404. Nº: 029626111. 14/08/2016 às 09:57

DIAGNÓSTICOS

CID10

Diagnóstico Principal

Plano Terapêutico

OSTEOSSINTESE COM FIOS DE KISCHINER

CID10

S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada (I)

Cirurgia Realizada

OSTEOSSINTESE COM FIOS DE KISCHINER

Cirurgião

DR PAULO CEZAR

Data da Cirurgia

13/08/2016

ORIENTAÇÕES GERAIS

Orientações Diversas

1 CURATIVO DIÁRIO
2 AO AMBULATORIO COM 15 DIAS (DR PAULO CEZAR)
3 RETIRAR TALA AXILOPALMAR

Dr. Alexandre Reis
Médico
CRM 12404



Fórmula de Emergência Clínica

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/17 23/08/2016 10:01

Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS Atendimento: 11497458 Prontuário: 2579712 Convênio: MAPVIDA

Profissional(is): RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ CRM 21344 Nº: 02980526 13/08/2016 às 15:16

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VIVA DE ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM ANTEBRACO E NEGA DESMAIO OU VÔMITOS

CID10

S501 CONTUSAO OJTR PARTES E NE DO ANTEBRACO

DIAGNOSTICO

Histórese Diagnóstica

CID10

S501 CONTUSAO OJTR PARTES E NE DO ANTEBRACO



ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS** às 10:00 hs,
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 30 (TRINTA) dias,
a partir de 13/08/2016 , tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S525

Código da Doença

Lesão, 13 de Agosto de 2016

Local e Data

Assinatura do Médico:

*Dr. Alexandre
Médico
CRM 12404*

ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS
CRM 12404

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BNAK080K4R7P1

Início do Atendimento : 13/08/2016 19:56:00

Paciente ainda em Atendimento em : 14/08/2016 10:00:11





**Hospital do
Espinheiro**

Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

LAUDO MÉDICO PARA INTERNAÇÃO

NOME: LEONARDO COVALCANTI DOS SANTOS IDADE: _____

HDA: PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO COM
QUEBRA DE OMBRO E

EXAME FÍSICO DIRIGIDO:
REFRATÓRIO EM OMBRO E

EXAMES REALIZADOS:
RE

HD: FRATURA DO OMBRO DIREITO E CID: S82.5
CID: _____

INTERNAÇÃO: CIRÚRGICA ☒ CLÍNICA ()

PROCEDIMENTO SOLICITADO:
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO OMBRO

CÓDIGO AMB: _____

RECIFE 13/08/16

Dr. Raphael Burlamaqui
Ortopedia e Traumatologia
CRM 21344

MÉDICO - CRM



RESUMO DE ALTA CLÍNICO-CIRÚRGICO
ADULTO

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES Posto: POSTO 2 - LANCAR - HE Leito: 110-P2/2 14/08/2018 09:59

Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS Atendimento: 11497593 Prontuário: 2879712 Convênio: HAPVIDA
Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS CRM Nº: 02982510 14/08/2018 às 09:57
12404

DIAGNÓSTICOS

CID10

Diagnóstico Principal

Plano Terapêutico

OSTEOSSINTESE COM FIOS DE KIRSCHNER

CID10

S825 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada (I)

Cirurgia Realizada

OSTEOSSINTESE COM FIOS DE KIRSCHNER

Cirurgião

DR PAULO CEZAR

Data da Cirurgia

13/08/2018

ORIENTAÇÕES GERAIS

Orientações Diversas

1. CURATIVO DIÁRIO
2. AO AMBULATORIO COM 15 DIAS (DR. PAULO CEZAR)
3. RETIRAR TALA-AXILO-PALMAR

Dr. Alexandre Reis
Médico
CRM 12404



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES Posto: Leito: / 31/10/2016 15:38

Paciente: LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS Atendimento: 11792641 Prontuário: 2579712 Convênio: HAPVIDA

Profissional(is): RAFAEL BEZERRA TEIXEIRA CRM 17871 Nº: 03301493 13/10/2016 às 09:40

ANAMNESE

Queixa Principal VEIO COM SOLICITAÇÃO DE EX LABORATORIAL

CID10 Z000 EXAME MEDICO GERAL

Queixas e Sintomas Gerais PCT COM CIRURGIA ORTOPEDICA MARCADA DE OSTEOSINTESE DE PUNHO ESQ VEIO PARA SOLICITAR EX PRE OP. NEGA QUEIXAS

HDA

DIAGNÓSTICO

Hipótese Diagnóstica

CID10 Z000 EXAME MEDICO GERAL

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO



ATESTADO MÉDICO

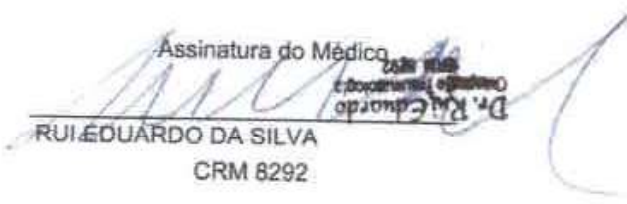
Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS** às 10:17 hs,
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 15 (**QUINZE**) dias,
a partir de 13/10/2016, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S525

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico


RUI EDUARDO DA SILVA

CRM 8292

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BZRKQ06K4H5P1

Início do Atendimento : 13/10/2016 19:17:00

Paciente ainda em Atendimento em : 18/10/2016 10:17:51

R3002

RUI EDUARDO DA SILVA

16/10/2016 10:17

162.854.101



HORA	13/10/2016	DATA	20:00 h
EVOLUÇÃO Exames: Intermed. para tratamento cirúrgico de lesões de compressão da coluna de C6-C7 e C7-T1. História de queda de 10 metros de altura, com impacto na nuca, há 12 dias. Paciente em estado de choque hemodinâmico, com sinais de lesão de C6-C7 e C7-T1. Exames de imagem: Tomografia computadorizada de crânio e coluna cervical, ressonância magnética de coluna cervical. Tratamento: Internado para tratamento cirúrgico de lesões de compressão da coluna de C6-C7 e C7-T1. História de queda de 10 metros de altura, com impacto na nuca, há 12 dias. Paciente em estado de choque hemodinâmico, com sinais de lesão de C6-C7 e C7-T1. Exames de imagem: Tomografia computadorizada de crânio e coluna cervical, ressonância magnética de coluna cervical.			

DIAGNÓSTICO	MEDICAMENTOS EM USO
-------------	---------------------

Unidade: Unidade de Tratamento de Lesões de Coluna
 Nome: Paulo Antônio Coelho Castor
 Assinatura: Paulo Antônio Coelho Castor

Hospital do Espírito Santo
Traumatologia e Ortopedia



CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS VIDA & IMAGEM

HOSPITAL DO
Capibaribe

Nº Pedido: 8718433

Pag 1 de 2

Paciente...: 6653202 LEONARDO CAVALCANTE DOS SANTOS D

Nascimento: 20/04/1978 Sexo: F

CPF.: 00764081403

Endereço...: RECIFE PE

Tel.: 98220222

Convenio...: HAPVIDA

Matrícula...: 32197000982010021

Solicitante: Dr(a) LEONARDO PINHEIRO C

Queixa Principal:

EXAME DE ROTINA

Exame:

US ARTICULACOES

!2]S|."

1558488911

ULTRASSONOGRAMA DOS PUNHOS

FACE DORSAL:

1º. Túnel: Tendões abductor longo e extensor curto do polegar de calibre, contornos e textura normais. Visualizamos apenas 1 abductor em cada punho.

2º. Túnel: Tendões extensor radial longo e curto de configuração anatômica em sua topografia adjacente a borda muscular dos tendões do 1º. túnel.

3º. Túnel: Tendão extensor longo do polegar visualizado ao nível do tubérculo do Lister, sem alterações ecográficas.

4º. Túnel: Tendões extensores comuns dos dedos e próprio do indicador sem sinais de edema.

5º. Túnel: Tendão extensor próprio do 5º. dedo de aspecto normal, visível em topografia ulnar ao 4º. túnel

6º. Túnel: Tendão extensor ulnar do carpo espessado e envolvido por halo sinovial hipocóico à esquerda.

FACE VENTRAL

Estudamos o túnel do carpo na topografia entre os ossos trapézio e ganchoso e não evidenciamos alteração ecográfica em seus componentes (nervo mediano, flexores superficiais, profundos e flexor longo do polegar) notando-se o retináculo transversal sem sinais de abaulamento.

Um pouco mais lateral, vemos o flexor radial do carpo, sem alterações à direita.

Placa metálica em íntima relação com musculatura flexora do punho esquerdo, em especial do flexor radial do carpo.

observa-se artéria mediana persistente, bilateralmente, à direita com focos ecogênicos internos, causando obstrução parcial, sem alterações do fluxo.

HD:

Trombose parcial de artéria mediana persistente à direita.

Tenossinovite do extensor ulnar do carpo à esquerda.

Placa metálica em contato direto com musculatura flexora do punho esquerdo, especialmente tendão e músculo flexor radial do carpo.

ULTRA-SONOGRAFIA DAS MÃOS

Exame realizado com transdutor de alta frequência e resolução na face palmar e dorsal do carpo e metacarpo, encontrando-se:

- Músculos hipotenares e tenares tópicos, de aspecto e textura preservada.





Demais cartilagens hialinas de revestimento aspecto anatômico.

Tendões patelar e do quadríceps anatômicos.

Discreta peritendinite da pata anserina.

Não há anormalidades comprometendo os grupamentos musculares focalizados. Discreta infiltração edematosa dos músculos.

Discreta infiltração edematosa dos planos gordurosos adjacente ligamento colateral medial.

Exame documentado em 4 filmes.

Joane Martins

Dra. Ivone Martins CRM PE - 9902

7780094

• Tomografia computadorizada • Ressonância magnética • Ultrassonografia • Biópsias • Densitometria óssea • Raio X

Grading:

Guilherme Pinto, 100

Rua das Pernambucanas, 244

Rua Monsenhor Ambrosino Leite, 68

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 15:53:20
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020815532064900000040398856>
 Número do documento: 19020815532064900000040398856

Num. 40996878 - Pág. 17

SINISTRO 3160746231 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA
LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO LEONARDO CAVALCANTI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 03161888405

Posição em 15-01-2019 15:16:07

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

13/03/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00
------------	--------------	----------	--------------

