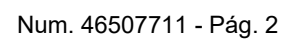




Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **047.821.444-82**

Nome: **JOSE SANDOVAL DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **04/02/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/05/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:26:34** do dia **16/04/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **D8AB.048B.0782.594F**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
17 APR 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

16/04/2019 16:26





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada para as 10.434.000 famílias
NÚMERO FISCAL: 7004588139 FATURA: 03/2019 CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. Jairo de Barros, 111 | Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50060-803
CNPJ 10.838.432/0001-48 | Insc. Est. 065943-02 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

KIJE SANTOVAL LUIZ SANTOS

CPF: 047.121.444-12

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

ST DANIEL NAS UN

RURAL VITORINO
RUA DO DAS ALMAS PE
55120-000

CÓDIGO DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
053208945	UNICA	11/03/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/03/2019	501.803452	5250114

NÚMERO CONTRATO	PERÍODO
7004588139	03/2019
DATA DE REGISTRO	DATA DE VENCIMENTO
18/03/2019	08/04/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	86,51

DEMONSTRAÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Alvo (kWh)

Consumo Ilum. Pública Municipal

KIJE Subvenção - CDE 15-047017886-12/12/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
78.000000	0,75250324	58,7
		1,40
		0,43
		86,51

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 APR 2019

Rua da Aurora, nº 275, AL 907 BL 1
Boa Vista - CEP 50.065-010
RECIFE-PE

VALOR DA FATURA

86,51

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

TIPO DA	ANTERIOR	ATUAL	HP DE	CONSTANTE	A RISTE	CONSUMO (KWH)
---------	----------	-------	-------	-----------	---------	---------------



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 11:00:57

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061111005768200000045799245>

Número do documento: 19061111005768200000045799245

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Sandoval dos Santos, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 6.662.900 SDS/PE e CPF: 047.893.444-82, residente no Si. Bandeirões, N: 38-V, Vitorino, Riacho das Almas I PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 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 retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium 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-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer 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 n° 8.441/92.

Recife, 08.06.19

José Sandoval dos Santos
Outorgante



DECLARAÇÃO

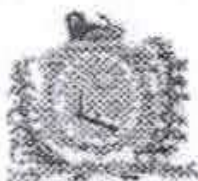
DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

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

Recife (PE), 08 de junho de 2019.

Paulo Antonio Coelho Castor





05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10/05/2018 11:05

12 SET 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 098ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIACHO DAS ALMAS
- DP98ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0188000222

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/05/2018** às **11:30**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 20/3/2018 às 19:00

Fato ocorrido no endereço: **PE 88, PROXIMO AO COLEGIO DE ALZIRA - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 1 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS (OUTRO)
JOSE SANDOVAL DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse de(a) Sr(a): JOSE SANDOVAL DOS SANTOS

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

JOSE SANDOVAL DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ANUNCIADA DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/2/1982 Naturalidade: GERTANIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8882988/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: 881138843

Residência: SÍTIO BANDEIRA/ZONA RURAL - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO / BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 1 - CEP: 8 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL

ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS.



05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 ABR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



im de Ocorrência

file:///C:/Users/Administrador/.infopol/xml/BOEPreview...

que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE SANDOVAL DOS SANTOS**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKU3322** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JC39797R150798**
 Ano Fabricação/Modelo: **2007/2007** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

.....
 INFORMA O QUEIXOSO QUE SEGUIA GUIANDO SEU VEICULO ACIMA CITADO NO
 LOCAL DO FATO SENTIDO RIACHO DAS ALMAS, QUANDO COLIDIU COM UM
 CACHORRO NA VIA, CAIU E FOI SOCORRIDO POR UM PARENTE PARA O HOSPITAL
 MUNICIPAL DE RIACHO DAS ALMAS, EM SEQUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL
 REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU/PE, E DEPOIS ENCAMINHADO PARA O
 HOSPITAL JESUS PEQUENINO EM REZERROS PERNAMBUCO ONDE FOI SUBMETIDO
 A CIRURGIA NO PUNHO ESQUERDO.

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

Jose Sandoval dos Santos
JOSE SANDOVAL DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUCIANO SOARES DOS SANTOS** - Matrícula: **221476-9**



05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

12 SET 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

17 ABR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE





10/05/2018 11:05

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 098ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIACHO DAS ALMAS
- DP98ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0188000222

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/05/2018 às 11:30

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 20/3/2018 às 19:00

Fato ocorrido no endereço: PE 22, PROXIMO AO COLEGIO DE ALZIRA - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 1 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS (OUTRO)
JOSE SANDOVAL DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE SANDOVAL DOS SANTOS



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

JOSE SANDOVAL DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ANUNCIADA DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/2/1982 Naturalidade: SERTANIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 0002900/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 981139843

Residência: SÍTIO BANDEIRA/ZONA RURAL - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO /BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 1 - CEP: 9 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL

ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADEMILSON CORDEIRO DE FREITAS

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 APR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Administrador/.infopol/xml/BOEPreview...

que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE SANDOVAL DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Placa: **KMU3322** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JC30707R150700**
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2007** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

INFORMA O QUEIXOSO QUE SEGUIA GUIANDO SEU VEICULO ACIMA CITADO NO LOCAL DO FATO SENTIDO RIACHO DAS ALMAS, QUANDO COLIDIU COM UM CACHORRO NA VIA, CAIU E FOI SOCORRIDO POR UM PARENTE PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE RIACHO DAS ALMAS, EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU/PE, E DEPOIS ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL JESUS PEQUENHO EM SEXERROS PERNAMBUCO ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA NO PUNHO ESQUERDO.

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

Jose Sandoval dos Santos
JOSE SANDOVAL DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUCIANO SOARES DOS SANTOS** - Matrícula: **221479-0**



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
17 ABR 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.050-010
RECIFE-PE



ACHO DAS ALMAS-PE

IDADE MISTA JOÃO SOARES DA FONSECA



No. Ocorrência: 0086723

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Identificação: 00012066-9

Nome: JOSE SANDORVAL DOS SANTOS

Endereço: SÍTIO BANDEIRA

Idade: 36 ANOS, 1 MÊS E 17 DIAS

Documento: CI 6662900

Mãe: MARIA ANUCIADA DOS SANTOS

Profissão: AGRICULTOR

Idade: 36 ANOS, 1 MÊS E 17 DIAS
Dt. Nasc.: 04/02/1982 Sexo: M Est. Civil: CASADO

CEP: 55120000

Nac:

Tel:

Bairro: CNS: 899002932597663

Dispnatal:

Pat:

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
21/03/2018 14:58	0086723	DOR
20/03/2018 19:38	0086647	QUEDA DE MOTO
31/03/2017 08:09	0056200	DORES NA BARRIGA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

PRE-CONSULTA

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

*Do queix 197 M 6 até dor
alga que bater briga antes*

Tratamento

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
17 APR 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 907 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

☐ CURATIVO ☐ NEBULIZAÇÃO		ADM MEDICAMENTO: ☐ BÁSICO ☐ ESP ☐ RETIRADA DE PONTO	TÉCNICO / COREN
Consultas / Atendimento Médico: ☐ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		MÉDICO / CRM  HORÁRIO:	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO	

Data da impressão: Quarta-feira, 21 de Março de 2018 às 14:58

Recepcionista: ALEXNALDO



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 11:00:57

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061111005768200000045799245>

Número do documento: 19061111005768200000045799245



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE SANDOVAL DOS SANTOS

Atendimento: 400320

Prontuario: 315734

Data Nasc.: 04/02/1982

Idade: 39

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religion

CPE

RG:

CNS-895029/290786J

Endereço: SÍTIO BANDEIRA

 $\text{N}^{\text{H}} = 0$

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: RIACHO DAS ALMAS

Estado: PE

CEP: 55120000

Fax: 81130043

Profissão: AGRICULTOR

Nome da Mãe: MARIA ANUNCIADA DOS SANTOS

Acompañante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2. ATENDIMENTO

Date: 22/03/2018 22:41

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Quelha Principal / HDA:

3000 00 1000 01 000 00 0000 00

Exam6 Fisco

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Don + Dora

Di. g. Provvisorio:

1- f = 0.0 0.1 0.2 0.3 0.4 0.5 0.6 0.7 0.8 0.9 1.0

1. 0.200 - 0.100 = 0.100

2. 76 93 + 10002 (10)

Prescrição:

Dietary

Data

Horário

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
100 2019

17 APR 2019

17 ABR 2012
Rua da Aurora, nº 175, 51 932 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

1002



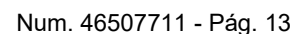
[illegible]

Assinatura

Assinators

CRM

17 APR 1962
Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 BL. 1
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

22/03/2018 22:36

Nome Paciente: JOSE SANDOVAL DOS SANTOS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 04/02/1982
Sexo: Masculino
Idade: 36
Senha: U0021
Convênio:
Atendimento:

22/03/2018 22:36 - ISAIAS DE OLIVEIRA FERREIRA - COREN: N/SE - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

Fluxograma sintoma:

PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es):

- DOR MODERADA?

Especialidade:

- DEFORMAÇÃO GROSSEIRA?

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Solicito a realização de exame de radiografia do antebraço esquerdo para avaliação da fratura de rádio distal.
Isaias de Oliveira Ferreira
24 MAR 2018

Pte. exposto na entrevista
Agostinho Lima
27 MAR 2018

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 Abr 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Acolhido(a) por: ISAIAS DE OLIVEIRA FERREIRA
Data: 22/03/2018 22:36

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **JOSE SANDOVAL DOS SANTOS**

Data Nascimento: 04/02/1982 Idade: 36 Anos, 1 Mês e 18 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01093762

Prontuário: 00441620

Senha N.º: 0207

Data e Hora: 22/03/2018 20:25h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: REFERE DOR EM MSE APOS QUEDA DE MOTO HA 3 DIAS. APRESENTA PA ELEVADA

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA

NEGA ASMA DM E HAS

DOC: RG

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 190 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 107 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

QPD / HDA:

PACIENTE COM QUEIXAS DE DOR EM MSE APÓS QUEDA DE MOTO

Exame Físico:

EDEMA E DOR EM ANTEBRAÇO ESQ

Exames complementares:

HD:

CONTUSÃO EM MSE

Conduta:

RX DE ANTEBRAÇO

Evolução:

Dr. Ricardo Albuquerque
Clínica Médica
CRM-PE: 13508
Ass. do Médico

Dr(a): RICARDO HENRIQUE ALBUQUERQUE DA SILVA
CRM - 13508

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA
17 APR 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Garanhuns/PE - CEP: 55026-530



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 11:00:57

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061111005768200000045799245>

Número do documento: 19061111005768200000045799245

Num. 46507711 - Pág. 15



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IMIP
HOSPITAL

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JOSE SANDOVAL DOS SANTOS

Data Nascimento: 04/02/1982 Idade: 36 Anos, 1 Mês e 18 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01093762

Prontuário: 00441620

História Atual:

PCTE COM DEFORMIDADE EM PUNHO ESQ. APÓS QUEDA DE MOTO.

Exame Físico:

LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Exames Complementares/Resultados:

RX MSE

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQ.

Conduta:

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

ORTOPEDIA

Data: 22 DE MARÇO DE 2018

Hora: 21:07

Ass. e CRM do Médico

Dr(a): CLEITON DOS ANJOS OLIVEIRA

CRM - 20381

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 Abr 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Av. José Marcílio Farias, S/N
Bairro: Indaialópolis - Cidade: Caruaru-PE - CEP: 55026-530



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 11:00:57

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061111005779000000045799246>

Número do documento: 19061111005779000000045799246

Num. 46507712 - Pág. 1

NOME: José Sarmiento da Silva

LAUDO MÉDICO

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: fratura do fêmur E CID-10: S52.5 foi submetido a tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 28/3/18. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial

↑
Bezerros, R. 4111

[Assinatura]

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 SET 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 ABR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





DE SE
17 APR 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE





DE SEGUROS

17 ARR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





TRACAO COM
DE SEGUROS LTDA
17 APR 2019
Rua da Aurora, Nº 175, 5L 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



**SUS**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 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

3 - CNES

24274119

4 - CNES

Identificação do Paciente

1 - NOME DO PACIENTE

Luci Sandomeni dos Santos

2 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

21913101913121919761613

3 - DATA DE NASCIMENTO

14/03/1976Masculino ☒ Feminino ☐

4 - SEXO

5 - RACIA

branca

6 - NOME DA MÃE

Maria Amanciada dos Santos

7 - NOME DO RESPONSÁVEL

8 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Sítio Sandomeni, nº 0, zona rural

9 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Rio de Janeiro

10 - CID - REG. TRANSITO

11 - UF

PE

12 - CID

13 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Paciente com neoplasia em pulmão (B), com metástase de nódulo pulmonar (B)**

14 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

neoplasia de pulmão

15 - PRINCIPAIS INDICAÇÕES DE PRONÓSTICO (RESPOSTAS DE EXAMES REALIZADOS)

16 - DIAGNÓSTICO CLÍNICO

neoplasia pulmonar (B)

17 - CID 10 PRINCIPAL

18 - CID 10 SECUNDÁRIO

19 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

internação

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

22 - CLÍNICA

23 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

24 - DOCUMENTO

25 - Nº DOCUMENTO (CHIS/CP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

26 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Luci Sandomeni dos Santos

27 - DATA DA SOLICITAÇÃO

13/03/19

28 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

29 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

30 - ACIDENTE TRABALHO TIPO

31 - ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

32 - CNPJ DA SEGURADORA

33 - Nº DO SEGURO

34 - SÉRIE

35 - CNPJ EMPRESA

36 - CNIE DA EMPRESA

37 - CNPJ

38 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPRESÁRIO

AUTÔNOMO

DESEMPREGADO

INAPRESENTADO

NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

39 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

40 - COG. ORGÃO EMISSOR

05.802.494/0001-41**TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA****17 APR 2019****Rua da Aurora, Nº 175, SL 907 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE**

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 11/06/2019 11:00:57

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061111005779000000045799246>

Número do documento: 19061111005779000000045799246

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AII - SISAB01
INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA
ESPELHO DA AII

PAG: 87
DATA: 24/06/2018

APRESENTAÇÃO: 05/2018
Data Autorização: 28/03/2018

ESFERA: PRIVADO

em AII: 281810540511-3 Situação: EXPORTADA Tipo: 01-BRUCUL Apresentação: 05/2018 Data Autorização: 28/03/2018

especialidade: 01 - CIRURGICO Orgão Emissor: M020190001 CRC: 01E05E7C78
e autorizador: 900019000872395 Doc. med. resp.: 204322839720003 Doc. (diretor clínico): 204322839720003 Doc. médico solt.: 206790411700001
IES: 2344254 - INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA CNE: 70870858145171-6
cliente: JOSE SANDOVAL DOS SANTOS Protocolo: 118715
Data Nasc.: 04/03/1952 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: 010 - BRASIL Tipo Doc.: Identidade Doc: 88822900
Endereço: SITIO SANDOVAL Bairro: ZONA RURAL Raça/Cor: 99-SEM INFORMACAO Etna: 0000-NAO SE APLICA Nome da Mãe: MARIA ANERCIADA DOS SANTOS
Município: 281170 - RIOACHO DAS ALMAS UF: PE CEP: 65120-000 Telefone: (81)3373-25155 Estado Proc.: NÃO
ocedimento solicitado: 04.06.02.040-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO
ocedimento principal: 04.06.02.040-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO
eq. principal: 0025-FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO Diag. secundário:
empenhamento: Cause Obito:
atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: HOSPITALAR
Data Interação: 28/03/2018 Data saída: 30/03/2018 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
AII Anterior: AII Posterior:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]
CNPJ do Empregador: CNAER:
Vínculo Previdência: CBOR:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS						
Seq. Procedimento	Documento CBO	CNPJ/CNPJ	Assurar Valor	Qtde	Causa	Descrição
1	0406020407 151110012910000 225270(1)		2344254	1	03/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
2	0406020407 990016263808502 225151(0)		2344254	1	03/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
3	0703031348	41380454000107	2344254	2	03/2018	TRT DE KIRSCHNER

DADOS DE CPM					
Inte	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lot	Serie	Res. ANVISA
3	000.002.018	41.349.454/0001-07			CNPJ Fabricante

DIAGNOSTICO
do Causador
do PREEXISTENTE

Descrição
MOTOCICLISTA (QUALQUER) TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

Número de Nascimento
Vivos: Mortos: Altos: Transf: Óbitos:

Número da Sólida
Nº Pré-Natal:

De acordo com a Portaria SAS/MS nº 82 de 22 de agosto de 1995 publicada no Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 24/08/1995, Seção I, p. 12985, onde se lê: "toda relação deve ser arquivada no prontuário do paciente".

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

Assinado: Francisco Augusto FERN
Médico
CREMEPE-5379

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE
Hospital Jesus Pequeno
Assinado: Paulo Antonio Coelho Castor
Assinado: Paulo Antonio Coelho Castor

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 APR 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Relatório de avaliação fisioterapêutica

Paciente: Jose Sandoval dos Santos

Vítima de acidente de trânsito no dia 21 de Março de 2018 apresentando diagnóstico de fratura de rádio E, com os seguintes sinais e sintomas: dor ao movimento do punho, presença de edema no local da lesão, região com hipersensibilidade próximo a fratura.

Restrição dos movimentos: extensão, flexão, desvio ulnar e supinação;

Com ênfase principal em: Cinesioterapia + eletroterapia

Espera do tratamento: Redução do quadro agudo, ganho de força e ADM.

Conduta adotada: Cinesioterapia + eletroterapia

(20) sessões de fisioterapia

Riacho das Almas 09 de Maio de 2018

Thayza Aires
CREFITO 226988 - F
Fisioterapeuta

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 SET 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 ABR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



SINISTRO 3190281628 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE SANDOVAL DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE SANDOVAL DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 04782144482

Posição em 04-06-2019 11:36:55

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/05/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

