

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

gabriel jose de santana filho
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.722.052 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/08/2007

NOME << GABRIEL JOSÉ DE SANTANA FILHO >>

FILIAÇÃO << GABRIEL JOSÉ DE SANTANA >>
<< BETÂNIA ROSA DOS PRAZERES >>

NATURALIDADE PAULISTA - PE DATA DE NASCIMENTO 11/07/1991

DOC. ORIGEM << CN.33.795-L.1300-F.284-CART. 1001ST.PAULISTA-PE-19.07.1991 >>

CPF 085.311.034-44

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-25 67.799 -3412

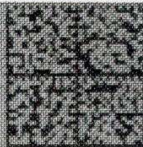




Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



Correios

BRASIL

RS 11,85

AR

01 10 18 20 58

GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO
5 TRAVESSA SABUGI, 24
NOBRE
CEP 53401-459 - PAULISTA - PE



BI343563452BR

Saiba + www.seguradoralider.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT - Como Requerer

Administradora do Seguro DPVAT
LÍDER
Seguradora



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:18

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441870100000044402204>

Número do documento: 19051414441870100000044402204

- obrigadi a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e refita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravações e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parte a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manjo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

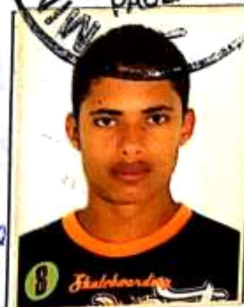


101056

000051

Número Série

gabriel jose de santana Filho
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Loc. Nasç.

Est.

Data

Filiacão

Doc. Nº

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em/...../..... Estado

Obs.:

Data Emissão/...../..... SRTE

Assinatura do Funcionário
 Nelson Candido de Oliveira
 Chefe da Ag. Reg. do MTE
 Matr. nº 251928

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



03.844.218/0001-10

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Sociedade Pernambucana de
Ensino Superior S/S Ltda

CNPJ/MF ... Rua: José Osório, nº 124

Rua ... Madalena - CEP: 50.610-280

Município ... Recife - PE Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo ... ELETRICISTA

CBO nº

Data admissão ... 10 de AGOSTO de 2015

Registro nº 801152 Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 911,54

(NOVECENTOS E ONZE REAIS
E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Sociedade Pernambucana de Ensino Superior - Ltda

1º 2º

Data saída ... de ... de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua ... Nº

Município ... Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão ... de ... de

Registro nº ... Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída ... de ... de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: RINALDO/1184637		DATA/HORA: 12/01/2018 07:30
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE		
BR: 101	KM: 60.9	SENTIDO: Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Pleno dia	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Sol	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Reta Em Obras	
LOCALIDADE URBANIZADA: Sim	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Sim

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novoba/autenticar

Página 1 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>

Número do documento: 19051414441903600000044402206



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

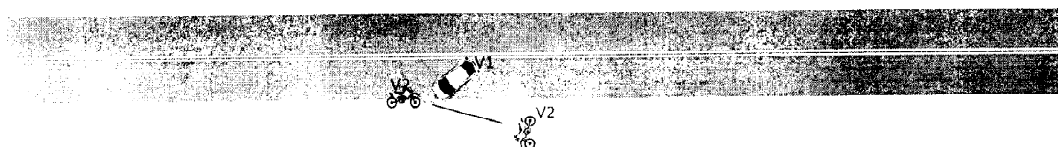
BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

Croqui



Paulista ←

Recife →

Narrativa

No dia de 12/01/2018, no km 60,7 da BR 101, constatamos que, o V1, FORD/ECOSPORT, ao tentar sair da via, para acessar um desvio, colidiu frontalmente com o V2, MOTOCICLETA HONDA/CG 150. Este boletim retificado conforme requerimento deferido no processo SEI nº 08654002940/2018-98 OBS.: 1- O ponto de colisão foi no acostamento.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 11



		MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO				PROTOCOLO: 18002771B02	
BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898						STATUS: Encerrado	
VEÍCULOS							
SEQUENCIAL: V1		PLACA: PEH9283		MARCA/MODELO: FORD/ECOSPORT FSL1.6FLEX		ANO FABRICAÇÃO: 2011	
SITUAÇÃO: Tracionador		RENAVAM: 00306581531		TIPO DE VEÍCULO: Camioneta			
CHASSI: 9BFZE55P5B8671282		PAÍS: BRASIL		MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Saindo da via			
ESPÉCIE: Misto		CATEGORIA: Particular					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:							
OUTROS DANOS: Para-choque dianteiro, Capô, Grade frontal e farol direito.							
NOME DO PROPRIETÁRIO: GRASIELA COUTINHO DE MELO				CPF/CNPJ: 047.074.024-88			
Dados de Endereço							
LOGRADOURO: RUA CORDISLANDIA						NÚMERO: 120	
COMPLEMENTO: CASA						BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE							
TELEFONE:				EMAIL:			
Dados da Carga							
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:							

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52 NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar Página 3 de 11





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: PDF6618	MARCA/MODELO: HONDA/CG150 FAN ESDI	ANO FABRICAÇÃO: 2015
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2KC1680FR605189	RENAVAM: 01059151518	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Outras	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OUTROS DANOS: Paineis, guidom, retrovisores, para-lama dianteiro, pedaleira direita e escapamento.

NOME DO PROPRIETÁRIO: GABRIEL JOSE DA SANTANA	CPF/CNPJ: 550.365.114-68
--	-----------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM ADICIONAL



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>

Número do documento: 19051414441903600000044402206

Num. 45084632 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / PEH9283 / FORD/ECOSPORT FSL1.6FLEX		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ELISSANDRO COUTINHO DE MELO	CPF: 020.898.364-31	DATA DE NASCIMENTO: 24/08/1975
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: JALDECI COUTINHO PESSOA DE MELO	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: DOM MANOEL DA COSTA	NÚMERO: 0000000321
COMPLEMENTO: APT 1002	BAIRRO: TORRE
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: D
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 00633513490	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 21/06/1994	VALIDADE DA CNH: 10/11/2020	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>

Número do documento: 19051414441903600000044402206

Num. 45084632 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / PDF6618 / HONDA/CG150 FAN ESDI		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO	CPF: 085.311.034-44	DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MAE: BETANIA ROSA DOS PRAZERES	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: DA ESPERANCA	NUMERO: 0000000031
COMPLEMENTO:	BAIRRO: AGUAS COMPRIDAS
MUNICÍPIO/UF: OLINDA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 05555609305	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 02/08/2012	VALIDADE DA CNH: 24/03/2022	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Ignorado	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Socorrido pelo SAMU.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: SAMU RECIFE, Responsável Vania Mat. 100026-8, viatura Básica 18, vítima socorrida para o hospital da Unimed III.	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52 NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novoba/autenticar

Página 6 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>
Número do documento: 19051414441903600000044402206

Num. 45084632 - Pág. 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>
Número do documento: 19051414441903600000044402206

Num. 45084632 - Pág. 7



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / PEH9283 / FORD/ECOSPORT FSL1.6FLEX	NÚMERO DO BAT: 18002771B02
NOME/MATRÍCULA DO AGENTE: RINALDO/1184637	DATA/HORA: 12/01/2018 07:30

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

0

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 11





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

IMAGEM DA FRENTE (V1)

IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 11





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO

V2 / PDF6618 / HONDA/CG150 FAN ESDI

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

RINALDO/1184637

NÚMERO DO BAT.

18002771B02

DATA/HORA:

12/01/2018 07:30

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

1

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 11





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
18002771B02

STATUS:
Encerrado

BOLETIM RETIFICADO ATRAVÉS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08654002940201898

IMAGEM DA FRENTE (V2)

IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF RINALDO, MATRÍCULA 1184637

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 25/02/2018 11:52

NÚMERO DE CONTROLE: EDD613BFFB23E2C687F39F2F7A742D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 11



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441903600000044402206>

Número do documento: 19051414441903600000044402206

Num. 45084632 - Pág. 11



POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 124.01.2018
EM: 29.01.2018

Atendendo ao requerimento da Sra. **BETANIA ROSA DOS PRAZERES SANTANA**, portadora do Documento de Identidade nº **3865597** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **615.073.934-15**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-427034**, que no dia 12 de janeiro de 2018, por volta das 09h, o paciente Sr. **GABRIEL JOSÉ DE SANTANA FILHO**, portador do Documento de Identidade nº **7722052** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **085.311.034-44**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido em colisão entre automóvel e moto, na ROD BR-101, imediações ao CT do Náutico, Guabiraba, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrido para o Hospital Unimed Recife III. Recife, 29 de janeiro de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

SAMU Metropolitano do Recife





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741334

ATENDIMENTO INICIAL

PAS: 120 PAD: 72 FC: 65.0 FR: 20.0 GC: 115 TEMP: 36.5 SPO2: 99.0

Queixa Principal: PCTE VÍTIMA DE ACIDENTE EM VIA PÚBLICA, VINDO COM O SAMU, COLISÃO DE MOTO COM CARRO, EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL E COM AVP NÃO FUNCIONANTE, COM IMOBILIZAÇÃO EM MIE APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA SIC PELA TÉCNICA DO SAMU.

Observação: HAS- DM- ALERGICO-

Alergias:

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM QUEIXAS DE DORES EM MIE
NEGA TARUMA CRANEANO, TORAXICO E ABDOMINAL
NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, NAUSEAS E VOMITOS, QUEIXAS RESPIRATORIAS
ALERGIA [-] DM [-] HAS [-]
NEGA ALTERAÇÕES DE COR DA URINA

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

HISTÓRICO:

ATUAL:

MEDICAMENTOS EM USO

NDN

ALERGIA

HISTÓRICO:

EXAME FÍSICO

REG, EUPNEICO, ACIANOTICO, CORADO

ACV = RCR BNF

AR = MV RUDE SEM ADVENTICIOS

ABDOMEN = DISCRETAMENTE DOLOROSO EM REGIAO DO FLANCO E SEM SIP

MIE IMOBILIZADO [SEGUNDO SOCORRISTA DO SAMU = FRATUTA EXPOSTA DOS OSSAO DA PERNA E

Recife, 12/01/2018 09:32:06

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

POLITRAUMA
CONTUSAO DE PAREDE ABDOMINAL
ESCORIAÇÕES

FRATURA EXPOSTA OSSOS DA PERNA E

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR

CRM: 5847

Este registro foi assinado digitalmente em acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CPO 91/2008, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR, AC Certsign RFB G5, 17254087498, 13:44 BRT 12/01/2018.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).



Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

Num. 45084634 - Pág. 1

Atendimento: 741334
Paciente: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO
Data de Nascimento: 11/07/1991
Médico Assistente: ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR
Prestador Responsável: MARIA JOSE DE FARIAS
Conselho / Número COREN 414151
Idade: 26 Anos 6 Meses
Leito Atual:
Setor: URGENCIA
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/01/2018
Data anotação: 12/01/2018
Responsável: MARIA JOSE DE FARIAS
Hora anotação: 09:35
Leito:

Anotação

paciente vindo para emergência em ambulancia do samu referindo acidente de moto colisão com carro mantendo imobilizada tala apresentando escoriações nos membros avaliado pelo cirurgião nega has dem e alergia medicamentosa





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741387

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO (SIC), APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA.
REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE URGENCIA , COM LIMPEZA MECANOCIRURGICA E FIXAÇÃO EXTERNA.
PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS. OBSERVADO NO TRANS OPERATORIO A LESÃO DE TENDÃO EM TORNOZELO

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ, 1G D1/D3 - 12/01/2018 11:34 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

12/01/2018 15:20:50 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

CRM: 14859

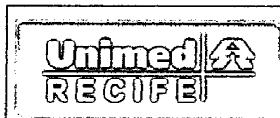
HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741387

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA DE ACORDO COM PROTOCOLO DA CCIH PARA FRATURA EXPOSTA
PACIENTE CLASSIFICADO COM GUSTILO GRAU I

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D1/D3 - 12/01/2018 11:34 -
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D1/D7 - 12/01/2018 15:21 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

12/01/2018 15:53:20 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

CRM: 14859

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741387

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO**EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)**PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DA PERNA ESQUERDA E SUSPEITA DE LESÃO TENDÍNEA DO
TORNOZELO ESQUERDO
CD: AGUARDANDO USG PARA AVALIAR LESÃO TENDÍNEA**CID DE ADMISSÃO**

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D2/D7 - 13/01/2018 09:19 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

13/01/2018 09:41:01 ROMERO MONTENEGRO NERY

CRM: 15570

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2006, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (CRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

ROMERO MONTENEGRO NERY, AC Carisign RFB C4, 02819804482, 13/14 BRT 13012018.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).



Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741387

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PACIENTE NO 2ºDPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, EVOLUINDO COM FO LIMPA (DISCRETA DRENAGEM DE SECREÇÃO HEMATICA) SEM SINAIS INFECCIOSOS, EDEMA MODERADO , SEM SINAIS COMPRESSIVOS, PULSOS DISTAIS PALPAVEIS E SIMETRICOS, SEM DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.
CD : MANTER CUIDADOS GERAIS , CURATIVO DIARIO , CONTROLE DE PCR E AGUARDAR MELHORA DE PARTES MOLES PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DEFINITIVO. SOLICITO REALIZAÇÃO DE NOVA USG , POIS A REALIZADA INICIALMENTE NÃO TRAZ REFERENCIA AO MOTIVO EXPLICITADO NA SOLICITAÇÃO (LESÃO TENDINOSA)

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D3/D7 - 14/01/2018 10:02 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

14/01/2018 10:03:56 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

CRM: 14859

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO**PRONTUARIO:** 0000193991**DATA DE NASCIMENTO:** 11/07/1991**IDADE:** 26**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 12/01/2018**ATENDIMENTO:** 741387**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PACIENTE NO 3ºDPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, EVOLUINDO COM FO LIMPA (DISCRETA DRENAGEM DE SECREÇÃO HEMATICA) SEM SINAIS INFECCIOSOS, EDEMA MODERADO , SEM SINAIS COMPRESSIVOS, PULSOS DISTAIS PALPAVEIS E SIMETRICOS, SEM DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.
CD : MANTER CUIDADOS GERAIS , CURATIVO DIARIO , CONTROLE DE PCR E AGUARDAR MELHORA DE PARTES MOLES PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DEFINITIVO.

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOLINJ. 1G D3/D7 - 14/01/2018 10:02 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

15/01/2018 10:26:19 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

CRM: 14859

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alericar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

PRONTUARIO: 0000193991

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1991

IDADE: 26

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 12/01/2018

ATENDIMENTO: 741387

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PACIENTE NO 4ºDPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, EVOLUINDO COM FO LIMPA (DISCRETA DRENAGEM DE SECREÇÃO HEMATICA POR PINO PROXIMAL) SEM SINAIS INFECCIOSOS, MELHORA EDEMA , SEM SINAIS COMPRESSIVOS, PULSOS DISTAIS PALPAVEIS E SIMETRICOS, SEM DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.
CD : MANTER CUIDADOS GERAIS , CURATIVO DIARIO ,MELHORA DO PCR E DAS CONDIÇÕES DE PARTES MOLES. SOLICITO CIRURGIA DEFINITIVA , SOLICITO MARCAÇÃO PARA QUINTA FEIRA AS 19: 00

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOLINJ, 1G D3/D7 - 14/01/2018 10:02 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

16/01/2018 12:24:30 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

CRM: 14859

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO**PRONTUARIO:** 0000193991**DATA DE NASCIMENTO:** 11/07/1991**IDADE:** 26**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 12/01/2018**ATENDIMENTO:** 741387**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

5º DPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA
FO LIMP SEM SINAIS INFECCIOSOS, MELHORA EDEMA, SEM SINAIS COMPRESSIVOS, PULSOS DISTAIS PALPAVEIS E SIMETRICOS, SEM DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.
CD : MANTER CUIDADOS GERAIS, CURATIVO DIARIO, MELHORA DO PCR E DAS CONDIÇÕES DE PARTES MOLES.
CIRURGIA DEFINITIVA MARCADA PARA QUINTA FEIRA AS 19:00

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D6/D7 - 17/01/2018 07:54 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

17/01/2018 07:56:04 ROMERO MONTENEGRO NERY

CRM: 15570

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICD-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1921/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema pertencente ao processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

ROMERO MONTENEGRO NERY, AD Carimã, RFB 64, 02818904402, 15.44 BRT 17/01/2018.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).



Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/05/2019 14:44:19

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051414441919100000044402208>

Número do documento: 19051414441919100000044402208

PACIENTE: GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO**PRONTUARIO:** 0000193991**DATA DE NASCIMENTO:** 11/07/1991**IDADE:** 26**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 12/01/2018**ATENDIMENTO:** 741387**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).**

INTERNAMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE URGENCIA
ANTIBIOTICOTERAPIA E PROGRAMAÇÃO DE SEGUNDO TEMPO CIRURGICO
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DEFINITIVO

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NOTA DA CCIH

D6 KEFAZOL

SUGERIMOS TROCA PARA O KEFLIN CONFORME PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

À DISPOSIÇÃO.

CID DE ADMISSÃO

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL,INJ, 1G D6/D7 - 17/01/2018 07:54 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

17/01/2018 12:14:25 CATIA ARCURI BRANCO

CRM: 14931





Centro de Tratamento do Joelho

Rua das Fronteiras, 175 Sala 210 | Recife-PE
Edif. Garagem Hosp. Memorial São José | Fone: (81) 3032-1414

José Luiz Perez
CRM 12694
jluizperez@globo.com

Luiz Costi
CRM 7641
luizcosti@gmail.com

Ricardo Lyra de Oliveira
CRM 15105
rlyrao@hotmail.com

Zildo Paes Barreto
CRM 4246
paes_barreto@hotmail.com

Francisco Couto
CRM 13246
froncisco.couto@oi.com.br

Gabriel José de Santana filho.

Laudo Médico

Paciente com dor no joelho no status exposto nos
ossos na região anterior + lesões tendíneas
de grau 3, sugerindo a intervenção cirúrgica
de urgência, com tempo curativo e fixação
externa.

Percurso após avaliação no pronto socorro e
internamento no hospital (segundo protocolo
hospitalar) o segundo dia de internamento, com
Redução no fêmur, colocação no bloco de fixação
com o conceito de lesões tendíneas.

No momento, observando-se no 18º dia no 2º
curativo, em processo de consolidação.

Ass. Dr. S. 02.7

Flávio Alencar
Ortopedia / Traumatologia
CRM 11157

05/02/18



ARTHRO

Centro de Tratamento do Joelho

Rua das Fronteiras, 175 Sala 210 | Recife-PE
Edif. Garagem Hosp. Memorial São José | Fone: (81) 3032-1414



José Luiz Perez
CRM 12694
jluizperez@globo.com

Luiz Costi
CRM 7641
luizcosti@gmail.com

Ricardo Lyra de Oliveira
CRM 15105
rlyroo@hotmail.com

Zildo Paes Barreto
CRM 4246
paes_barreto@hotmail.com

Francisco Couto
CRM 13246
francisco.couto@ol.com.br

Gabriel José e Souto Filho

Yacinto com fraturas nos ossos na perna,
exposto e com lesões, suscitando a fratura
desto osso na perna, com fraturas fraturas
Muito nobilitado há 54 meses;

no momento foi cirúrgica, se uso no
médico, com uma perna, com cuidados
do estado no Rx, com Boa Adm no
Joelho e um diagnóstico para Gouta no
Adm no Fêmur ⑤.

em: muita fraturas, com fratura e
surgimentos Músculos.

28/03/2018 Arto: S.02.9

Hygino Maranhão
CRM 13246
Hygino Maranhão
CRM 13246





Clínica Ortopédica

Rua das Fronteiras, 175 Sala 210 | Recife-PE

Edif. Garagem Hosp. Memorial São José | Fone: (81) 3032-1414

E-mail: contato@arthrorecife.com.br

Alexandre Machado CRM 3490
Coluna
machado.alexandre@globo.com

Fábio Brandão CRM 14026
Ombro e Cotovelo
fabioiavi@gmail.com

Francisco Couto CRM 13246
Joelho
coto.francisco.frcs@gmail.com

José Luiz Perez CRM 12694
Joelho
jluizperez@hotmail.com

Luiz Costi CRM 7641
Joelho
luizcosti@gmail.com

Ricardo Lyra de Oliveira CRM 15105
Joelho
rlyrao@hotmail.com

Thiago Serpa CRM 15142
Ombro e Cotovelo
thserpa@yahoo.com.br

Zildo Paes Barreto CRM 4246
Joelho
paes_barreto@hotmail.com

Gabriel José de Santana Filho.

Exame clínico e exame radiográfico,
além da ultrassonografia, com imagens anexadas
dos ossos e partes moles, assim como a
lesão tumoral.

Resumo histórico inicial com fratura
extensa e ligamentar e descolamento da
apófise fêmoral anterior e fratura distal
de fêmur. Após fratura anterior e fratura distal
de fêmur, fratura de fêmur extensa e
colony no lado anterior.

Exame no momento com 09 meses de pós-oper.
sem nenhuma fratura consolidada, e
sem nenhuma fratura extensa. Preservação da
função articular, com a possibilidade de
an. 5.02.9

10/09/2010

Hygino Máximo
Ortopedia / Traumatologia
CRM 14659 / REG. 11081



SINISTRO 3180114484 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO GABRIEL JOSE DE SANTANA FILHO

CPF/CNPJ: 08531103444

Posição em 08-11-2018 11:32:54

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

