

objeção a tal fato, para preventar acidentes e evitar as despesas previdenciárias.

Mais: se seu falso compromisso os perigos que o sujeitam ao risco de:

Caixa de seguros é uma litigiosa que deve ser apreciada, para exigir o menor deságio.

Todo o acidente tem uma causa que a prevenir ou puni-la deve evitar a sua repetição.

Se você faz acidentes, procure logo a assessoria jurídica adequada. Nós devemos quer "envolvidos" a "vítimas" evitarem mais e agarrarem-se de um lado.

Se você não é dirigível, não se meta a fazer serviços de direcionamento.

Procure o seguro médico imediato, se você for vítima de um acidente, assimila seu mundo deixa.

As empresas são responsáveis resguardar um local de trabalho das

Atividades de remuneração das empresas da CPTM e de suas

funções e espécies.

Quando sempre se encontra o segurado no trabalho pertencente a sua empresa. Caso contrário é facultado ao trabalhador pertencente a sua empresa desempenhar.

Letra e reflexo sempre em ambiente condizente com curiosas e avessas ao seu funcionamento de acidentes.

Os acidentes, problemas, gravatas e linhas econômicas são fatores

para o seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guarnições e proteções das máquinas que

deve usar.

Faça o pagamento quando sair que cometeu a sua identidade.

Retirar-se a trabalho protegendo contra os acidentes. Use

equipamentos de proteção adequados a sua função.

Compre o uniforme das estatísticas e devolva desgastado de

combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Sua vida é

permisão de muitas vidas.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 13853 Série 00108



José Aliberto da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

Sontor





Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 16:40:59
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061116405984600000045834249>
Número do documento: 19061116405984600000045834249

Num. 46543315 - Pág. 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Pernambuco

MUNICÍPIO DE Belo Jardim

DISTRITO Belo Jardim

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 35.767

Eu, MARIA FERREIRA CAVALCANTI

OFICIAL do

REGISTRO CIVIL, em virtude da lei, etc.

CERTIFICO que o filhº. 54 do livro "A" 30 do registro de nascimento, foi feito o assinato de JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS nascido no dia vinte e quatro de maio de mil novecentos e noventa e tres. (24/05/1993).

as 00:30 horas, Em Vila Raiz- Belo Jardim- Pernambuco do sexo Masculino

filho de Nelson Miguel dos Santos

* Severina Maria da Silva Santos

sendo avós paternos Miguel José Dos Santos Raimunda Tereza

* Maternos João Soares da Silva

* Maria Marques de Souza

Foi declarante O pai

* serviram de testemunhas Cileide Tavares da Silvys

* Irane Tavares da Silva

OBSERVAÇÕES: Feito em virtude da lei: 6015/73

XX

XX

Registrado em Belo Jardim-PE. No dia 04 de novembro de 1993.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Belo Jardim, 04 de novembro

da 19/93

Oficial

RTF



Centro Social da Escola Secundária de Chaves, 2000-00-10-000, de 20/07/2012

©ACCOM 000-00-000179

2010 RELEASE UNDER E.O. 14176

卷之三

中西比较文学研究

CLASSIFICAÇÃO
BR. RE. LAMARCK
1809-1815

卷之三

SECRET//NOFORN

13/07/2017 24/03/2017

Computer-Aided (CAD)
Designing & Manufacturing Air Plasma
13491 Hwy 100, Ste 100 • 502-223-2000 • 200-11111
Webpage: www.13491.com

卷之三

Model	Color	Exterior Trim	Interior Trim	Options	Exterior Dimensions	Interior Dimensions	Weight	Base Price	MSRP
2007	14				186.00" L x 72.00" W x 61.00" H	104.00" L x 64.00" W x 39.00" H	3,600 lbs	\$17,995	\$17,995
2008	42								
2009	12								
2010	18								
2011	10								
2012	11								
2013	13								
2014	15								
2015	16								
2016	17								
2017	18								
2018	19								
2019	20								
2020	21								
2021	22								
2022	23								
2023	24								
2024	25								
2025	26								
2026	27								
2027	28								
2028	29								
2029	30								
2030	31								
2031	32								
2032	33								
2033	34								
2034	35								
2035	36								
2036	37								
2037	38								
2038	39								
2039	40								
2040	41								
2041	42								
2042	43								
2043	44								
2044	45								
2045	46								
2046	47								
2047	48								
2048	49								
2049	50								
2050	51								
2051	52								
2052	53								
2053	54								
2054	55								
2055	56								
2056	57								
2057	58								
2058	59								
2059	60								
2060	61								
2061	62								
2062	63								
2063	64								
2064	65								
2065	66								
2066	67								
2067	68								
2068	69								
2069	70								
2070	71								
2071	72								
2072	73								
2073	74								
2074	75								
2075	76								
2076	77								
2077	78								
2078	79								
2079	80								
2080	81								
2081	82								
2082	83								
2083	84								
2084	85								
2085	86								
2086	87								
2087	88								
2088	89								
2089	90								
2090	91								
2091	92								
2092	93								
2093	94								
2094	95								
2095	96								
2096	97								
2097	98								
2098	99								
2099	100								
20100	101								
20101	102								
20102	103								
20103	104								
20104	105								
20105	106								
20106	107								
20107	108								
20108	109								
20109	110								
20110	111								
20111	112								
20112	113								
20113	114								
20114	115								
20115	116								
20116	117								
20117	118								
20118	119								
20119	120								
20120	121								
20121	122								
20122	123								
20123	124								
20124	125								
20125	126								
20126	127								
20127	128								
20128	129								
20129	130								
20130	131								
20131	132								
20132	133								
20133	134								
20134	135								
20135	136								
20136	137								
20137	138								
20138	139								
20139	140								
20140	141								
20141	142								
20142	143								
20143	144								
20144	145								
20145	146								
20146	147								
20147	148								
20148	149								
20149	150								
20150	151								
20151	152								
20152	153								
20153	154								
20154	155								
20155	156								
20156	157								
20157	158								
20158	159								
20159	160								
20160	161								
20161	162								
20162	163								
20163	164								
20164	165								
20165	166								
20166	167								
20167	168								
20168	169								
20169	170								
20170	171								
20171	172								
20172	173								
20173	174								
20174	175								
20175	176								
20176	177								
20177	178								
20178	179								
20179	180								
20180	181								
20181	182								
20182	183								
20183	184								
20184	185								
20185	186								
20186	187								
20187	188								
20188	189								
20189	190								
20190	191								
20191	192								
20192	193								
20193	194								
20194	195								
20195	196								
20196	197								
20197	198								
20198	199								
20199	200								
20200	201								
20201	202								
20202	203								
20203	204								
20204	205								
20205	206								
20206	207								
20207	208								
20208	209								
20209	210								
20210	211								
20211	212								
20212	213								
20213	214								
20214	215								
20215	216								
20216	217								
20217	218								
20218	219								
20219	220								
20220	221								
20221	222								
20222	223								
20223	224								
20224	225								
20225	226								
20226	227								
20227	228								
20228	229								
20229	230								
20230	231								
202									

For more information on OpenSBI, please visit www.opensbi.org or contact info@opensbi.org.

Parameter	Initial	Final	Change	Unit
Initial	100	100	0.00	100
Final	100	100	0.00	100
Change	0.00	0.00	0.00	100

Table 4.2
Impact of Technology on
Productivity Growth

DATA SOURCE: MCGRAW HILL CONSTRUCTION. DATE: 12/12/2017. SOURCE: AIA PROJECT REG. 93.15



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 16:40:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061116405984600000045834249>
Número do documento: 19061116405984600000045834249

Num. 46543315 - Pág. 4

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Icailson da Silva Souto, brasileiro, solteiro, autônomo, CTPS 1385300108 MT/PE e CPF: 109.799.934-99, residente no: Rua Rei David, nº: 263, Petrópolis, Ceará/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 302.311.353-72, 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 acima Outorgado a quem confere os seguintes poderes para o fim, em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juiz, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações compreendentes 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 subestabelecer estes a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando-lhe por termo, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 175 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife 08.06.19

José Icailson da Silva Souto
Outorgante

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderia arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e da minha família.

Sou sóz e expressão da verdade, falso e
presente, sob as penas da Lei.

Recife (PE), 08 de junho de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 16:40:59
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061116405984600000045834249>
Número do documento: 19061116405984600000045834249

Num. 46543315 - Pág. 6

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CÍVIL DE PERNAMBUCO
DELEGAÇÃO DE POLÍCIA DA 88ª CIRCUOSCRICAO - CARUARU
CPÓS CIRC DINTER 14º DESEC

BOLETIM DE Ocorrência N°: 17E0178000683

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/02/2017 às 13:54

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Ciúme (consumo) que aconteceu no dia 29/1/2017 no período da Noite

TEL. CONDUZIDO PELO: MUNICÍPIO DE CARUARU, ST., Centro, VILA PRESIDENTE MACHADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRAZIL
Local: Centro, VILA PUBLICA

Pessoas(s) envolvida(s) no acidente:

1. LAILSON DA SILVA SANTOS (proprietário do veículo) |
2. LUCAS DA SILVA SANTOS (motorista)

Veículo envolvida(s) no acidente:

VEÍCULO (Carro) matrícula: ZKZ-6246 (UF: PE) (PLACA: ZKZ-6246)

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

JOSÉ LAILSON DA SILVA SANTOS (proprietário do veículo) - ZKZ-6246 (UF: PE) (PLACA: ZKZ-6246) |
2. LUCAS DA SILVA SANTOS (motorista) NELSON MIGUEL DA SILVA SANTOS (motorista)
Nacionalidade: BRASILEIRO | Documento: NÃO INFORMADO | PERNAMBUCO / BRAZIL
Endereço: Centro, MUNICÍPIO DE CARUARU, 08, RUA REIS BAVI - Centro, VILA DO AEROPORTO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRAZIL

DESCONHECIDO (não presente no imóvel) - ZKZ-6246 (UF: PE) (PLACA: ZKZ-6246) | Documento: NÃO INFORMADO | PERNAMBUCO / BRAZIL

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade da(s) pessoa(s) envolvida(s) que fazem parte desse acidente: NELSON MIGUEL DA SILVA SANTOS (motorista) |
Características: AUTOMÓVEL NÃO INFORMADO | Documento: NÃO INFORMADO | PERNAMBUCO / BRAZIL
Proprietário: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

2017-02-24 13:54





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088^ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP88^ªCIRC DINTER1/4^ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0178001325

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/04/2017 às
13:54

Complementa o BO Número: 17E0178000593

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 29/1/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1... - Bairro: VILA
PRESIDENTE KENNEDY - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

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

JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino/Mês:
SEVERINA MARIA DA SILVA SANTOS Pai: MELSON MIGUEL DOS SANTOS Data da
Nascimento: 24/8/1993 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 69, RUA REI DAVID - CEP: 5 - Bairro: VILA
DO AEROPORTO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO , que estava em
posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:
NÃO

de 2

18/04/2017 13:54



Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE ESTAVA EM FESTA EM CARUARU E QUE NO FIM DOS FESTEJOS PEDIU CARONA A UMA PESSOA QUE CONHECEU NA FESTA. QUE DURANTE O TRAJETO O CONDUTOR ACABOU PERDENDO CONTROLE DO VEICULO, CAPOTANDO EM SEGUIDA. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU ATÉ HOSPITAL REGIONAL DO AGreste REGISTRO 201727. QUE DEPOIS DO ACIDENTE A VITIMA NAO TEVE MAIS CONTATO COM O CONDUTOR E QUE NAO LHE CONHECE.

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

JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE NIVALDO BEZERRA DOS SANTOS - Matrícula: 319892-8





CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS CPF 109.799.324-92, que consta nos registros de ocorrências Nº 1701290042 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço ao(a) mesmo(a) no dia 29/01/17 às 05h e 56min, no endereço Rua Marieta Lira de Azevedo, Vila Kennedy, CARUARU/PE, com queixa de COLISÃO DE CARRO COM MURO tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento à vítima no local, sendo transportada para o HRA.

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

Caruaru, 05 de Abril de 2017

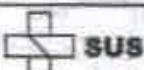


Gerente Administrativo do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 06/04/2017

José Lailson da Silva Santos





Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste WALDEMIRO FERREIRA

2 - CNES

2 - CNES

2427419

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

fora Laisson do Selvoso Santos

6 - N° DO PRONTUÁRIO

29722

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

24/5/93

9 - SEXO

Masculino

Feminino

10 - REGADOR

11 - NOME DA MÃE

12 - FONE DE CONTATO

3200

3200

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

3200

3200

14 - FONE DE CONTATO

3200

3200

15 - ENDERECO (RUA, N°, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

15

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

**Ac. de Traumatismo com Trauma em M20
Dan e deformidade com perno direito**

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Ac. de trauma

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

Rv, protuso de e MTTDr + frá de Ossos do perna direita

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura de ossos do Pernas direitas

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

Intervenção hospitalar

29 - CLÍNICA 30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 31 - DOCUMENTO 32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Fratura **31 - CNS 1407 02318251204**

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Monica Carla M. de Souza 2915172

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

02/06/2019

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA

~~OK~~ HRA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 295129

Prontuário: 291727

Nome: JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS

Data Nasc.: 24/05/1993 Idade: 23

Sexo: MASCULINO

Cor: PARD

Religião:

CPF:

RG:

CNS:

Nº: 0

Estado: PE

Endereço: IGINORADO

Bairro: INDIANOPOLIS

CEP: 55024000

Fone: 87530950

Cidade: CARUARU

Profissão:

Nome da Mãe: IGNORADO

Acompanhante:

Motivo de Atendimento: ATT COM AUTOMÓVEL

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 29/01/2017 07:29

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Vítima de acidente automobilístico. Nega lesões

ou feridas.

Com espasmo clavicular, dor costal. Blasgo 15

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

musculatura t - M.I.D.

Diag. Provisório:

Rx | e joelho (5) R/1P
| e punho (5) M/1P
| e tatu (5) M/1P
| e x (5) M/0/0/0/0/0

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
RAIO-X
LATA 29/01/17

Prescrição:

Dr. Dietricho

Ortopedia/Traumatologia

Horário

Data

CR/007 29/01/17

at 507 29/01/17
paciente automóvel de acidente de trânsito
com fratura clavicular em maneira.
apresenta - u com olecranite
em M.I.D.
ao Rx. fratura de base de 4 MTFD
fratura de ossos do punho abr.
ao intern após hospitalar
radiografia (Paulo M. de Souza)
Ortopedia/Traumatologia
HMEPE 22180

1 de 2



19061116405984600000045834249 - *Wikipédia*

SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL JESUS PEQUENINO 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			
			2344254 14-06-2019
Identificação do Paciente			
5 - CÓDIGO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - RÉ PESSOAL	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - NÚMERO DO DOCUMENTO
1621136566430023		09/485	84682
9 - NOME DO PACIENTE	10 - DATA DE NASCIMENTO	11 - SEXO	
Jose Wilson da Silva Santo	24/05/93	Male <input checked="" type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>
12 - NOME DA MÃE DA PESSOAL	13 - ENDEREÇO (RUA/AV/ BARRA)	14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - COD. BSB MUNICÍPIO
Beltrina Maria da Silva Santo	Rua Rei Davi, 60 Vila aeroporto	Caruaru	PE
16 - COD. BSB MUNICÍPIO	17 - CEP	18 - TELEFONE DE CONTA	19 - TELEFONE DE CELULAR
20 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO	JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
<i>fratura de fratura</i>			<i>Conferido Com Documento Digital Beltrino PE Hospital Jesus Pequenino Processo 447</i>
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
<i>lame</i>			
23 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
<i>lame</i>	3.822		
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	28 - CID 10 SECUNDÁRIO	29 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	30 - COD. DO PROCEDIMENTO
			040805050-0
31 - CLÍNICA	32 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	33 - DOCUMENTOS	34 - Nº DO DOCUMENTO (CHAMPOU PROFISSIONAL, SUBSTÂNCIA CONSTITUTENTE)
		<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF	
35 - ASS. E CARMOS DO SOLICITANTE / ASSENTANTE	36 - DATA DA SOLICITAÇÃO	37 - ASSINATURA E CARMOS DA RETURNA	
<i>Caro Beltrino - São José Beltrina e Terezinha Carmo 22618</i>	12/06/17	<i>Assinado Processo nº 447 Medida Data 12/06/2017</i>	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
38 - ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA INVESTIGADORA	40 - N.º DO BILHETE	41 - SÉRIE
42 - ACIDENTE DE TRABALHO TRÊS			
43 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOS	45 - AUTÔNOMO	46 - DESAMPREGADO	47 - APOSENTADO
			<input type="checkbox"/> NÃO DECLARADO
AUTORIZAÇÃO			
48 - CODIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	49 - COD. ORGÃO EMISSOR	50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AHI)	
51 - DOCUMENTO	52 - Nº DO DOCUMENTO (CHAMPOU) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF			
53 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	54 - ASSINATURA E CARMOS (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Atendimento:	453701	Data:	12/02/2017	Hora:	19:43	Recepção:	MARIA DE LOURDES SILVA		
Convênio:	SES- ORTOPEDIA					Métricula:			
Responsável:	DR. CAIO HENRIQUE PINA DE SOUZA					Identidade:			
Médico:						Certificado SUS:	182136566430003		
Paciente:	84682 JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS					Sexo:	MASCULINO		Cor:
Nascimento:	24/05/1993 - 23 Anos e 5 Meses					Est. Civil:			
Endereço:	RUA REI DAVI, 60					C.P.F.:	109.799.234-82		
Bairro:	VILA DO AEROPORTO					Identidade:	9152378	SDS	PE
IBGE/Cidade:	2604108	CARUARU				Telefone:	9950-5216 / 97016318		
Pai:	NELSON MIGUEL DOS SANTOS					G.Instrução:			
Mãe:	SEVERINA MARIA DA SILVA SANTOS					Ocupação:			
Nacionalidade:	BRASIL					Naturalidade:	BELO JARDIM		
Obs:	SENHA ORTOPEDIA 291485								

Queixa do Paciente:

*fronha + tibia
dorsal e ombro*

H.D.A.:

Exame Físico:

H.D.:

Tratamento:

Bezerros, 12 de fevereiro de 2017

Conferido Com Documento
 Original Bezerros P.C.
 Hospital Jesus Pequenino

*Ana Antonia
 Assessante Socio
 ASSPEAATI*

*Caio Henrique Pina de Souza
 Ortopedia - Traumatologia
 09/02/2017*

Assinatura e Carimbo do Médico



RELATÓRIO CIRÚRGICO	
NOOME DO PACIENTE JOSE LAISON DA SILVA SANTOS CLÍNICA ORTOPÉDICA	NÚMERO DO REGISTRO
CIRURGIAO JOÃO MARILTON VIEIRA COSTA	
ANESTESIA RAQUI ANESTESIA	DR JEFFERSON
DATA DA OPERAÇÃO 13/02/2017	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DIAFISÁRIA DE TIBIA DIREITA	
DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO O MESMO	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	
OPERAÇÃO REALIZADA A MESMA	
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO	
CAMPO CIRÚRGICO COM POLVIDINE	
INCISÃO A NIVEL DE TERÇO MÉDIO DE PERNAS POR PLANOS ATÉ ESTRUTURA OSSÉA, REALIZAMOS REDUÇÃO DA FRATURA DIAFISÁRIA DE TIBIA E POSTERIOR FIXAÇÃO COM 01 HASTE INTRAMEDULAR 9MM. FIXAÇÃO COM 02 PARAFUSOS DISTAIS DE NÚMEROS 26 E 40 E FIXAÇÃO PROXIMAL COM 01 PARAFUSO DE N. 40 COLOCAÇÃO DE PARAFUSO TAMPÃO PROXIMAL DA HASTE.	
LAVAGEM DE FERIDA OPERATÓRIA COM SORO FISIOLÓGICO	
HEMOSTASIA E DRENOS	
FECHAMENTO POR PLANOS	
CURATIVO E TALA GESSADA TIPO BOTA	

João Marilton
TRAV. 400
Ortopedia
Cirurgião

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequenino

André Antonio
Assistente Social
CRESSPE 4.471



Atendimento: 295129

Pedido:


58177

Data Pedido: 29/01/2017

Consulta: 58129

Paciente: 291727 JOSÉ LAILSON DA SILVA SANTOS
Lote:

Nascimento: 24/05/1963 (23a RM 73)

Medico Solicitante: 12 - MÉDICO PLANTONISTA
Setor Solicitante: RECEPÇÃO DA EMERGÊNCIA GERAL
Setor Executante: RADIOLÓGIA
Convenio: SUS - AMBULATÓRIO
Motivo: ROTINA

Sexo: MASCULINO

Local: SALA DE EXAME
Piano: PLANO ÚNICO

Observações:

Medico Executante:	0 - Não Informado	Último		
Accession Number	*Access. N. Hex	Código	Descrição	Último
141588		1016	RADIOGRAFIA DA PERNAS DIREITA (AP)	29/01/2017
141589		1017	RADIOGRAFIA DA PERNAS DIREITA (PERFIL)	29/01/2017
141586		959	RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP)	29/01/2017
141587		958	RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (PERFIL)	29/01/2017
141592		1009	RADIOGRAFIA DE PÉ DIREITO (AP)	29/01/2017
141593		1053	RADIOGRAFIA DE PÉ DIREITO (PERFIL)	29/01/2017
141590		1033	RADIOGRAFIA DE TORNOCÉL DIREITO (AP)	29/01/2017
141591		1036	RADIOGRAFIA DE TORNOCÉL DIREITO (PERFIL)	29/01/2017

*Exame feito
10:30
29/01/17*

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE / SESPE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRESTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) José Lailson da Silva Santos , Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no Período do dia 29/01/2017 e Foi Transferido para Hospital de Bezerros em 31/01/2017. Com Registro Hospitalar: 291.727 OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 24 de Fevereiro de 2017

Assinatura
Assinatura
Setor de Arquivo
Setor de Arquivo (SA)

CO 791 975 (0208)
FUSAM - Hn - 1 - 1 80/000-
ds - 02 - 7
BR 214, Km 120
Indiana 2015
Caruaru - PE



Laudo Ortopédico

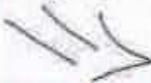
Valéria José Lepison da Silva Santos,
nascida de: ~~Valéria de Oliveira de Souza~~ em
29/01/2017. Seu franzema é: ~~Patrícia~~
~~Patrícia~~.

Foi submetida a Tratamento Cirúrgico (osteosíntese c/ haste metálica).

O laudo consta com Legenda

Fig.: - Referente ao tratamento cunhado a ferro fuso.

Compreender a descrição
e entender o MID



SINISTRO 3170344317 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE LAILSON DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 10979923492

Posição em 05-06-2019 16:24:36

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, 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
03/08/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

