



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 1

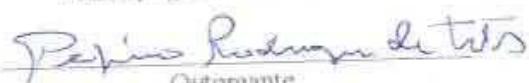
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PEPEINO RODRIGUES DE FREITAS,
brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 4.947.039/55 P/PE e
CPF: 039.590.944-07, residente na Rua Jureiti, nº 70,
Passarinho, Recife / PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro,
solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº
802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista,
CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima
qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retrô Outorgado a quem confere amplos
poderes para o fórum em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo,
Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de
defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos
legais e acompanhando-as, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar,
desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda estabelecer esta a
outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para
ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora
integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros
Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 08.06.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

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

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

Recife (PE), 08 de junho de 2019.

Debora Rodrigues de Freitas





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 805^ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA - DPS/CIRC DIM/5^º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0095004264

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/10/2017 às 09:21

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 28/8/2017 às 02:30

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA NORTE, 1, PROX. A MATERNIDADE BARROS LIMA - Bairro: CASA AMARELA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoas envolvidas na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
PEPINO RODRIGUES DE FREITAS (VITIMA)

Objeto(s) en polímero(s) na escrínica:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(e): PEPINO RODRIGUES DE

The seal is circular with a decorative border. The outer ring contains the text "POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO" at the top and "S.D.P." at the bottom. The inner circle features a central emblem with a figure holding a sword, surrounded by a wreath.

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

PEPINO RODRIGUES DE FREITAS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARLENE RODRIGUES DA SILVA** Pai: **ADILSON GOMES DE FREITAS** Data de Nascimento: **20/3/1979** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4947039/SDS/PE (RG)**, **03259094407 (CPF)**, **03619482623 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **2º GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares:
- 81991215779

Exame pericial (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE ENVOLVIDO**
Endereço Residencial: RUA JURITI, 70 - CEP: 56000-000 - Bairro: PASSARINHO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

Qualificação de(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PEPINO RODRIGUES DE FREITAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PEPINO RODRIGUES DE FREITAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOL/GNV
Placa: MOP-NWD-127-FDDE-XS PLACA PON-4055

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Complemento / Observação

A VITIMA COMPARCEU NESTA DP PARA INFORMAR QUE FORA ABALRROADO PELO VEICULO 2 QUE EVADIRA DO LOCAL; QUE DEVIDO A COLISAO O MESMO SOFRERA DIVERSAS LESOES PELO CORPO, ONDE FICOU DESACORDADO; QUE POSTERIORMENTE SOUBE QUE FORA SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU ONDE NAO IDENTIFICOU, PARA UPA DA IMBIRISEIRA E POSTERIORMENTE PARA O GETULIO VARGAS, ONDE FICARA INTERNADO ATÉ O DIA 09/10/2017.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(n) neste local

José Rodrigues de Freitas
PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO CARLOS DUTRA DA SILVA** - Matrícula: 3847268

[Fachar Janela](#)

Imprimé le





SAMU
192

192 - SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

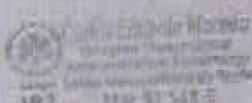
Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 019.09.2017
EM: 11.09.2017

Atendendo ao requerimento da Sra. **DILENE RODRIGUES DE FREITAS**, portadora do Documento de Identidade nº **4502499** SSP/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **024.132.854-31**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de Nº **S-374656**, que no dia 28 de agosto de 2017, o paciente Sr. **PEPINO RODRIGUES DE FREITAS**, portador do Documento de Identidade nº **4947039** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **032.590.944-07**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 04h50, na Avenida Norte, em frente do Hospital e Maternidade Barros Lima, Casa Amarela, Recife/PE e, sendo socorrido para UPA Imbiribeira.
Recife, 11 de setembro de 2017.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

Nome do Paciente: PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Data de Nascimento: 20/03/1979 Data Atendimento: 28/08/2017
Prontuário: 0000483012 Cód. Atendimento: 00991971
Nome do Hospital: Hospital Getúlio Vargas - Cirurgia Geral
Senha: 5244215
Transporte: Ambulância Básica Ambulância Avançada Próprio
 Acompanhamento Médico

Observação: # Sala Amarela #

Admissão e Evolução:

Paciente vítima de colisão moto x carro na madrugada de 28/08/2017, chegando à unidade com sinais de abuso de álcool, sendo medicado com sintomáticos e encaminhado para avaliação da Ortopedia, recebendo alta da mesma e encaminhado para reavaliação clínica. Paciente queixa-se de dor em face anterior do tórax, dorso e abdome superior.

Ao exame:

EGR, consciente, orientado, afibril, dispneico (1+/4+)

MV + em AHT com estertores em bases bilaterais FC: 80 bpm

RCR 2T BNF s/f sopros SpO2: 98% (AA)

Abdome flácido, depressível, algo doloroso à palpação profunda de abdome superior, RHA+

PA.

Exames:

RX de tórax - hipotransparência em base HTE

RX de coluna cervical - avaliação limitada

RX de bacia - sem alterações aparentes

HO:

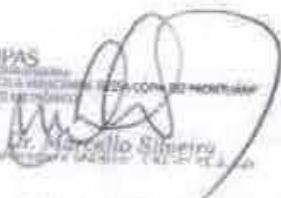
1) Politraumatismo

Conduta:

- 1) Como paciente com alteração em campus pulmonares (ausente na admissão), persistindo com dor abdominal após trauma, opto por encaminhar para avaliação da Cirurgia Geral
- 2) Analgesia

Recife, 28 de Agosto de 2017

Médico: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES
CRM: 21311



SP/PIAS
SISTEMA INTEGRADO DE ATENDIMENTO
MÉDICO AMBIENTAL
Dr. Marcello Gomes
CRM: 21311

Avenida Marechal Maceiónhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



UPA IMBIRIBEIRA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por MARCELLOJCS
Em: 27/10/2017 10:07

Prescrição: 1360446 Data: 28/09/2017 15:33
Usuário: IGORFG
Atendimento: 981971 Dt.Nasc: 20/03/1979 (38y 7m 8d)
Convênio: SUS - AMBULATORIO
Paciente: 483012 - PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 28/09/2017 06:08 0 Dias(s) int
Médico: TATIANA VERCORA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRA Letra: 101 Cobertura:
Cid: V041 ACID TRANS Ciclo: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES - CRM: 21311
FUNÇÃO: MÉDICO(A)

1º VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Agl	Frequência	Datas/Horários
8 C.C. DIPIRONA SODICA SOL. INJ. 1G - 2ML	1	AMP		IV	Agora	
↳ ESCALFE N. 2;	1	UN				
↳ AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				
↳ AGUA BIODESTRILADA SOL. INJ.	1	AMP				
10ML						
↳ SERINGA DESCARTAVEL 10 CC S/ AGULHA	1	UN				

ICFIDAS
Instituto de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo
Ano XXXI Edição 100 - Outubro 2017 - ISSN 0100-2442
Dr. Marcelo Silveira
Linha de Pesquisa: Biologia Molecular e Celular

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 8

Prescrição: 1360428 Data: 28/08/2017 15:37
Usuário: ANTONIOMSCF
Atendimento: 991971 Dt Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio: SUS - AMBULATORIO
Paciente: 483012 - PEPEIRO RODRIGUES DE FREITAS
Peso: Altura: Sup. Corporeo:
Internação: 24/08/2017 06:08 6 Dias(s) Int
Médico: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRA Leito: 101 Cobertura:
Cid: VG41 ACID TRANS Cida: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM: 9229
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PREScriçAO MEDICA

MEDICAMENTOS

		Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
					IM	Agom.	
7	(01/1) C.C. BENZILPENICILINA BENZATINA PC/SDL INJ. 1.200.000UI ↳ SERINGA DESCARTAVEL 10 CC-S/ AGULHA ↳ ÁGUA BIESTILADA SOL. INJ. 10ML ↳ AGULHA 25X8 DESCARTAVEL ↳ AGULHA 40X12 DESCARTAVEL	1	FA				URGENTE

CPAS
CONSULTA
MEDICO-POLICLINICO
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Dr. Marcello Sipietro
CRM-PE 9229
Cadastrado no Sistema Cadepepe
Data: 2017-10-27 10:07:41

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Queixa Principal / História

Motociclista alcoolizado trazido por SAMU após colisão moto x carro.
Pouco colaborativo com exame, nega queixas algéicas e refere não se lembrar de nada. Eupnélico, normocorado, afebril, consciente e desorientado, pupilas isocônicas fotorreativas. Hálito cetonico, sobre prancha rígida.
Sem deformidades ósseas ou bloqueios articulares.

Antecedentes

CO DESCOBRIMENTO CLÍNICO: SIM NÃOHAS: SIM NÃOAlergia: SIM NÃOMedicamentos: SIM NÃO

Exame Físico

EG: Bem

Consciente

Orientado e Conversando

Hidratado

Nutrido

Corado

Aclenótico

Anictérico

Eupnélico

Afebril

Sem Edemas

ACV: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADAAR.: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADAAD.: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADASN.: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADOSGU.: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADAORL.: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADAPele: NÃO EXAMINADO NORMAL ALTERADAAP. Locomotor: EDEMA DOR A MOVIMENTAÇÃO EQUIMOSE HEMATOMA DEFORMIDADE ÓSSEA
DUTROS:

Aferições:	PAS	PAD	FR	FC	P (KG)	T	AB. (cm)	SAT (%)
			20					


Dr. MARCELLO COELHO
CIRURGIA GERAL E PLÁSTICA - CRMPE 1240

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc



Prescrição.: 1360154 Data: 28/08/2017 06:11
Usuário... CANDICEMG
Atendimento: 691971 Dt Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio... SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 483012 - PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso..... Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 28/08/2017 06:08 0 Dias(s) Int
Médico...: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unit. Int.: ATENDIMENTO-SPA Lato.: Cobertura:
Cid...: V041 ACID TRANS Ciclo.:/
Diagnóstico:
Protocolo...
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: CANDICE DE MOURA GOMES - CRM: 21372
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1º VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PREScrição DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SUTURA	1					

MARCELLO SILVEIRA
UPA IMBIRIBEIRA
MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcello



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 11

Prescrição.: 1360153 Data: 28/08/2017 06:11
Usuário...: CANDICEMG
Atendimento: 991971 Di Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 463012 - PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 28/08/2017 06:06 0 Dia(s) int
Médico...: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLÍNICA GERAL
Unid. int.: ATENDIMENTO-SPA Leito...: Cobertura:
Cat...: V041 ACID TRANS Clínica.../
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: CANDICE DE MOURA GOMES - CRM: 21372
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qty	Unidade	SN	Aplicação	Frequência	Datas/Horários
1 C.C. CETOPROFENO IM SOLUJI 100MG - 2ML ↳ SERINGA DESCARTAVEL 3CC S/ AGULHA ↳ AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	AMP		IM	Agora	
		1 UN				
2 C.C. GLUCOSE SOLUJI 5% - 500ML ↳ CATE TER INTRAVENOSO N.	1	FL C/500ML		IV	Agora	
		1 UN				

Dr. Marcello Siqueira
CRM: 21372
CNPJ: 23.111.111/0001-10
MEI: 12345678901234567890
Dr. Marcello Siqueira
CRM: 21372
CNPJ: 23.111.111/0001-10
MEI: 12345678901234567890

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 12

Prescrição.: 1360152 Data: 28/08/2017 06:10
Usuário...: CANDICEMO
Atendimento: 991971 Dt Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 483012 - PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso.....: Altura: Sup. Corporal:
Internação.: 28/08/2017 06:06 0 Dias(s) int
Médico...: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: ATENDIMENTO-SPA Leito.: Cobertura:
Cid...: V041 ACID TRANS Cidr.:/
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: CANICE DE MOURA GOMES - CRM: 21372
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PREScrição DE PROC EXAMES

EXAMES/IMAGEM	Cid	Unidade	SN	Ap1	Frequência	Detalhes/Horários
1 RX COLUNA CERVICAL A.P. / OBLIQUE / PERfil : Exame: 258166		1				
2 RX BACIA A.P. / FATA DE NÉ : Exame: 258166		1				
3 RX TORAX P.A. : Exame: 258166		1				

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc:



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 13

Prescrição.: 1360206 Data: 28/06/2017 09:35
Usuário....: IGORFG
Atendimento: 981971 DT Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 483012 - PEPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso.....: Altura: Sup. Corpos:
Internação.: 28/06/2017 06:08 0 Dia(s) int.
Médico...: TATIANA VERCORA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRA Leito: 101 Cobertura:
Gd...: V041 ACID TRANS Cida: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES - CRM: 21311
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1º VIA



Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 C.C. DIPIRONA SODICA SOLINJ, 1G - 2ML	1	AMP		IV	Agora	
> ESCALPE N. 21		1 UN				
> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL		1 UN				
> AGUA BODESTILADA SOL. INJ.		1 AMP				
10ML						
> SERINGA DESCARTAVEL 10		1 UN				
CC S/ AGULHA						

TOPIAS
Dr. Marcelo JCS
Médico de Família e Comunidade
CRM: 21311
Data: 27/10/2017
Assinado digitalmente

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs

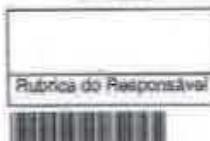


Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 14

Prescrição.: 1360271 Data: 28/08/2017 11:30
Usuário...: ANTONIOMSCF
Atendimento: 991971 D Nasc: 20/03/1979 (38a 7m 9d)
Convênio...: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 483012 - PEPPINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso.....: Altura: Sup. Corporeo:
Internação.: 28/08/2017 06:58 0 Dias(s) int.
Médico: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRA Leito.: 101 Cobertura:
Cid.....: V041 ACID TRANS Cidc.../
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM: 9225
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Ap1	Frequência	Datas/Horários
5 CURATIVO TRAUMA					Agora	

SPMAS
SISTEMA PRÓPRIO DE PRONTUÁRIO
Médico Eletrônico do SUS
versão 2.0.0.0
Dr. Marcello Silveira
Código de identificação: 101

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201185100000045819493>
Número do documento: 19061114201185100000045819493

Num. 46528259 - Pág. 15

Prescrição.: 1360345 Data: 28/08/2017 13:28
Usuário.: ANTONIOMSCF
Atendimento: 991971 Di Nasc: 20/03/1979 (58a 7m 9d)
Convênio.: SUS - AMBULATORIO
Paciente...: 463012 - PEPIPO RODRIGUES DE FREITAS
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 28/08/2017 06:08 0 Dias(s) Int
Médico...: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRA Leito.: 101 Cobertura:
Cid.: V041 ACID TRANS Cidr.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:URG
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: ANTONIO MAURICIO S C FILHO - CRM: 9225
FUNÇÃO: MEDICO(A)

2^ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 C.C. TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ, 100MG/2ML > ESCALPE N. 21 > CLORETO DE SODIO SOL.INJ, 0,9%-100ML > FRESENIUS/BAXTER/BBRUM > EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL > SERINGA DESCARTAVEL 3CC 8 AGULHA > AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	AMP		IV	Agora	
1 C.C. DEXAMETASONA FOSFATO DISSOUDICO SOL.INJ 10MG/2,5ML > AGULHA 25X7 DESCARTAVEL > SERINGA DESCARTAVEL 3CC 5 AGULHA	1	AMP		IV	Agora	

FORNECE
PAPEL E VERSO DO DETERIORADO
NÚCLEO ESTACIONAR

Dr. Marcello Silveira
Código: 111420119550000045819495

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906111420119550000045819495>
Número do documento: 1906111420119550000045819495

Num. 46528261 - Pág. 1

Prescrição: 1360347 Data: 28/08/2017 13:32
Usuário: ANTONIOMSCF
Alandamento: 991971 Dt Nasc: 29/03/1979 (38a 7m 8d)
Convênio: SUS - AMBULATORIO
Paciente: 483012 - PEPEINO RODRIGUES DE FREITAS
Peso: Altura: Sup. Corporal:
Internação: 28/08/2017 06:08 0 Dias(s) Int
Médico: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA Serviço: CLINICA GERAL
Unid. Int.: SALA DE OBSERVAÇÃO EXTRÁ Leito.: 101 Cobertura:
Cid: V041 ACID TRANS Cid.: /

1^ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES/IMAGEM	Qty	Unidade	SN	Aplicador	Frequência	Datas/Horários
RX TORAX P.A. / LATERAL / OBLIQUE : Exame: 258196	1					

SPRAS
SISTEMA PRATICAS
SISTEMA DE PRATICAS DO HOSPITALAR
Assinatura: Marcello Silveira
Cachê: Cachê da Marcello Silveira

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>
Número do documento: 19061114201195500000045819495

Num. 46528261 - Pág. 2

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 28/08/2017 06:52:06

IDENTIFICAÇÃO

NOME: PEPINO RODRIGUES DE FREITAS RG:
IDADE: 38 Anos SEXO: MASCULINO PESO:
ALTURA:

Data de Nascimento: 20/03/1979

PRESTADOR ASSISTENTE: TATIANA VERCOSA DE CASTRO SILVEIRA

DATA DE ATENDIMENTO: 28/08/2017 06:08:57 ATENDIMENTO: 991971 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÉNIO: SUS - AMBULATORIO PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: V041 - ACID TRANS

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

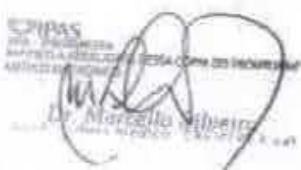
DIAGNÓSTICO INICIAL: V041 - ACID TRANS

DIAGNÓSTICO DE ALTA: V041 - ACID TRANS

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: TRANSF. P/HOSPITAL GETULIO VARGAS

PROCEDIMENTO DE ALTA:



The image shows a handwritten signature "Marcello Silveira" written over a rectangular official stamp. The stamp contains the text "SUS", "UPA IMBIRIBEIRA", "ANTIGO HOSPITAL", "ESTADUAL DE SAÚDE", "SERVIÇO DE SAÚDE COMO O DE INDÚSTRIAS", and "Dr. Marcello Silveira".

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>
Número do documento: 19061114201195500000045819495

Num. 46528261 - Pág. 3

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UPA24H - UPA IMBIRIBEIRA o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
28/08/2017	Urgência	991971
Documentos:		
28/08/2017	Documento Eletrônico	Prestador: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES-CRM 21311
28/08/2017	Documento Eletrônico	Prestador: TERCIO HENRIQUE SOARES DE FARIAS-CRM 18433
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: ANTONIO MAURICIO S C FILHO-CRM 9225
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: ANTONIO MAURICIO S C FILHO-CRM 9225
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: ANTONIO MAURICIO S C FILHO-CRM 9225
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: ANTONIO MAURICIO S C FILHO-CRM 9225
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: ANTONIO MAURICIO S C FILHO-CRM 9225
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: CANDICE DE MOURA GOMES-CRM 21372
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: CANDICE DE MOURA GOMES-CRM 21372
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES-CRM 21311
28/08/2017	Prescrição Médica	Prestador: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES-CRM 21311
29/08/2017	Alta Médica	Prestador: TATIANA VEROZA DE CASTRO SILVEIRA-CRM 22411
		TATIANA VEROZA DE CASTRO SILVEIRA-CRM 22411

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

SUMÁRIO DE ALTA

NOME: <i>Pepino Rodrigues de Farias</i>		02 (DUAS) VIAS
NOME DA MÃE:		CARTÃO SUS
CLÍNICA: <i>Almada</i>	ENTERNAÇÃO: <i>106</i>	DATA: <i>07</i>
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	Nº DO REGISTRO: <i>1061915</i>
PERÍODO: ALTURA: GÊNERO: <i>F</i> <input type="checkbox"/> <i>M</i> <input type="checkbox"/>		

MOTIVO DA ADMISSÃO/AGNOSTICO INICIAL (ESPECIFICAR NO LAUDO MÉDICO):

COMORBIDADES:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO):

DATA DA INTERNAÇÃO: *29/08/17* DATA DA ALTA: *09/10/17* DIAS DE INTERNAÇÃO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO: CID: CARIMBO/REVISÃO/FATURAMENTO

CÓD.	ESPECIALIZADO	NAME DO PROFISSIONAL	MATRÍCULA
1	CIRURGIANO	<i>Dr. Manoel da Cunha</i>	
2	1º AUXÍLIO CIRÚRGICO	<i>En. Francisco Cabral</i>	
3	2º AUXÍLIO CIRÚRGICO		
4	ANESTESESTRA		
5	CLÍNICO		

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE NUTRIÇÃO PARENTERAL USO DE ORTÉSES E PRÓTESES
 DIÁRIA DE UTI USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO HEMODIALESE
 MUDANÇA DE PROCEDIMENTO USO DE OXIGÉNIO

RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL)
AGRADEÇO CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Peço que a minha filha seja encaminhada para uma complexa cirurgia de embolia E. subendotelial a céu aberto cervical no dia 02/10/17. Chegou bem e saiu apesar de medicamentos utilizados na alta e recebe alta em boas condições clínicas.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

CONDICIONES CLÍNICAS NA ALTA:

MOTIVO DA ALTA: CURADO MELHORADO TRANSFERÊNCIA OUTRO:
 OUTROS:

OPERAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO:

Retirar a paciente em 03 dias para cirurgia crise de crise

OSSERAÇÃO: Envie ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente

Paulo Antônio Coelho Leite
2º Tenente-Médico
CRM-PE 24082
ME 0705131771 MD-PR
MEDELO RESPONSÁVEL
ASSINATURA ASSINADA COM

09/10/17
 DATA

GV 19061114201195500000045819495

Av. Presidente Getúlio Vargas - Centro
 Recife - CEP 50.080-000
 Fone: (81) 31545000

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS



SERVÍCIO DE CIRURGIA GERAL

LAUDO DE ALTA HOSPITALAR

Nome: Pepino Rodrigues de Freitas Idade: 38 anos Registro: 1061915

Data de entrada na emergência: 11/09/2017

Data da cirurgia: 31/08/2017

Data de internamento na UTI: 31/08/17

Data de internamento na enfermaria: 16/09/2017

Data de Alta: 19/09/2019

Diagnóstico pré-operatório: Trauma esplênico

Cirurgia: LE + TC

Diagnóstico pós-operatório: Lacerção esplênica

Cirurgião: Dr. Marcial Pinheiro

1º Auxiliar: Dr. Norton Nunes

2º Auxiliar: Ddo Israel

Anestesista: Dra. Luana Leal

Tipo de Anestesia: Geral

História Clínica:

Paciente, 38 anos, admitido na emergência vítima de trauma toraco-abdominal por de acidente automobilismo moto x carro, ocorrido 24 horas antes da admissão, referia dor em dorso e hemitórax esquerdo. Foi evidenciado hemotórax e feito drenagem torácica, porém paciente persistiu com dor abdominal, sendo submetido à laparotomia exploratória dia 31/08/17, com os seguintes achados cirúrgicos: pequena quantidade de secreção hemática em nível de HCE, pelve, flanco direito e goteira parietocólica esquerda, lacerção grau III, de pequena extensão, aproximadamente 3 cm em baço e já com sinais de bloqueio pelo omento e sem sinais de sangramento ativo. Sendo dessa forma optado por tratamento conservado quanto à lacerção esplênica. Paciente evoluiu com necessidade de ventilação mecânica no pós operatório, sendo internado na UTI dia 31/08/17. Foi realizado hemocultura evidenciando staphylococcus epidemidis, sensível piperacilina + tazobactam e paciente foi tratado por 10 dias, sendo uma segunda cultura de secreção traqueobrônquica mostrou pseudomonas aeruginosa, sensível a carbapenêmicos, dessa forma, foi alterado esquema de antibioticoterapia para méropenem (fez por 10 dias) e teicoplanina (fez por 13 dias). Paciente foi admitido na enfermaria para terminar esquema de antibioticoterapia, discutido alta com Dra. Andreza da CCIH, que orientou dar alta, paciente estável hemodinamicamente, porém referindo dor em ombro esquerdo devido ao trauma contuso, com necessidade de acompanhamento conjunto com a ortopedia.

Orientações:

1. Prescrevo:
 - * Dipirona 500mg - Tomar 01 comp. VO, de 6/6h, se dor.
2. Lavar ferida operatória com água e sabonete neutro diariamente.
3. Retirar pontos após 10 dias em Unidade básica de saúde.
4. Retornar em caso de urgência ao serviço de emergência.
5. Retornar ao ambulatório de cirurgia geral e ortopedia em 15 dias.

Dr. Nelson P. Carvalho Filho


CRM 20349

Recife, 19/09/17



Cliente bioMerieux: 3184-5813

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
Relatório de Microbiologia

Impresso 6/Set/2017 08:48 GMT-03:00

Nome do Doente: PEPINO RODRIGUES FREITAS

ID do Doente: 859089

Local: UTI-3/08

Médico:

ID do Laboratório: 23/09

Nº de isolamento: 1

Quantificação de microrganismos:

Microrganismo Selecionado: *Staphylococcus epidermidis*

Origem: SANGUE - PRIMEIRA AMOSTRA

Colhido a: 2/Set/2017

Comentários:

Informações da identificação	Hora da Análise:	6,00 Horas	Estado:	Final
Microrganismo Selecionado	91% Probabilidade:	<i>Staphylococcus epidermidis</i>		
Mensagens de Análise da ID	Bionúmero: 010400476000211			

Informações da Sensibilidade	Hora da Análise:	9,75 Horas	Estado:	Final
Antibiótico	CMI	Interpretação	Antibiótico	CMI
Teste de screening de cefoxitina	POS.	+	Clindamicina	≥ 8
Benzilpenicilina	$\geq 0,5$	R	Linezolid	2
Oxacilina	≥ 4	R	Telcoplanina	16
Gentamicina	4	S	Vancomicina	2
Ciprofloxacina	≥ 8	R	Tigeciclina	0,25
+Levofloxacina		R	Ácido Fusídico	$\leq 0,5$
Moxifloxacina	2	R	Rifampicina	≥ 32
Resistência induzida a clindamicina	NEG.	-	Trimetoprim/Sulfametoxazol	80
Eritromicina	≥ 8	R		

+= Antibiótico Deduzido * = Modificação do AES **= Modificado pelo Utilizador

Resultados AES	
Confiança:	Consistente
	GLICOPEPTÍDEOS
Fenótipos assinalados para revisão:	RESISTENTE (TEC)
	BETA-LACTÂMICOS
	MODIFICAÇÃO DA PBP (mecA)
	MACRÓLIDOS/LINCSAMIDAS/ESTREPTOGRAMINAS
	MLS8+SA CONSTITUTIVO


JONE R. CASTRO
Farmacêutica-Bioquímica
CRF: 01386

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>

Num. 46528261 - Pág. 7

Número do documento: 19061114201195500000045819495

Cliente bioMérieux: 3184-5813

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
Relatório de Microbiologia

Impresso 12/Set/2017 08:54 GMT-03:00

Nome do Doente: PEPINO RODRIGUES FREITAS

Local: UTI-3/08

ID do Laboratório: 136/09

ID do Doente: 859069

Médico:

Nº de Isolamento: 1

Quantificação de microrganismos: >1.000.000 UFC/mL

Microrganismo Selecionado: *Pseudomonas aeruginosa*

Origem: STB (Sistema traqueobronquial)

Colhido a: 8/Set/2017

Comentários	

Informações da identificação	Hora da Análise:	5,00 Horas	Estado:	Final	
Microrganismo Selecionado	99% Probabilidade	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	Bionúmero:	0003053303500040			
Mensagens de Análise da ID					

Informações de Sensibilidade	Hora da Análise:	11,00 Horas	Estado:	Final
Antibiótico	CMI	Interpretação	Antibiótico	CMI
Piperacillina/Tazobactam	8	S	Amicacina	<= 2
Ceftazidima	4	S	Gentamicina	<= 1
Ceftriaxona	16	*R	Ciprofloxacina	<= 0,25
Cefepima	2	S	+Levofloxacina	S
Imipenem	2	S	Colistina	<= 0,5
Meropenem	0,5	S		

+= Antibiótico Deduzido *=> Modificação do AES **= Modificado pelo Utilizador

Resultados AES	
Confiância:	Consistente


IONE R. CASTRO
Farmacêutica-Bioquímica
CRF 01369

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>

Número do documento: 19061114201195500000045819495

Num. 46528261 - Pág. 8



Paciente : 448039-Pepino Rodrigues De Freitas
Data : 23/09/2017
Nº Laudo : 11179581
Dat. Nasc. : 20/03/1979

Distribution performance

Resonância Magnética
Tomografia Computadorizada Multi-Slice
Ultrassovgrafia com Doppler Colorido
Densitometria Óssea
Somocromo Digital

Exame: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO ESQUERDO

TÉCNICAS DE EXAME

Estudo realizado através de cortes tomográficos computadorizados volumétricos multisseção, com reconstruções com técnica para partes moles e estruturas ósseas.

COMENTARIOS

Evidencia-se fraturas ósseas cominutivas comprometendo a extremidade proximal da clavícula com术salinhamento dos fragmentos ósseos, como também comprometendo a escápula e a base do processo coracóide.

Nota-se também fraturas ósseas comprometendo o 1º a 8º arcos costais à esquerda. As demais estruturas s ósseas avaliadas apresentam morfologia, contornos e atenuação preservados.

Sinais de luxação da articulação acrômio-clavicular

Não há acúmulo anormal de líquido intra-articular.

Espacio articular gleno-humeral conservado

Sinais de edema dos planos miogádiposcos subcutâneos do ombro

Exame documentado em 7 filmes

Ana Luisa S. Camacho

Bra Ana Ines Cavalcanti CRM PE - 11290

31178581

Rua Guilherme Pinto, 100 | Bragança Paulista - SP
CEP 15.411-210 | Fone: (19) 3445-1200

Serviço de Imagens Radiográficas do Nest
www.scladiagnosticos.com.br



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>
Número do documento: 1006111420119550000045819495

Núm. 46528261 - Pág. 9

 <p>Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas</p> 
ATESTADO MÉDICO
<p>ATESTO que o (a) Sr.(a) <u>Raimunda Rodrigues de Freitas</u> necessita de <u>15</u> <u>Quinze</u> dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença.</p> <p>CID: _____</p> <p style="text-align: center;"><u>HGV</u> HOSPITAL OU AMBULATORIO</p> <p style="text-align: center;"><u>Saípe 09/10/17</u> LOCALIDADE E DATA</p> <p>Arisaor Ferreira Leite <u>2º Ano de Medicina</u> <u>CRM-EPE 24082</u> <u>Id: 070515777 / MD - EB</u> Assinatura do Médico – CRM nº _____</p>
<p>NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 88 do RGPS aprovado pelo Decreto nº 50.501 de 14/03/1987 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.</p> <p>Avenida General San Martin s/n – Centro Recife – CEP 50.020-000 Fone: (81) 31645600 HOV 10/17 21 2018</p>



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 14:20:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061114201195500000045819495>
Número do documento: 19061114201195500000045819495

Num. 46528261 - Pág. 10

	Secretaria de Saúde do Estado do Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		RECEITUÁRIO
NOME COMPLETO:			
IDADE:		SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
<p><i>Declaração ISSS</i></p> <p><i>Declaro que Pepeu Rodrigues de Freitas nasceu na data 1940 E, clavícula E a união era no clavicula E sub-trato a tratamento cirúrgico. Apresenta limitação mobilidade ombro</i></p> <p><i>010 542.0 542.1 543.1</i></p> <p><i>16/01/18</i></p>			
 <p><i>Antônio Coelho Castor Jr.</i> Ortopedista - Traumatologista CRM-PE - Mat. 34825</p>			

HGV 3800 V 1 2015

Avenida General Osório, 400 - Sumaré
Recife/PE - CEP 50.060-000
Fone: (81) 31-3999200



SINISTRO 3170664095 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PEPINO RODRIGUES DE FREITAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO PEPINO RODRIGUES DE FREITAS

CPF/CNPJ: 03259094407

Posição em 05-06-2019 16:38:02

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, sua solicitação não foi concluída, pois não recebemos os documentos complementares requisitados em nossa última correspondência. Dessa forma, como não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/01/2018	R\$ 3.881,25	R\$ 0,00	R\$ 3.881,25

