

RCHLO
RIACHUELO

MIDWAY
FINANCEIRA

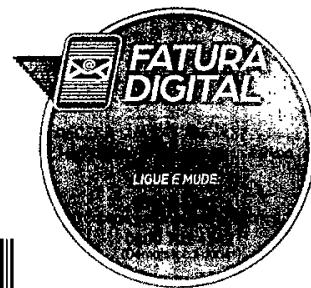


CTC RECIFE PE PL2

LEOVIGILDO DE B E SILVA NETO
RUA ESTUDANTE LUIS BRAYNER
ANDRADE FILHO 22
RIO DOCE OLINDA PE
53150-040



721105033002706000001261830230718



Data da Postagem: 23/07/2018
Data do Vencimento: 03/08/2018
DIG/000016131



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 06/05/2019 17:40:07
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050617400705600000044028444>
Número do documento: 19050617400705600000044028444

Num. 44700071 - Pág. 2

PROCURACAO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: LEONILDO DE BARROS SILVA NETO, brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: TELEFONISTA, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 30513472- SSP, inscrito no CPF/MF sob o n.º 025.449.635 - 06, residente e domiciliado R. ESTUDANTE LUIS BRAYNER ANDRADE FILHO 22, bairro: Rio Doce na Cidade de OLINDA, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 06 de Mai 0 de 19



CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, LEONIGILDO DE BARROS E SILVA NETO, brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 029.349.635-06, residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Receio, 06 de Maio de 19

Leônido de Barros Neto

- RG



5 de 5

06/11/2018 10:23



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO
PAULO - DP12ªCIRC DIM/4ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0102003833

1 de 6

06/11/2018 10:43

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/11/2018 às
09:49**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 18/8/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA TREZE, 1 - Bairro: CURADO IV -
JABOTAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
AMARO MANOEL DE OLIVEIRA (NOTICIANTE)
MARCOS FELIPE BARROS E SILVA (OUTRO)
LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO (VÍTIMA)**

2 de 6

06/11/2018 10:43

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO**

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

**LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino
Mae: MARINETE MARIA DA SILVA BARROS Cada do Nascimento: 48/04/1988
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE RIO DOCE (BAIRRO), 22, RUA ESTUDANTE LUIZ
BRAYNER - CEP: 55888-999 - Bairro: RIO DOCE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

AMARO MANOEL DE OLIVEIRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês: MARIA JOSE DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 2/06/1955 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: RUA LORENA, 28 - CEP: 52000-000 - Bairro: JARDIM SÃO PAULO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

3 de 6

06/11/2018 10:43

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/infopol/xml/BOEPre...

MARCOS FELIPE BARROS E SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCOS FELIPE BARROS E SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ 250 X LANDER** Objeto apreendido:
Nº:
Cor: **CINZA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **QKT3277** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

4 de 6

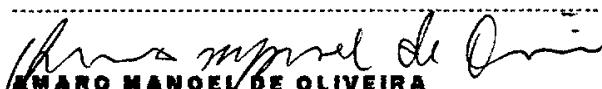
06/11/2018 10:43

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/infopol/xml/BOEPre...

INFORMA O NOTICIANTE QUE NO DIA E HORA CITADOS, QUANDO A VITIMA SE DIRIGIA PARA O TRABALHO NA REFERIDA MOTOCICLETA E AO TENTAR DESVIAR DE UM CACHORRO, PERDEU O CONTROLE E CAIU DA MOTOCICLETA, SOFRENDO FRATURA NA Perna ESQUERDA, SENDO SOCORRIDO PELO BOMBEIRO PARA O HOSPITAL, ONDE FOI SUBMETIDO A PROCESSO CIRURGICO. REGISTRA O FATO PARA TER COBERTURA LEGAL.

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


AMARO MANOEL DE OLIVEIRA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **CLAUDÉMIO CALIXTO DE PONTES** - Matrícula: **181866-2**

5 de 6

06/11/2018 10:43

Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/infopol/xml/BOEPre...





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2018APH001482 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO, 31 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 30513472 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 025.449.635-06, residente à RUA 13, nº 00116, BL 116 APT 307, CURADO IV, JABOATAO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 18/08/2018, por volta das 07:10 hs, no endereço: RUA TREZE, S/N, CURADO IV JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA, envolvendo XXX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO, inscrito sob o CPF nº 025.449.635-06 e Registro Geral nº 30513472, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 798090-6 ERIC. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1094552. Ficou aos cuidados do médico ALISSON, registro 16128. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 25/10/2018

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001482*

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora registrada da senha: 18/08/2018 08:07

MANCHESTER V2

Nome Paciente: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO

Cód. Paciente:

Data de Nascimento: 15/11/1986

Sexo: Masculino

Idade: 31

Senha: E0005

Convênio:

Atendimento:

SAME:

Período: 18/08/2018 08:08 - 18/08/2018 08:08

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: RELATO D EDOR E DEFORMIDADE EM MIE APOS QUEDA D EMOTO.
HAS-

DM-

ALERGIA NEGA

NEGA EMESE E SINCOPE

Evacuação:

BOMBEIRO

rograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): DOR MODERADA?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
REGUA DÉ DOR: 5



Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO:
Data Impr.: 18/08/2018 08:08

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**

Prontuário: 1094552

Nome: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO
Data Nasc.: 15/11/1986 Idade: 31 Sexo: MASCULINO Cor:
CPF: RG: 30513472 CNS: 20369.90160.00005
Endereço: RUA TREZE
Bairro: CURADO, PE

Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES

Profissão:

Nº: 0
Estado: PE

HGV - Hospital Getúlio Vargas

1094552

Prontuário: 1094552

CNS:

Paciente: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO
Clinic.: SALA DE RECUERDOS
Nasc.: 15/11/1986 Idade: 31 Anos 0 Meses Sexo: MASCULINO
Mae.: MARZETE MARIA DA SILVA BARROS Fone: 8195-0892
End.: RUA TREZE, 0 CURADO - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54270100
Creditor: HOSPITAL GETULIO VARGAS DATA: 10/03/2019 UNidade: RECOVERY

TO

**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



E: Abdômen semigloboso, flácido, deprimível, indolor à palpação.	Diagnóstico Inicial: HD. politrauma		
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica		CD: 1- Alta da cirurgia gênito 2- Aos cuidados da ortopedia	
Exames Solicitados : 1 - Especializados			
Resultado de Exames:			
Tratamento / Procedimentos: 18/08/2018 ortopedia		Código Procedimento: Matheus Oliveira Gonçalves Cirurgia Geral CRM PE 25497	
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo: Rx + Ortopedia: Fratura exposta		Ass. Médico + Carimbo Código Procedimento: Ass. Médico + Carimbo	
Evolução de Enfermagem: Permanente		Ass. Enfermeira + Carimbo Ass. Enfermeira + Carimbo	
Diag. Definitivo: 18/08/2018 alta cirúrgico Definição do Caso:		Confirmada Até: <input type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se O óbito ocorreu 08/08/2018, às 08:15h	
Informação de Serviço Social: Confirmação do Nome: Confirmação do Endereço: Providências: Observações:		Assist. Social: Assist. Social: Assist. Social:	
Autorização para Alta / Internamento / Transferência:			
Medico: Termo de Responsabilidade Para Internamento: - Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários. Data: _____ Nº da Identidade: _____		CRM/CRO: _____ Data: _____ Horas: _____ Assinatura: _____	
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido: - Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir. Data: _____ Nº da Identidade: _____		Nome completo legível: _____ Assinatura: _____	
Cadastramento: 18/08/2018 08:16 h		impressão: 18/08/2018 08:16 h	JOSENEIDEAS

Médico





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA

NOMES:

Nº DO REGISTRO: SETOR: DATA DE ADMISSÃO: 18/08/78

ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

- AVISO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.**

 - IDADE > OU IGUAL 65 ANOS
 - CRIANÇAS < OU IGUAL 6 ANOS
 - COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO
 - DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE
 - PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA
 - DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA
 - HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA
 - ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)
 - OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA
 - SEDAÇÃO/ANESTESIA
 - MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL
 - URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL
 - HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA
 - PACIENTE CIRÚRGICO

**CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO
MSD.**

✓ COLOCADO PULSEIRA ROXA NÃO SE APLICA

ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

ASSINATURA DO FOLHETO DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM	ASSINATURA (ORIENTADO): _____
NÃO	

RECOMENDAÇÕES:

1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
 2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
 3. Orientar a não trancar portas;
 4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza;
 5. Manter a área de circulação; livre de móveis e utensílios;
 6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
 7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
 8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
 9. Manter iluminação adequada durante a noite;
 10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
 11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
 12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
 13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
 14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsoniano.

ENFERMEIRA/COREN:

100-105925
Estate of
Alice M. Lucea

Avenida General San Martín s/n - Cordero
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: (81) 31845600

WCV 1028 14 8810



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

SOLICITAÇÃO DE
BOLETIM DE
ESCLARECIMENTO

NOME DO PACIENTE:

LEONILSON DE BRUMAS E SILVA NETO

NOME DA MÃE:

MARIA DA SILVA BRUMAS

DATA DE NASCIMENTO:

15/11/1994

IDADE:

NATURALIDADE:

ENDEREÇO:

R. TRISTEZA

CIDADE:

11

PE

BAIRRO:

COLAR

Nº CARTÃO SUS:

Nº PRONTUÁRIO:

10911552

INTERNAMENTO/CIRURGIA:

Clínica 06-02

EMERGÊNCIA (AL/BOX):

CLÍNICA (ESPECIALIDADE):

HOSPITAL DIA: ()

CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL: ()

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: ()

DATA DE INTERNAMENTO:

13/02/19

DATA DE CIRURGIA:

11/11

DATA DE ALTA:

03/03/19

DATA DO ÓBITO:

11/11

NOME DO SOLICITANTE:

GRAU PARENTESCO:

A SOUZA

DOCUMENTO APRESENTADOS:

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIDÃO DE CASAMENTO

PROCURAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ÓBITO

OFÍCIO DA VARA DA FAMÍLIA

MANDADO JUDICIAL

PROTESE

TIPO:

ATENÇÃO! IMPORTANTE

Informações sobre andamento do Processo, após 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, PELO TELEFONE -
(81) 3184-5662, de segunda à quinta de 08:00 às 12:00h.

ENTREGA DE LAUDOS

Entrega de Laudos: das 14:00 às 16:00h, segunda à quarta - feira, no Arquivo(SAME), no 1º andar.

Será entregue ao próprio paciente (munido de documentação legível), parentes de 1º Grau com apresentação de documentos, e terceiros (munidos de procuração reconhecida em Cartório), no Arquivo(SAME), no 1º andar.

SOLICITAÇÃO DE LAUDOS

Horário: 14:00 às 16:00h, de segunda à quarta, no Arquivo(SAME), no 1º andar.

Obs.: Autorizo transcrição das informações do meu prontuário para o Boletim de Esclarecimento, Tratamento, Permanência, Condição de alta e Procedimentos realizados, por mim abaixo assinado.

LAUDO + COPIA
DO
PRONTUÁRIO

Recife, 07 de Fevereiro de 2020

X Solange Alves queiroz
ASSINATURA DO SOLICITANTE
E/OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nº DO RG OU CPF

Av. Gal. San Martin s/n – Cordeiro
Recife – PE - CEP. 50.630-060

ATESTADO MÉDICO

ESTO QUE O(A) PACIENTE SR(A). LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO

NECESSITA SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES, A PARTIR DE 03/09/2018 NO PERÍODO DE 15 DIAS
QUE DECLARA AUTORIZAR AS INFORMAÇÕES PARA FINS TRABALHISTAS.

(ART. 105, § 3º-RGPS)

TRP: 5823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Ref.: 03 DE SETEMBRO DE 2018

FELIPE SILVA FRAGOSO - CRM: Nº.26180



LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO		01094552
619828	MASCULINO	31a 9m 19d
CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU		

Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

1) FRATURA DE OSSOS DA PERNAS ESQUERDA (18/08/18)

Tratamento:

30/08/18: OSTEOSÍNTESE DE TÍBIA ESQUERDA COM PLACA E PARAFUSOS (DR ALEXANDRE ANDRADE)

OBS:

CARGA ZERO / ANTIBIOTICOTERAPIA / ANALGESIA / RETORNAR AO AMBULATÓRIO DO TRAUMA EM 15 DIAS PARA REAVALIAÇÃO.

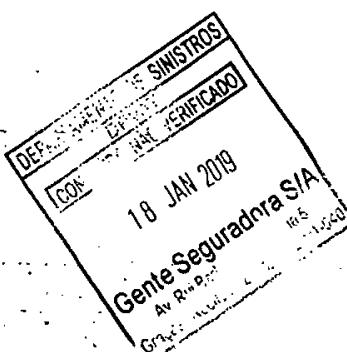
Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
18/08/2018	03/09/2018

Recife, 03 DE SETEMBRO DE 2018

FELIPE SILVA FRAGOSO - CRM: Nº.26180



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060

Paciente: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO

Prontuário: 01094552

Data de nascimento: 15/11/1986

Idade: 31a 9m 19d

Sexo: M

RECEITUÁRIO

ISO ORAL

1) CEFALEXINA 500MG --- 28CP

01CP 6HS POR 7 DIAS

2) CEFALOTINA 500MG --- 01CX

01CP 12/12H POR 5 DIAS

3) Cefazolin 1000MG --- 01CX

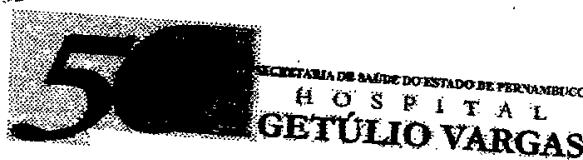
01CP 12/12H POR 5 DIAS



Recife, 03 DE SETEMBRO DE 2015

ELIAS SIlVA FRNGOSO - CRM: Nº.26180

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS - HGV



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

PACIENTE: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO Registro: 1094552
Operador: DR. BRAUNER

1º auxiliar: DRA ANA TORRES

2º auxiliar: DR. FELIPE

Anestesista: O PLANTONISTA

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA

Tipo De Operação:

LMC + FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna ESQUERDA + SUTURA

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2) Antissepsia + assepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Visualizado ferimento em região anterior da perna esquerda, drenando hematoma;
- 5) Ampliado ferimento para melhor visualização de foco de fratura;
- 6) Limpeza copiosa com SF 0.9%;
- 7) Redução cruenta de fratura dificultada pela cominuição da fratura;
- 8) Realizada aposição de fixador externo tubo a tubo com formação em delta em perna esquerda;
- 9) Visualizada redução satisfatória a flouroscoopia
- 10) suturados bordos do ferimento com Nylon 3-0;
- 11) Curativo estéril;
- 12) Boa perfusão distal após o procedimento.





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
H O S P I T A L
GETÚLIO VARGAS**



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA REGISTRO: 1094552
Data da operação: 30/08/2016

Operador: DR ALEXANDRE ANDRADE 1ºauxiliar: DR. FÁBIO (MR1) 2ºauxiliar: Dr. HEBERT (MR1)
Anestesiologista: DRA. KATIA LIMA

Diagnóstico pre-operatório: FRATURA DE OSSOS DA PERNAS ESQUERDA
Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNAS ESQUERDA
COM PLACA E PARAFUSOS

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
 - 2) Antissepsia e assepsia
 - 3) Aposição de campos esterileis
 - 4) Incisão em região de tornozelo esquerdo e em região de terço médio antero-medial de tibia esquerda
 - 5) Aposição de placa em ponte ALCP + 06 parafusos bloqueados + 02 parafuso cortical
 - 6) Observada redução satisfatória à radiosco^a
 - 7) Limpeza exaustiva com SF 0,9%.
 - 8) Revisão hemostática
 - 9) Sutura por planos
 - 10) Curativo estéril
 - 11) Aposição de tala bota em MIE
 - 12) Observada boa perfusão após o procedimento



0443591/18

50

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA

GOVERNO DE
Pernambuco

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO

1. Ocorrência da Emergência: 619806

1.1 - Atendimentos em: 18/08/18

1.2 - Às 10 horas e 30 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1094552

2.1 – Internado em: 18/08/18

2.2 - Alta em: 03/09/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA.

4. Tratamento: 1) CIRURGIA EM 18/08/18: LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna ESQUERDA + SUTURA.

2) CIRURGIA EM 30/08/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA COM PLACA E PARAFUSOS.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO.

DATA: 9.1.2019

HORA: 15:35:01

PASTA: 01.01.2019

JGAS

RS

Jéssica Guido de Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 RQE 2167

Dra. Jéssica Guido.





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 22ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0027337-63.2019.8.17.2001**

AUTOR: LEOVIGILDO DE BARROS E SILVA NETO

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DECISÃO COM FORÇA DE MANDADO

1. De saída, defiro os benefícios da justiça gratuita a parte autora. Dando prosseguimento ao feito, observo que a presente demanda se refere a cobrança de seguro **DPVAT**. Essas ações, como de praxe, necessitam de laudo médico para identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões). Esse exame é meio adequado de solução de conflito.

2. Diante do exposto, **determino a produção antecipada de prova pericial**, visando comprovar a existência de lesão e o seu grau, conforme alegado pela parte autora, até mesmo para viabilizar uma composição amigável.

3. Em consequência, **nomeio como perito do juízo o Dr. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO**, CRM-PE n. 16.868, fixando seus honorários em **R\$ 300,00 (trezentos reais)**, que é o novo valor desde 06/04/2017, conforme publicação no DJE/TJPE, página 151, que modificou os termos do **CONVÊNIO n.º 014/2017**, importância estabelecida por meio de convenção entabulada entre a Seguradora Líder e o TJPE (DPVAT/JUR-583/2015 e Ofício nº 005/2015-TJPE/CGSRCAC), sendo oportuno destacar que o citado perito, verbalmente, aceitou o encargo.

4. Assim, **intime-se a ré**, por meio do seu advogado para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, **efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00, perante a Caixa Econômica Federal**, sob pena de penhora, via BACENJUD e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.



5. **Intime-se também a parte autora**, por meio do seu advogado, para tomar ciência da presente decisão e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.

6. Efetivado o pagamento ou não, voltem-me os autos conclusos.

7. Por fim, ressalto que nos termos da proposição do Conselho de Magistratura publicada no DJE de 29/01/2016 (pg. 1163), que preza pela simplificação e agilização processual, a presente decisão tem força de mandado, devendo ser expedida pela Diretoria Cível apenas folha de rosto, a ser assinada pelo servidor competente, com os elementos essenciais a que alude o art. 225 do CPC (destinatário, endereço, etc.), dispensada a assinatura deste juízo.

Cumpra-se.

Recife, data e assinatura digital.

psrm

