

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Amanda Katielly dos Santos Leme
brasileiro(a), estado civil casada,
profissão Servidora Inscrito no CPF/MF sob o
nº 094.643.734-31, e portador da cédula de
identidade nº 8506683, residente e
domiciliado(a) Rua Tupy
nº 264, bairro Salgado,
CEP 55016 - 080 na cidade de
Caruaru, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 07 de 02, de 2019.

NOME: X Amanda Katielly dos Santos Leme





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compresa.com.br

Nº Documento: 2019036362028

Escritório: CARUARU

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

DADOS DO CLIENTE

RODRIGO JOSE DOS SANTOS
R TUPY, N. 00264 - SALGADO CARUARU PE 55016-080

INSCRIÇÃO: 041.761.200.0153.000

GRUPO: 1

MATRÍCULA: 00636202.8 03/2019-2

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO FACTÍVEL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
HIDRÔMETRO Y07P484514	DATA LEIT. ANTERIOR 20/02/2019	DATA LEIT. ATUAL 22/03/2019			TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL /
ÁGUA					
LEIT. ANT.: 1209 CONSUMO: 5					
LEIT. ATUAL: 1214					
LEIT. FAT.: 1214					
ESGOTO					
LEIT. ANT.: 0 VOLUME: 0					
LEIT. ATUAL:					
LEIT. FAT.:					
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO					
02/2019	5/ A E	TURBIDEZ	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
01/2019	5/ A E	COR APARENTE	166	169	169
12/2018	5/ A E	CLORO RESIDUAL	166	169	118
11/2018	3/ A E	COLIFORMES TOTAIS	166	169	169
10/2018	6/ A E	E. Coli	166	169	158
09/2018	6/ A E	OBSERVAÇÕES:	(1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS. (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA. (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.	169	169
MÉDIA	5/ 0 A E				

DESCRIPÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

AGUA

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE AGUA

JUROS DE MORA 01/2019

DEV.PAGTO DUPL. 09/2018

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

5 M3 41,30
0,14
39,84

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 05/04/2019

TOTAL A PAGAR: 1,60

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 26/03/2019



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA: 00636202.8 03/2019-2

VENCIMENTO: 05/04/2019

TOTAL A PAGAR: 1,60

CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPESA

82830000000-7 01600018041-2 00636202801-9 03201920003-8



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2019 16:18:06
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032716180603200000042396038>
Número do documento: 19032716180603200000042396038

Num. 43033267 - Pág. 2

SINISTRO 3180499361 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA

CPF/CNPJ: 09464373431

Posição em 18-03-2019 14:31:08

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
01/11/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Amanda Katelly dos Santos Lima
brasileiro(a), estado civil casada, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 044.643.734-31 e portador da cédula de identidade
nº 8506683, residente e domiciliado(a) na
Rua Tupy, nº 264, bairro Salgado de PE,
CEP 55036-080 na Recife, cidade de PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciaários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 07 de 02 de 2019

Amanda Katelly dos Santos Lima
Outorgante





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA CPF-094.643.734-31 e RG-8.506.683 SDS/PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1711240073 do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 24/11/17 às 06h e 53min, no endereço RUA BELMIRO PEREIRA, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU/PE, com queixa de **QUEDA DE MOTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o **HOSPITAL UNIMED**.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 05 de Dezembro de 2017


Tiago Acioli,

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 22 / 12 / 17

Amanda KatIELLY Santos Lima





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Diagnóstico

Página: 1 / 1
Emitido
por:SEBASTIAO.SANTOS
Em: 15/12/2017 14:49

DIAGNÓSTICO

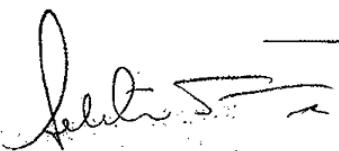
Atendimento: 494423 Prontuário: 9472 Data do atendimento: 24/11/2017 07:47:00
Paciente: AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA Idade: 26 anos e 1 meses
Convênio: UNIMED CARUARU Plano: ENFERMARIA Data de Nascimento: 09/11/1991
Médico(a) Assistente / CRM: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO / CRM 2913
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 24/11/2017

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:


CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM 2913 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

15/12/17
entro que



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2019 16:18:05
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032716180572300000042396132>
Número do documento: 19032716180572300000042396132

Num. 43033364 - Pág. 2



DIAGNÓSTICO

Atendimento: 494423 Prontuário: 9472 Data do atendimento: 24/11/2017 07:47:00

Paciente: AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA Idade: 26 anos e 1 meses
Convênio: UNIMED CARUARU Plano: ENFERMARIA Data de Nascimento: 09/11/1991
Médico(a) Assistente / CRM: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO / CRM 2913
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS - CRM: 7543
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 24/11/2017

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S298 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TÓRAX (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS
CRM 7543 - CIRURGIA GERAL

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 24/11/2017 13:13:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA RG: 8506683 PESO:
IDADE: 26 Anos SEXO: FEMININO ALTURA:

Data de Nascimento: 09/11/1991

PRESTADOR ASSISTENTE: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO

DATA DE ATENDIMENTO: 24/11/2017 07:47:21 ATENDIMENTO: 494423 TEMPO DE PERMANÊNCIA: -6 Hora(s)

CONVÊNIO: UNIMED CARUARU PLANO: ENFERMARIA

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S288 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TÓRAX

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

CONDUTA DE ALTA

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM-2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente:	AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA	Dt. Nascimento:	09/11/1991				
Nome da Mãe:	MARGARIDA DOS SANTOS SILVA	Endereço:	RUA TUPY, Nº 264, , Bairro SALGADO CARUARU, PE				
Medico do Atendimento:	CRM: 7543 - OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS	Data:	24/11/2017				
Nº Atendimento:	494423	Nº Prontuário:	9472	Serviço:	CIRURGIA GERAL	Hora:	07:51:04

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA

SINAIS VITais				DADOS ANTROPOMÉTRICOS	
P.A. Sistólica	X	P.A. Diastólica	Temperatura:	Bpm	Peso: Kg
H.G.T.			Frequência Cardíaca:		Altura: Cm
			Frequência Respiratória:	Irrmp	

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

Paciente vítima de acidente com motocicleta. Nega perda da consciência, náuseas ou vômitos. Refere dor na clavícula esquerda.

ATLS

A ndn

B ndn

C ndn

D ndn

E ndn

REAÇÕES ALÉRGICAS

EXAME FÍSICO

EGB, afebril, consciente e corada.
Torax e abdomen, indolores.
Pupilas normais

EXAMES COMPLEMENTARES

ESTADO FÍSICO GERAL

<input type="checkbox"/> BOM	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> FEBRIL	<input type="checkbox"/> AFEBRIL	<input type="checkbox"/> CIANÓTICO
<input type="checkbox"/> HIDRATADO	<input type="checkbox"/> DESIDRATADO		<input type="checkbox"/> CONSCIENTE	<input type="checkbox"/> INCONSCIENTE	<input type="checkbox"/> ACIANÓTICO
<input type="checkbox"/> CORADO	<input type="checkbox"/> PÁLIDO		<input type="checkbox"/> ORIENTADO	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO	

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

Traumatismo em torax

CONDUTA

RX
analgésico
Monitorização.

OSCAR CAPISTRANO CRM: Nº
7543

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário.
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



HÓSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente:	AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA	Dt. Nascimento:	09/11/1991
Nome da Mãe:	MARGARIDA DOS SANTOS SILVA	Endereço:	RUA TUPY, Nº 264, , Bairro SALGADO CARUARU, PE
Medico do Atendimento:	CRM: 2913 - CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO	Data:	24/11/2017
Nº Atendimento:	494423	Nº Prontuário:	9472
		Serviço:	CIRURGIA GERAL
		Hora:	13:00:21

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA

SINAIS VITais		DADOS ANTROPOMÉTRICOS	
P.A. Sistólica H.G.T.	X	P.A. Diastólica	Temperatura: Frequência Cardíaca: Frequência Respiratória:
			Bpm Irmp
			Peso: Kg Altura: Cm

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA NO OMBRO ESQUERDO

ATLS

A

B

C

D

E

REAÇÕES ALÉRGICAS

+++++

EXAME FÍSICO

CREPITAÇÃO E MOBILIDADE ANORMAL NA CLAVÍCULA ESQUERDA

EXAMES COMPLEMENTARES

RX. DA CLAVÍCULA ESQUERDA

ESTADO FÍSICO GERAL

<input checked="" type="checkbox"/> BOM	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> FEBRIL	<input type="checkbox"/> AFEBRIL	<input type="checkbox"/> CIANÓTICO
<input type="checkbox"/> HIDRATADO	<input type="checkbox"/> DESIDRATADO		<input type="checkbox"/> CONSCIENTE	<input type="checkbox"/> INCONSCIENTE	<input type="checkbox"/> ACIANÓTICO
<input type="checkbox"/> CORADO	<input type="checkbox"/> PÁLIDO		<input type="checkbox"/> ORIENTADO	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO	

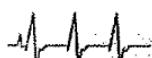
HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

CONDUTA

CONSULTA + TRATAMENTO CONSERVADOR(IMOB. EM 'B') + PRESCRIÇÃO

CLAUDIO RAPOSO CRM: Nº
2913



Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente:	AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA	Dt. Nascimento:	09/11/1991
Nome da Mãe:	MARGARIDA DOS SANTOS SILVA	Endereço:	RUA TUPY, Nº 264, , Bairro SALGADO CARUARU, PE
Medico do Atendimento:	COREN: 1167344 - LUCAS MICAEL		
Nº Atendimento:	494423	Nº Prontuário:	9472
		Serviço:	CIRURGIA GERAL
		Data:	24/11/2017
		Hora:	08:33:13

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Paciente admitido neste serviço, apresentando EG		administrado medicacões conforme prescrição médica, utilizado os seguintes itens:	
HORA DA ADM:	HORA DA ALTA:		
Quant.	ITEM	Quant.	ITEM
	Luva Estéril nº		Luva Estéril nº
	Lâmina de Blsturi nº		Jelco nº
	Atadura Crepon nº		Scalp nº
	Atadura Gessada nº		Pacote de Gaze Estéril
3	Algodão Ortopédico nº 15		Polifix
	kit de Aspiração nº		Torneira de 3 vias
	Kit de oxigênio(o2)		Equipo Simples
2	Maia de algodão Tubular (metros)		Equipo de bomba Transfix
	Outros:		
Oxigênio:	Hora de Início:	Hora de Término:	Hora de Início:
Classificação de risco:	Vermelho		Ar comprimido:
Procedimentos:	SVD <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> AVC MonoLumen <input type="checkbox"/> Dúplo Lumen <input type="checkbox"/> Intracath <input type="checkbox"/>		
ANOTAÇÕES RELEVANTES DE ENFERMAGEM			
<p style="text-align: center;">(Large empty box for notes)</p>			
JUSTIFICATIVA DE EXCESSO DE MATERIAIS			
<p style="text-align: center;">(Large empty box for justification)</p>			

ERIVALDO MOTA-COREN: Nº 0802

Enfermagem-Urgência e Emergência

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: SEBASTIAO.SANTOS
Em: 15/12/2017 14:49

PACIENTE...: 9472 - AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA
DT NASC: 09/11/1991 (26A 1M 7D) ATENDIMENTO: 484423
DATA: 24/11/2017 10:48
PESO.....:
DIAS(S) INT: 0
MEDICO..... CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM 2913
FUNÇÃO: MEDICO(A) SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: URGENCIA/EMERGÊNCIA - HUC LEITO.: COBERTURA:
CID.....: S420 FRATURA DA CLAVÍCULA CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: EM

PRESCRIÇÃO.: 876469
CONVÉNIO...: UNIMED CARUARU
INTERAÇÃO.: 24/11/2017 07:47

2ª VIA

[Redacted Box]
[Barcode]
Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: EMERGENCIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS DE ORTOPEDIA	Qtd	Unidade	SN	Apl.	Freqüência	Dates/Horários
1 IMOBILIZAÇÃO PROV. ENFAIX. CLAVICULAR EM OITO					Agora	

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM 2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2019 16:18:05
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032716180572300000042396132>
Número do documento: 19032716180572300000042396132

Num. 43033364 - Pág. 8

HOSPITAL UNIMED CARUARU
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Encaminhamento

Página 1 de 1

Emitido por: SEBASTIAO DOS SANTOS FERREIRA
Em: 15/12/2017 14:49

ENCAMINHAMENTO DO ATENDIMENTO

Atendimento: 494423 Prontuário: 9472 Hora Atend: 7:47 Data Atend: 24/11/2017
Paciente: AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA Idade: 26
Convênio: UNIMED CARUARU Plano: ENFERMARIA
Médico(a) Assistente / Conselho: GUILHERME MARTINS DELDUQUE DE MACEDO / CRM - 15018

DADOS DO ENCAMINHAMENTO

Especialidade Encaminhada: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico Encaminhado: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO

Observação: FRATURA DE CLAVICULA

GUILHERME MARTINS DELDUQUE DE MACEDO / 15018

CIRURGIA GERAL

MVPEP - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

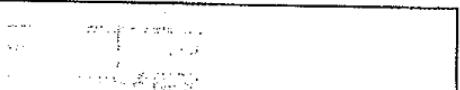
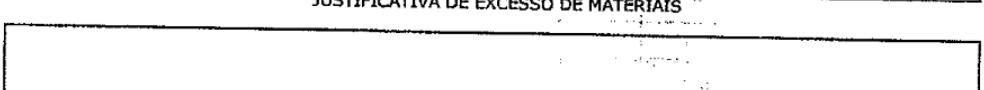


Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2019 16:18:05
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032716180572300000042396132>
Número do documento: 19032716180572300000042396132

Num. 43033364 - Pág. 9

HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente:	AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA	Dt. Nascimento:	09/11/1991
Nome da Mãe:	MARGARIDA DOS SANTOS SILVA	Endereço:	RUA TUPY, Nº 264, , Bairro SALGADO CARUARU, PE
Medico do Atendimento:	COREN: 1167344 - LUCAS MICAEL		
Nº Atendimento:	494423 N° Ponto: 9472	Serviço:	CIRURGIA GERAL
		Data:	24/11/2017
		Hora:	08:33:13

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Paciente admitido neste serviço, apresentando EG R administrado medicações conforme prescrição médica, utilizando os seguintes itens: HORA DA ADM: 08:10 HORA DA ALTA:			
Quant.	ITEM	Quant.	ITEM
	Luva Estéril nº		Luva Estéril nº
	Lâmina de Bisturi nº		Jelco nº
	Atadura Crepon nº		Scalp nº
	Atadura Gessada nº		Pacote de Gaze Estéril
	Algodão Ortopédico nº		Polifix
	Kit de Aspiração nº		Torneira de 3 vias
	Kit de oxigênio(o2)		Equipo Simples
	Malha de algodão Tubular (metros)		Equipo de bomba Transofix
	Outros:		
Oxigênio: Hora de Início: Hora de Término:		Hora de Início:	
Classificação de risco: Vermelho		Ar comprimido: Hora de Término:	
Procedimentos: SVD <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> AVC MonoLumen <input type="checkbox"/> Duplo Lumen <input type="checkbox"/> Intracath <input type="checkbox"/>			
ANOTAÇÕES RELEVANTES DE ENFERMAGEM			
MEDICAÇÃO IV. 			
JUSTIFICATIVA DE EXCESSO DE MATERIAIS 			

LUCAS MICAEL COREN: Nº 1167344

Enfermagem-Urgência e Emergência

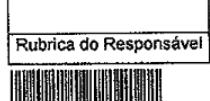
Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



PACIENTE...: 9472 - AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA
DT NASC: 09/11/1991 (26A 1M 7D) ATENDIMENTO: 494423
DATA: 24/11/2017 07:55
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
DIAS(S) INT: 0
MEDICO....: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: URGENCIA/EMERGENCIA - HUC LEITO.: COBERTURA:
CID.....: S420 FRATURA DA CLAVICULA CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: EM
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS - CRM: 7543
FUNÇÃO: MEDICO(A)

PRESCRIÇÃO.: 676335
CONVÉNIO...: UNIMED CARUARU
INTERNAÇÃO.: 24/11/2017 07:47

2ª VIA



Rubrica do Responsável

Classificação de Risco:EMERGENCIA

PREScrição MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML > CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML > SERINGA HIPODERMICA 3ML COM AGULHA	1	AMPOLA		IV	Agora	
		1 FRASCO AMPOLA				
		1 UNIDADE				
PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 EXAMES DE IMAGEM						
3 RX COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. - OBLIGUAS ; Exame: 99208	1					
4 EXAMES DE LABORATÓRIO						
5 RX CLAVICULA ; Exame: 99208	1					
CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 TOXIMETRO DO PULSO						
7 COLAR CERVICAL					Agora	

OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS
CRM 7543

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP89ºCIRC DINTER1/14ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0179003095

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/12/2017 às
11:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 24/11/2017 às 06:36

Fato ocorrido no endereço: **RUA BELMIRO PEREIRA, 01** - Bairro: **MAURICIO DE MASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponte de Referência:
PROXIMO A CLINICA LABOC
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
RODRIGO JOSE DOS SANTOS (OUTRO)
AMANDA KATIELY DOS SANTOS LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO. (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **AMANDA KATIELY DOS SANTOS LIMA**



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

AMANDA KATIELY DOS SANTOS LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mae: **MARGARIDA DOS SANTOS SILVA** Pai: **ADAUTO FRANCISCO DE LIMA** Data de Nascimento: **9/11/1991** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8506683/SDS/PE** (RG), **99464373421 (CPF)**, **84987118584 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **VENDEDOR(A)** Telefones Celulares: **- 81988839718**

Endereço Residencial: **RUA TUPY, 264 - CEP: 56666-000 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

RODRIGO JOSE DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO JOSE DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **AMANDA KATIELY DOS SANTOS LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: N/A
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **07W7921** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **824821688** Chassi: **BC1JC4820FR616328**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **HONDA / BIZ 125 ES**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTONETA PELA RUA BELMIRO PEREIRA, BAIRRO MAURICIO DE NASSAU, NESTA CIDADE, QUANDO AO APROXIMAR-SE DA CLINICA LABOG, HAVIA OLEO (DIESEL) DERRAMADO NO ASFALTO, A VITIMA PERDEU O CONTROLE DO VEICULO E CAIU NO ASFALTO. QUE DEVIDO AO ACIDENTE A VITIMA SOFREU ALGUMAS LESOES, FOI SOCORRIDA PELA UNIDADE DE SUPORTE BASICO DO SAMU, CONFORME O REGISTRO DE OCORRENCIA Nº 1711248873 DO SAMU REGIONAL AGRESTE, QUE LHE PRESTOU ATENDIMENTO NO LOCAL E A TRANSPORTOU PARA O HOSPITAL UNIMED, NESTA CIDADE, CONFORME ATENDIMENTO: 484423 E PRONTUARIO: 9472, ATENDIDA PELO MEDICO: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO / CRM 2013. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO O PRESENTE.

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

Amanda Katelly dos Santos Lima
AMANDA KATIELY DOS SANTOS LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RAIMUNDO FERREIRA DE MENDONÇA** - Matrícula: **221538-1**





Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 27/03/2019 16:18:05
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032716180563500000042396149>
Número do documento: 19032716180563500000042396149

Num. 43033381 - Pág. 1