

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Amanda Katielly dos Santos Lima  
brasileiro(a), estado civil casada,  
profissão Sentada Inscrito no CPF/MF sob o  
nº 094.643.734-31, e portador da cédula de  
identidade nº 8506683, residente e  
domiciliado(a) Rua Tupu  
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 Lima





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.compesa.com.br

Nº Documento: 2019036362028

Escritório: CARUARU

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

**DADOS DO CLIENTE**

RÓDRIGO JOSE DOS SANTOS  
R TUPY, N. 00264 - SALGADO CARUARU PE 55016-080  
INSCRIÇÃO: 041.761.200.0153.000

MATRÍCULA: 00636202.8 03/2019-2

GRUPO: 1

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 00636202.8

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	INDUSTRIAL	PÚBLICO
LIGADO	EFFECTUEL	1	COMERCIAL		
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)		
Y07P484514	20/02/2019	22/03/2019	REAL /		
ÁGUA		ESGOTO			
LEIT. ANT.: 1209	CONSUMO: 5	LEIT. ANT.:	VOLUME: 0		
LEIT. ATUAL: 1214		LEIT. ATUAL:			
LEIT. FAT.: 1214		LEIT. FAT.:			
HISTÓRICO DE CONSUMO		NÚMEROS DE AMOSTRAS			
REFERÊNCIA/CONSUMO		PARÂMETROS	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
02/2019 5/	A	TURBIDEZ	166	169	169
01/2019 5/	A	COR APARENTE	166	169	118
12/2018 5/	A	CLORO RESIDUAL	166	169	169
11/2018 3/	A	COLIFORMES TOTAIS	166	169	158
10/2018 6/	A	E.Coli	166	169	169
09/2018 6/	A	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.			
MÉDIA 5/ 0	A				

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS**

**CONSUMO POR FAIXA**

**VALOR R\$**

ÁGUA			
RESIDENCIAL 001 UNIDADE			
CONSUMO DE ÁGUA	5 M3		41,30
JUROS DE MORA 01/2019			0,14
DEV. PAGTOS DUPL. 09/2018			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



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



**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 Katielly dos Santos Lima  
brasileiro(a), estado civil casada, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 021.643.734-31 e portador da cédula de identidade  
nº 8506683, residente e domiciliado(a) na  
Rua Turpy  
nº 264, bairro de Segado  
CEP 55016-080 na cidade de Caruaru / 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 judiciários, 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 Katielly 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.

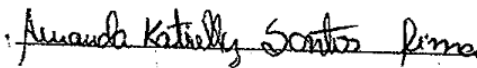
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

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 Katelly 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  
sebastiao





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)

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: S298 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TÓRAX

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

CONDUÇÃO 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  
Médico 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

P.A. Sistólica  X  P.A. Diastólica  
H.G.T.

Temperatura:

Frequência Cardíaca:

Frequência Respiratória:

Bpm

Irrpm

#### DADOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso:  Kg

Altura:  Cm

#### 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 abdome, indolores.  
Pupilas normais

#### EXAMES COMPLEMENTARES

#### ESTADO FÍSICO GERAL

☐ BOM ☐ REGULAR ☐ GRAVE  
☐ HIDRATADO ☐ DESIDRATADO  
☐ CORADO ☐ PÁLIDO

☐ FEBRIL ☐ AFEBRIL  
☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE  
☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO

☐ CIANÓTICO  
☐ ACIANÓTICO

#### 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



# 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  
 Médico 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

<b>SINAIS VITAIS</b>		<b>DADOS ANTROPOMÉTRICOS</b>	
P.A. Sistólica	<input type="text"/> X <input type="text"/>	Temperatura:	<input type="text"/>
H.G.T.	<input type="text"/>	Frequência Cardíaca:	<input type="text"/>
		Frequência Respiratória:	<input type="text"/>
		Bpm	<input type="text"/>
		Irrpm	<input type="text"/>
		Peso:	<input type="text"/> Kg
		Altura:	<input type="text"/> 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

☒ BOM ☐ REGULAR ☐ GRAVE ☐ FEBRIL ☐ AFEBRIL ☐ CIANÓTICO  
☐ HIDRATADO ☐ DESIDRATADO ☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE ☐ ACIANÓTICO  
☐ CORADO ☐ PÁLIDO ☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO

### HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

### CONDUTA

CONSULTA + TRATAMENTO CONSERVADOR( IMOB. EM ' 8 ' ) + 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  
Médico do Atendimento: COREN: 1167344 - LUCAS MICAEL Data: 24/11/2017  
Nº Atendimento: 494423 Nº Prontuário: 9472 Serviço: CIRURGIA GERAL Hora: 08:33:13

### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente admitido neste serviço, apresentando EG

administrado medicações 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 Bisturi nº		Jeico nº
	Atadura Crepom nº		Scalp nº
	Atadura Gessada nº		Pacote de Gaze Estéril
3	Algodão Ortopédico nº 15		Polifix
	kit de Aspiração nº		Tornelra de 3 vias
	Kit de oxigênio(o2)		Equipo Simples
2	Malha 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:

Hora de Término:

Procedimentos: SVD ☐ SVA ☐ SNG ☐ SNG ☐ SNE ☐ AVC MonoLumen Duplo Lumen ☐ Intracath ☐

### ANOTAÇÕES RELEVANTES DE ENFERMAGEM

--

### JUSTIFICATIVA DE EXCESSO DE MATERIAIS

--

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 (28A 1M 7D) ATENDIMENTO: 494423  
DATA: 24/11/2017 10:48  
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:  
DIAS(S) INT: 0  
MÉDICO.....: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM 2913  
FUNÇÃO: MEDICO(A) SERVIÇO: CIRURGIA GERAL  
UNID. INT.: URGENCIA/ EMERGENCIA - HUC LEITO.: COBERTURA:  
CID.....: S420 FRATURA DA CLAVÍCULA CICLO.: 1/  
DIAGNÓSTICO:  
PROTOCOLO:  
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: EM

PRESCRIÇÃO.: 676469  
CONVÊNIO...: UNIMED CARUARU  
INTERNAÇÃO.: 24/11/2017 07:47

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: EMERGENCIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS DE ORTOPEDIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMOBILIZACAO PROV. ENFAIX. CLAVICULAR EM OITO					Agora	

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO  
CRM 2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



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



## 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  
Médico do Atendimento: COREN: 1167344 - LUCAS MICAEL Data: 24/11/2017  
Nº Atendimento: 494425 N.º Prontuário: 9472 Serviço: CIRURGIA GERAL Hora: 08:33:13

### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente admitido neste serviço, apresentando EG R administrado medicações conforme prescrição médica, utilizado 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 Crepom nº		Scalp nº
	Atadura Gessada nº		Pacote de Gaze Estéril
	Algodão Ortopédico nº		Pollfix
	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: Ar comprimido: Hora de Início:  
Classificação de risco: Vermelho Hora de Término:  
Procedimentos: SVD ☐ SVA ☐ SNG ☐ SNG ☐ SNE ☐ AVC MonoLumen ☐ Duplo Lumen ☐ Intracath ☐

### 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



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: 494423

DATA: 24/11/2017 07:55

PESO.....:

ALTURA:

SUP. CORPOREA:

PRESCRIÇÃO.: 676335

CONVÊNIO....: UNIMED CARUARU

INTERNAÇÃO.: 24/11/2017 07:47

2ª VIA

DIAS(S) INT: 0

MÉDICO.....: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL

UNID. INT.: URGENCIA/ EMERGENCIA - HUC LEITO...: COBERTURA:

CID.....: S420 FRATURA DA CLAVÍCULA CICLO...: 1/

DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO..:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: EM

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: OSCAR CAPISTRANO DOS SANTOS - CRM: 7543

FUNÇÃO: MÉDICO(A)

Rubrica do Responsável



### Classificação de Risco: EMERGENCIA

#### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
1 TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML	1	AMPOLA		IV	Agora	
-> CLORETO DE SODIO 0,9%	1	FRASCO AMPOLA				
- 100ML						
-> SERINGA HIPODERMICA	1	UNIDADE				
3ML COM AGULHA						
PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
2 IMOBILIZAR COM BRANCO						
EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
3 RX COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. - OBLIQUAS ; Exame: 99208	1					
4 RX TÓRAX ; Exame: 99208	1					
5 RX CLAVÍCULA ; Exame: 99208	1					
CUIDADOS GERAIS	Qtd	Unidade	SN	Api	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 -  
DP89ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0179003095**

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

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 24/11/2017 às 06:35

Fato ocorrido no endereço: **RUA BELMIRO PEREIRA, 01** - Bairro: **MAURICIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A CLINICA LASOC**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

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

**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 Mãe: MARGARIDA DOS SANTOS SILVA Pat: ABAUTO FRANCISCO DE LIMA Data de Nascimento: 9/11/1991 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 550603/SDS/PE (RG). 09464373431 (CPF). 04987112524 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A) Telefones Celulares: - 81208839718**

Endereço Residencial: **RUA TUPT, 264 - CEP: 55600-000 - 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: **NE**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **CYN7921** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **824821688** Chassi: **9C2JC4328FR518328**  
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 LABOC, 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 2012. 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: **RAINUNDO FERREIRA DE MENDONÇA** - Matrícula: **221538-1**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

AMANDA KATIELLY DOS SANTOS LIMA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

8506683 SDB PE

CPF

094.643.734-31

DATA NASCIMENTO

09/11/1991

FILIAÇÃO

ADAUTO FRANCISCO DE  
LIMA

MARGARIDA DOS SANTOS  
SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

04987118584

VALIDADE

02/03/2020

1ª HABILITAÇÃO

16/07/2010

OBSERVAÇÕES

sem observações

*Amanda Katelly dos Santos Lima*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

CARUARU - PE

DATA EMISSÃO

03/03/2015

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO EMISSOR

01118384751  
PE064882292

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1024034826

PROIBIDO PLASTIFICAR

1024034826

