

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 044.881.794-28 e RG nº 53.793.535-6 SSP SP, residente e domiciliado no Sítio Assentamento Colina, nº 5, Casa, Zona Rural, CEP 56.160-000, Município de Granito, Estado de Pernambuco.

OUTORGADAS: FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 44.612, no RG nº 3.793.002 SDS PE e CPF nº 711.841.984-20, endereço eletrônico: alsileideholanda@hotmail.com; e **ESPEDITA ROSANA ARAUJO BEZERRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE nº 47.620, RG nº 29890890-6 SECC/RJ e CPF Nº 105.674.474-05, endereço eletrônico: adv.rosanaraujo@gmail.com; ambas com endereço profissional na Rua Adolfo Soares, nº 100, Sala 103, 1º andar, Bairro Centro, CEP 56.200-000, cidade de Ouricuri, Estado de Pernambuco.

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui as Outorgadas acima identificadas, suas procuradoras, conferindo-lhes os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outras não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato. Ficando os honorários, de logo, ajustados em 30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente), pertencendo, ainda as outorgadas os honorários decorrentes da sucumbências judicial.

DECLARAÇÃO: O outorgante declara, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como suas advogadas as outorgadas acima nomeadas, nos termos do §4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Ouricuri - PE, 28 de Janeiro 2019.

FRANCISCO NAILDO F. DA SILVA
OUTORGANTE

Scanned by CamScanner



28/01/2019



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

044.881.794-28

Nome

FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA

Nascimento

09/06/1982

CÓDIGO DE CONTROLE

5823.2FEE.9D81.BA94



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 11:37:48 do dia 28/01/2019 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

1/1

Scanned by CamScanner



2a Via do Talão			
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO ALDOJO DE BARROS, 111 BOA VISTA RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 06.926.817/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0805943-03		 www.celpe.com.br	
		Terça Social de Energia Elétrica - Lei 10.434, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PROFISSIONAL 116 Atendimento ao cliente: ouvidoria ou de falta: 0800 281 0142 Ouvidoria: 3333 242 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE 0833-727-3167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 1674 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis	
DADOS DO CLIENTE		DATA DE VENCIMENTO	
MARIA VAGLINES DE SOUZA SILVA		25/01/2019	
CPF: 054.028.421-67		TOTAL A PAGAR (R\$)	
		0,00	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	
SE ASSENTAMENTO COLINA 2 CCL		16/01/2019	
GRANTO RURAL GRANTO RURAL		DATA DA APRESENTAÇÃO	
Sistema de GRANTO RURAL		16/01/2019	
		NÚMERO DA NOTA FISCAL	
		047331103	
		Nº DO CLIENTE	
		703132162	
		Nº DA INSTALAÇÃO	
		003554544	
		CLASSIFICAÇÃO	
		B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL	
		Monofásico	
		RESERVADO AO FISCO	
		15BB.4E9F.37E3.02D7.3377.3977.B49A.D721	
As contribuições geradas de fornecimento (Resolução ANEEL 414-2010), tarifas prediais, serviços prestados e tributos são emitidos em uma única vez, para serem pagos em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br .			

[illegible]

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DE BOMBEIO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº SERIAL	CONSUMO	ADICIONADO	CONSUMO MÊS
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00000000000000000000	CAJ	20/12/2018	4.245,00	18/01/2019	4.364,02	28	1,0000	0,00	68,00

DATA PRÓXIMA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 16/02/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DURAÇÃO, MS	FREQUÊNCIA	VALOR APLICADO	VALOR MENSAL	VALOR TÉCNICO	VALOR ANUAL
TOTAL					
Duração de tempo sem energia	2,95	11,80	23,60	47,20	
Frequência de tempo sem energia	1,90	7,74	15,48	30,96	
Duração máxima de interrupção contínua	2,95	6,59	13,18	26,36	
OBSERVAÇÃO DO CONSUMO EM 24 HORAS			UNIDADE (LITROS) 68,00		
RENDIMENTO DE ENERGIA DE 100% - 100,00					

Nota: Para obter o valor de 100% de rendimento de energia, use a fórmula: $100 - \frac{\text{DURAÇÃO} \times \text{FREQÜÊNCIA}}{100}$

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você: mercadinho alexandrino, praça da matriz 12 centro / mercadinho alves, ps da matriz 12 central/praça completa em www.pague.com.br. No dia da loteria a transmissão em vigor é a Vejo. Mais informações em www.mack.gov.br. O sorteio é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Sorteio em atraso: para mais 200 real (R\$ 200,00) - juros (R\$ 400,00) e até 200 reais montante no prize, mais 200 reais. O cliente é compensado quando há descompensamento do prazo definido para os prazos de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 dias de faturamento, podendo também ser cancelado o custo de disponibilidade de no ciclo em que ocorrer a suspensão.		NÍVEL DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL (V)</th><th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO (V)</th></tr> <tr> <th>MÍNIMO</th><th>MÁXIMO</th></tr> <tr> <td>220</td><td>232</td><td>231</td></tr> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	232	231
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)										
	MÍNIMO	MÁXIMO									
220	232	231									

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALAO DE PAGAMENTO
007010173048	01/2019	0,00	25/01/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este carnêto será usado em leitora ótica.
FATURA PAGA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			



Declaração do Proprietário do Veículo

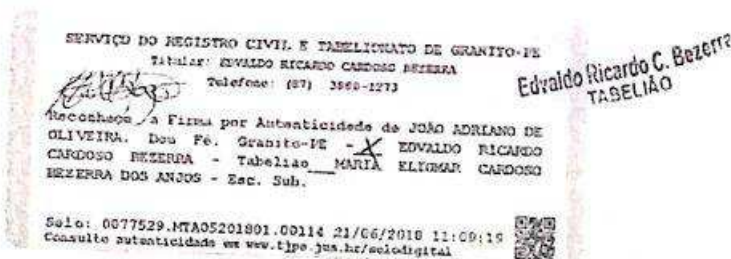
Eu, JOÃO ADRIANO DE OLIVEIRA,
RG nº 6288830, data de expedição 28/06/16,
Órgão SDS-PE, portador do CPF nº 036.644.704-39, com
domicílio na cidade de GRANITO, no Estado de
PE, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
SITIO PITOMBEIRA, nº _____,

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Francisco Naldo F. da Silva cujo o condutor era
Francisco Naldo F. da Silva.

Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda CG 125
Ano: 2008
Placa: KHP 5906
Chassi: 9C0JC30708R125140
Data do Acidente: 17/12/17
Local e Data: Granito 21/06/18

João Adriano de Oliveira
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Ficha de Atendimento - Emergência *Notificada ATT*

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 50476290

Paciente: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA

Mãe: MARIA VAGUINES DA SILVA

Endereço: RUA DOS SORRISOS, nº 151 - AREIA BRANCA / PETROLINA (PE)

CNS: 898000605032620

Doc. Identificação: 537935356

Nasc.: 09/06/1982 Idade: 35

Telefone: (87) 88357982

Telefone: (87) 996707939

ANAMNESE DO MÉDICO

23/12/17 0:20h cirurgia Geral

Trasido pelo SAMU.

Relato de queda de moto há 5 dias com TCE grave.

Estava internado há 5 dias em outro serviço.

Em momento: Glasgow 3 (redado).

Alta da cirurgia Geral

Alta da cirurgia Geral

Alta da cirurgia Geral

Alta da cirurgia Geral

Alta da cirurgia Geral

DD: TCE grave

Alta da cirurgia Geral

Alta da cirurgia Geral

Murilo Martins Paria
Oncologista Cirúrgico
CRM: 19.554
CRP: 22.178

Rodolfo Araújo da Silva
Analista Administrativo-Estatística
HU-UNIVASF/EBSERH
SIAPE: 2243031

26 03 18

Ass. Paciente: _____

Saída: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Data de Impressão: 23/12/2017

Hora: 00:17

HU, preserve-o, ele também é seu.

Scanned by CamScanner

- H. Almeida (23/12/14)
 - Presença de urina de urina de urina de urina
 06 dias com TBC.
 Em tempo: submissão de urina de urina de urina,
 ECG: 081, papilares: papilares (8>0).
 papilares, cinemáticos, papilares.
 - Col: 01. Sólido TC com TC e urina.

Dr. Heverly Rocha
 Médico - Residente Neurologia
 CRM 21495

Em tempo:
 TC com TC e urina de urina de urina de urina
 Em tempo: TC com TC e urina de urina de urina de urina
 TC com TC e urina de urina de urina de urina
 - Col: 01. Sólido TC com TC e urina de urina de urina de urina
 01. TC.

USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:

USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:

2603 14
 Dr. Heverly Rocha
 Médico - Residente Neurologia
 CRM 21495

USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:

USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:
USUÁRIO:	REG.:	DI:	HR:



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Amanda
Janeiro/2018

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

2 - CNES

6042414

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

4 - CNES

6042414

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

FRANCISCO NAILO FERREIRA DA SILVA

6 - ACOMPANHANTE

NÃO

7 - PRONTUÁRIO

50476290

8 - CNS

898000605032620

9 - RG

537935356

10 - CPF

11 - NASCIMENTO

09/06/1982

12 - SEXO

F

13 - RAÇA/COR

PARDA

14 - ETNIA

15 - NOME DA MÃE

MARIA VAGUIRES DA SILVA

16 - TELEFONE DE CONTATO

(87) 88357982

17 - NOME DO RESPONSÁVEL

18 - TELEFONE DE CONTATO

19 - ENDEREÇO

RUA DOS SORRISOS, nº 151 - AREIA BRANCA

20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PETROLINA

21 - COD IBGE

2611101

22 - UF

PE

23 - CEP

56300

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

queda de moto com rebaixamento do nível de consciência

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

necessidade de cuidados intensivos

26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

26 03 H
Rafaela da Silva
Análise Administrativa-Estatística
HU-UNIVASF/EBSERH
SIAPE: 2243031

27 - DIAGNÓSTICO INICIAL

TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO

28 - CID 10 PRINCIPAL

S06.9

29 - CID 10

30 - CID 10 C. ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE

32 - COD. PROCEDIMENTO

303040106

33 - CLÍNICA

34 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

35 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

36 - N. DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLICITANTE

69211981115

37 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

MURILO MARTINS V. EIRA DE FÁRIA

38 - DATA DA SOLICITAÇÃO

23/12/2017

39 - ASS. CADASTRO EM REG. CONSELHO

19554-CRANIO

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTES EXTERNOS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

40 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

41 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

43 - CNPJ DA SEGURADORA

44 - N. BILHETE

45 - N. BILHETE

46 - CNPJ EMPRESA

47 - CNAE EMPRESA

48 - CBOR

49 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () NÃO SEGURO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

50 - NOME PROF. AUTORIZADOR

51 - COD. ORGÃO

56 - N. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

52 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

53 - NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. AUTORIZADOR

54 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

55 - ASSINATURA E CARIMBO EM REG. CONSELHO

201810636 295-0

Hospital Universitário - UNIVASF

Avenida José de Sá Manicoba, S/N Centro
CEP 56304-205 - Petrolina - PE - Brasil

Atestado de Comparecimento

Atesto que FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA,
compareceu nesta Unidade de Saúde, no dia 30/05/2018, das 13:42h
as 13:42h, para fim de consulta ambulatorial.

Observações:

LAUDO MÉDICO CID 10 S06
PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, DEU ENTRADA NA
EMERGÊNCIA DO HU, TRANSFERIDO DE OURICURI EM 23/12/17.
CHEGOU EM GLASGOW 08T ANISIOCORICO PE> PD COM CONTUSÃO
TEMPORAL BILATERAL, SISTEMAS ABERTAS E SEM DESVIO DE LINHA
MEDIA. FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR EM UTI.
RECEBE ALTA EM GLASGOW 14 COM PARALISIA DE NERVO FACIAL A
DIREITA. QUEIXAS DE PERDA VISUAL A DIREITA. FRATURA DE
CLAVICULA A DIREITA. SEGUE EM ACOMPANHAMENTO
AMBULATORIAL.

Petrolina-PE, 30/05/2018

José Erivaldo Fonseca
Médico - Residente
Neurocirurgia
CRMCE 11.280.808-PE-2024

JOSE ERIVALDO FONSECA DOS SANTOS
CREMEPE 22224

Scanned by CamScanner



HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE GRANITO - H.P.P

MARIA SENHORINHA DE SOUZA

Av. José Saraiva Xavier S/N Granito - PE
Fone: (87) 3680-1107

Data: 17/12/17	Hora:	PSF:	703 6050 7688 9139		
Nome: Francisco Mauro Ferreira da Silva			Sexo: M () F	Idade: 36	DN: 09.06.82
Filiação:					
Endereço: Sítio Colina					
Profissão:			Cidade: Granito, Telefone:		
Responsável:					

EXAME CLÍNICO

PA: 100 x 60	Temp.:	Peso:	<u>Conduta (continuação)</u>
QPD/HDA Ref. 2ºs peito de leite de alto volume, 1/2 litro de queda de leite, com cólica na urina, com cólica, febre baixa constante em regime hospitalar, fratura em oblique da vértebra do nível de consciência. Exame Físico: PA: 100 x 60 EG: 97 ACV: _____ AR: _____ AD: _____ AGU: _____ SN: _____ História Diagnóstica: Queda de leite Conduta: - bompaga - Tetrina - SF 9: 1000 mL, EV - Ao H.R.F.B.			() Residência () Ambulatório () Observação () Internam. () Transferência: () Óbitos Médico (a) CRM Assinatura: (Paciente ou Responsável)

Scanned by CamScanner





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
1ª GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE

Data: 17/12/2017 18:12 N. Tratamento: 1

Nome: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA Pront.: 180954
End.: SÍTIO COLINAS, 1
Bairro: ZONA RURAL Cidade: GRANITO - PE Telefone: 8799028009
Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 09/06/1982 Idade: 35
Mãe: MARIA VAGUINES DE SOUZA FERREIRA Responsável:

BOLETIM DE ATENDIMENTO

CR- CIRURGIA GERAL - Laranja

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL

TRIAGEM:

- QUEIXA

- PCT ENCAMINHADO ONDE SOFRE TRAUMA CRANIANO, COM OTORRAGIA A DIREITA, SANGRAMI III.

OM RNC, PA= 100 X

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Trauma cranioencefálico

DISCRIMINADOR

- Alteração súbita da consciência *

COLETA AUTORIZADA?

- NAO

AValiação e medidas clínicas

- GLASGOW 7

ENCAMINHAMENTOS

- Cirurgia Geral

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

PACIENTE GRAVE DEU ENTRADA NO SERVIÇO COM RELATOS DE ACIDENTE DE MOTO, TRAUMA DE TÓRAX, APRESENTANDO TCE GRAVE E TRAUMA DE TÓRAX.

ICO DE GRANITO.

ATLS:

A- VIAS AEREAS PARCIALMENTE OBSTRUÍDAS POR SANGUE

B- TRAUMA EM HEMOTÓRAX DIREITO, COM PROVÁVEL FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA

C- HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL NO MOMENTO

D- GLASGOW: 06 (AO: 1 RV: 1 RM: 4)

E- TCE GRAVE

REALIZOU INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL, SEM INTERCORRÊNCIAS

Peso:

PA: x mmHg

Altura:

HGT: mg/dL

IMC: ()

Temperatura:

Dra. MARIA CLEA DE SA RORIZ NEVES

CRM: 24327

Scanned by CamScanner





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE

Data: 17/12/2017 18:12 N. Tratamento: 1

Nome: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA Pront.: 180954
End.: SÍTIO COLINAS, 1
Bairro: ZONA RURAL Cidade: GRANITO - PE Telefone: 8799028009
Sexo: Masculino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 08/05/1952 Idade: 35
Mãe: MARIA VAGUINES DE SOUZA FERREIRA Responsável:

ASSOM: FLACIDO, SEM ABALAMENTOS OU RETRAÇÕES
TÓRAX: FRATURA DE CLAVÍCULAS
BACIA: ESTÁVEL

Paciente chegou: ☐ Andando ☐ De Auto ☐ Ambulância
Ambulância: Saída _____ Chegada _____
☐ Acidente de Trabalho ☐ Caso Policial

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

SOLICITAÇÕES / RESULTADOS DE EXAMES:
SOLICITO RAO X DE TRAUMA
TC DE CRÂNIO
EXAMES LABORATORIAIS

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CÓDIGO DE _____ H _____ Min
DESTINO DO PACIENTE
☐ RESIDÊNCIA ☒ INTERNADO
ENCAMINHADO: _____
REMOVEDO: _____

Data: _____

ASSINATURA - CARIMBO - CRM / CRO
Dra. MARIA CLEA DE SA RORIZ NI
CRM: 24327

Dra. Clea RORIZ
CRM: 24327

Dra. MARIA CLEA DE SA RORIZ NEVES
CRM: 24327

Scanned by CamScanner





FRANCISCO NALDO
FERREIRA DA SILVA

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MÃO
NO DIA 17/12/2013, APRESENTANDO FRATURA
DA CLAVÍCULA DIREITA, LESÃO LIGAMENTAR
EM REGIÃO FLEXOR, COM REDUÇÃO DO
NÍVEL DE CONSCIENTE, DEVIDO A UM TCE
GRAVE, COM FOCO DE QUASE 10 CM DE
AMPOLO DO LIGAMENTO TEMPORAL, COM MAIS
LESÃO NO CRÂNIO. FOI SUBMETIDO A TRATAMEN-
TO CONSERVADOR EM UTI. EVOLUINDO EM
ALTA COM SEQUELA DE: PARALISIA DO 3º PA-
RETO, PARALISIA FACIAL À DIREITA,

87 3874-1133

87 99958-7997

drbrunocoelho@hotmail.com

Rua Teobaldo Gomes Torres, Nº 53,
Centro, Ouricuri - PE, CEP 55200-000

DIMINUIÇÃO DA ACUIDADE VISUAL À
DIREITA, LIMITAÇÃO FUNCIONAL
DO OMBRO DIREITO, LERAPLÂNIO,
LERAPLÂNIO, TONTURA E DESORIENTAÇÃO
TEMPORAL-ESPECIAL 24/12/13



AMBULATÓRIO - HU/UNVASF
Hospital de Ensino da Universidade Federal do Vale do São Francisco
Dr. Washington Antônio Barros
Avenida José de Sá Morais, S/nº - Centro - 47.304-705 Petrolândia - PE - 07 2101 6911 2101 6980

RECEITUÁRIO

NOME:

Leandro Medeiros

Paciente vítima de queda
de moto em 17/12/17
sem lesão de nível serviço
em 23/12/17, com TCE
fraco - Contusão parietal
bilateral - tratamento
conservador.
apresenta-se com dificuldade
de mobilização facial e direita
instabilidade da articulação
superior perimetral

DATA:

28/02/18

José Enivaldo Fonseca
Médico - Residente
Neurocirurgia
CRM 11.111.111-11

CID 10 - S06.9 + 90.5



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DR. WASHINGTON ANTÔNIO DE BARROS -UNIVASF -
PETROLINA/PE

PAÇIENTE: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA PRONTUÁRIO: 50476290
PEDIDO: 141282 DATA NASCIMENTO: 09/06/1982 DATA EXAME: 02/05/18

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Motivo do exame:

Relato de sequela de TCE. Não foram disponibilizados exames prévios para análise comparativa.

Técnica:

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

Achados:

- Sequeção preenchendo as células mastóides direitas (possível mastoidite/correlacionar com dados clínicos). Cadeia ossicular direita de difícil identificação. Sugiro prosseguir com TC de mastóides.*
- Material com atenuação de partes moles ocupando/velando os seios maxilares (alargando seus infundibulos), os seios frontais e etmoidais (com remodelamento ósseo), achados sugestivos de polipose nasossinusal. Correlacionar com rinoscopia.*
- Prováveis focos de gliose (prováveis sequelas de insulto prévio) acometendo ambos os lobos temporais, notadamente o esquerdo.*
- Ausência de formações expansivas, de focos hemorrágicos ou isquêmicos encefálicos recentes, de coleções/hematomas extra-axiais, de hidrocefalia hipertensiva, de desvio significativo das estruturas da linha média ou de apagamento das cisternas basais. Tonsilas cerebelares normoposicionadas acima do forame magno.

DR. AQUINO SANTANA CRM 20993

Médico Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem





Dr. David Farias
Oftalmo Diagnóstico

RECEITA

Para
FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA

LAUDO

1. Paciente atendido por mim, realizou exame oftalmológico apresentando os seguintes resultados:

Acuidade visual com correção visual:

OD VV.

OE 20/20.

Tonometria de aplanção:

OD 12mmHg

OE 12mmHg

Biomicroscopia: córnea transparente, ausência de opacificação cristalíniana. Exposição corneana OD

Fundoscopia:

Papila do nervo optico sem alteração e área macular normal

Conclusão: PARALISIA DE 3º PAR CRANIANO SEC. A TCE
PARALISIA FACIAL DIREITA

Petrolina, 23 de janeiro de 2018

David S. F. Farias
Oftalmologista
CRM 10764

Consultas Cirurgias Lente de Contato Mapeamento de Retina Exames Especializados

Tratamento das Doenças da Retina Tratamento da Glaucoma Tratamento da Catarata Colocação de Lentes de Contato

Dr. David Farias
CRM 10764/PE

Scanned by CamScanner





UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
NEUROCIRURGIA

RESUMO DE ALTA

PACIENTE: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA
DATA DA ADMISSÃO: 23/12/17

IDADE: 35 ANOS
DATA DA ALTA: 05/01/18

HISTÓRIA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Paciente deu entrada neste serviço vítima de queda de moto há 05 dias da admissão. Admitido ECG: 08t, anisocórico (e>d). Realizou TC de crânio evidenciou contusão hemorrágica temporal bilateral em absorção + cisternas basais aracnoideas abertas + sem dlm. Paciente foi submetido a tratamento conservador, sendo transferido para UTI, evoluindo com melhora clínica e neurológica. Realizou TC de controle que mostrou sinais de reabsorção. Recebe alta da NCR hospitalar em GSC 14, sem queixas.

Recebe alta após discussão com equipe neurológica para acompanhamento ambulatorial.

HD: TCE

CID 10: S06.9

ORIENTAÇÕES

Fenitoina 100 mg Tomar 01 comp. VO de 8/8h
Acompanhamento no ambulatório de neurocirurgia;
Marcar consulta e trazer exames de IMAGEM;
ACOMPANHAMENTO CLÍNICO GERAL EM UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

PETROLINA,
05/01/18
Dr. Heverly Rocha
Médico - Residente
CREMEPE 21.900
Médico

Scanned by CamScanner





UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
NEUROCIRURGIA

Relatório e Atestado Médico

PACIENTE: FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA
DATA DA ADMISSÃO: 23/12/17

IDADE: 35 ANOS
DATA DA ALTA: 05/01/18

Paciente deu entrada neste serviço vítima de queda de moto, APÓS LIBAÇÃO ALCOOLICA. Admitido ECG 15, isoconico, sem queixas ou déficits. Realizou TC de crânio evidenciou perqueno HED temporal a esquerda + pneumoencefalo + fratura linear adjacente. Paciente foi submetido a tratamento conservador, evoluindo com melhora clínica e neurológica. Realizou TC de controle que mostrou sinais de reabsorção. Recebe alta da NCR hospitalar em GSC 15, sem queixas.

Recebe alta após discussão com equipe neurológica para acompanhamento ambulatorial.
Necessita repouso médico por 15 dias.

HD: TCE

CID 10: S06.9

PETROLINA,
05/01/18

Dr. Heverty Rocha
Médico - Residente em Neurocirurgia
CREMEPE 21495
Médico

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 209ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRANITO - DP209/CIRC DINTER/24/DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0299000139

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/06/2018 às 16:35

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpeiro (Consumado) que aconteceu no dia 17/12/2017 no período da Tarde
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO COLINAS, GRANITO, PE - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTROS (AUTOR \ AGENTE)
JOÃO ADRIANO DE OLIVEIRA (OUTRO)
FRANCISCO ALVES VIEIRA (TESTEMUNHA)
FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA VAGUINES DE SOUZA
Pai: ANTÔNIO FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 9/6/1982 Naturalidade: GRANITO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 537935356/SSP/SP (RG), 04488179428 (CPF) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: PORTEIRO Telefones Celulares: - 87999722462

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO ASSENTAMENTO COLINAS, GRANITO - PE - CEP: 0 - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL

JOÃO ADRIANO DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Pai: SEVERINO Naturalidade: GRANITO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6288830/SDS/PE (RG), 03664470419 (CPF) Estado Civil: CASAÍX(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: ACOMPANHANTE Motivo da Viagem: OUTROS
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO PITOMBEIRA, ZONA RURAL DE GRANITO-PE - CEP: 55000-009 - Bairro: CENTRO - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL

FRANCISCO ALVES VIEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ISABEL VIEIRA Pai: JOSÉ ALVES DA SILVA Data de Nascimento: 4/9/1964 Naturalidade: GRANITO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3075906/SDS/PE (RG), 47727446491 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87999433365

Motivo da Viagem: OUTROS
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO ASSENTAMENTO COLINAS, GRANITO - PE - CEP: 0 - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO ASSENTAMENTO COLINAS, GRANITO - PE - CEP: 0 - Bairro: DEPUTADO ULISSES GUIMARAES - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL

OUTROS (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: GRANITO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: OUTRAS PROFISSOES
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE GRANITO, 1, SÍTIO COLINAS - CEP: 0 - Bairro: JARDIM NOVO GRANITO - GRANITO/PERNAMBUCO/BRASIL

Scanned by CamScanner



Endereço Comercial: MUNICÍPIO DE GRANITO I, SITIO COLINAS - CEP: 0 - Bairro: JARDIM NOVO GRANITO -
GRANITO/PERNAMBUCO-BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) apreendido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a) JOÃO ADRIANO DE OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a)
FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: KLD5900 (PERNAMBUCO-GRANITO) Chassi: 9C2JC30708R125140
Ano/Fabricação/Modelo: 2008/2008 Combustível: GASOLINA
Descrição: MOTOCICLETA

Complemento / Observação

AS 15:30H DE HOJE COMPARECEU NESTA DEPOL O SR. FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA, QUALIFICADO
NESTE BO, COMUNICANDO QUE NO DIA 17-12-2017, POR VOLTA DAS 16:00H, NUMA ESTRADA CARROZÁVEL,
SITIO COLINAS, DISTRITO DE GRANITO, SOFREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUANDO PERDEU O CONTROLE
DA MOTOCICLETA E CAIU AS MARGENS DA ESTRADA, CAUSANDO LESÕES GRAVES, COMO CONSTA O LAUDO
MÉDICO DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA, PRONTUÁRIO Nº 180954, COMO TRAUMA
CRANIOENCEFÁLICO, ALTERAÇÃO SUBITA DA CONSCIÊNCIA, TRAUMA DE TÓRAX. POR ESTE MOTIVO
PROCUROU ESTA DEPOL.

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

Francisco Naldo da Silva
FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)

FRANCISCO ALVES VIEIRA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: DÉBORA MARJANY SALVADOR CARNEIRO - Matrícula: 3873757 *no*

Scanned by CamScanner



SINISTRO 3180379591 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO NAILDO FERREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 04488179428**Posição em 29-01-2019 15:05:24**

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
11/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
10/01/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

