

1. Cópia do RG e CPF da autora da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Boletim de Atendimento Médico – UMT;
6. Encaminhamento para Especialista – UMT;
7. Resumo da Classificação de Risco – HDHC;
8. Ficha de Cirurgia Descritiva – HDHC;
9. Resumo de Tratamento – HDHC;
10. Resumo de Alta Hospitalar – HDHC;
11. Boletim de Ocorrência;
12. DPVAT – Online.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Região: 99559

UNIDADE HOSPITALAR DE TAMANDARÉ

Data: 08/03/15

Boletim de Atendimento Médico/Serviço de Emergência

Hora: 20 h 20 Min.

Unidade de Saúde: DR. JOSE MUCIO MONTEIRO

Nome do Paciente: ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

Data de Nascimento: 12/11/82

Idade: 32 ANOS

Sexo: () Masculino (X) Feminino

Endereço: RUA OS DE JULHO

Nº:

Município: TAMANDARÉ

Profissão:

Condição: () Segurado () Esposa () Filho () Outro

Nome do Acompanhante: JACI SOARES

Endereço:

Nº:

Município:

Ocorrência:

Local da Ocorrência:

Tipo de Ocorrência:

() Acidente de Trânsito () Agressão () Outros

() Acidente de Trabalho () Suicídio () Acidentes

Atendimento: h Min.

Pressão Arterial: Máx:

Min:

Pulso:

Temperatura Axilar:

Renal:

Queixa Principal - História da Doença Atual:

ocorre vítima de acidente Auto-
motobici (copotop) ca. traseira no mes 0,
(expos. de lapart) e perda de tecido.

Exame Físico:

do exm: EGS, eufem, agul, corat, outo
Alim + jejum 10h
Pul. 12, Bêta = 2+
Poz: plano molo

Glasgow: 15.

Hipótese diagnóstica: MSD: MNCI e fratura costura

Coma su 3/4
de fratura

Tratamento:

CI fratura costura + exposic de lapart
+ perda de tecido

- Cefalotina 2p + AZ - EV
- Voltaren 75 mg - IV
- Volt 0,5 - I
- Aspirin + paracetol + Cefotaxima 1g

Comune

HDAH - 4644 665

Destino do Paciente:

() Observação Clínica

() Liberado para Residência com Medicação Prescrita

() Liberado para Residência com Medicação Aplicada

CID. Nº

(X) Transferido para outra Unidade

() Internado

() Óbito h Min.

8 / 3 / 15

Data

Dr. Edivan Neves

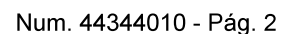
Médico
CRM-PB: 22851

Assinatura do Médico/CRM/Carimbo





ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo IMIP HOSPITALAR (SUS)

Data e hora retirada da senha: 08/03/2015 23:14

Nome Paciente: ANGELA MARIA ALVES DA SILVA
Cód. Paciente: 69623
Data de Nascimento: 02/10/1982
Sexo: Feminino
Idade: 32
Senha: 0053
Convênio: 2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento: 247271
SAME:



Período: 08/03/2015 23:14 - 08/03/2015 23:27

SHEILA REGINA DE MELO SERRANO DE ANDRAD - COREN: 9473 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: AMARELO - URGENCIA

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO HÁ +- 04H. RELATA TONTURA APOS INCIDENTE. EM TEMPO, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, APRESENTANDO FERIMENTO EM MÃO DIREITA. NEGA HAS E DM

Observação: ENCAMINHADA TAMANDARÉ (SENHA:4644665)

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: SHEILA REGINA DE MELO SERRANO DE ANDRAD - COREN: 9473 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 08/03/2015 23:27

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 20737
Paciente : 69623
Convênio Atend. : 1
Leito : 86
Dt. Inicio : 09/03/2015 02:18
Id Pré-Operatório : S617
Id Pós-Operatório : S617

Sala : 0002 SALA 02
ANGELA MARIA ALVES DA SILVA
SUS - INTERNACAO
513 - 01 - LT ORTOPED
Dt. Fim : 09/03/2015 02:18
FERIM MULT DO PUNHO E DA MAO
FERIM MULT DO PUNHO E DA MAO

Atendimento : 247281
Carteira :
Idade : 32 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0401010058
Convênio: 001
Anestesia:

EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA
SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

Cirurgião

18099 FILIPE MACIEL BELFORT CAMPOS

Descrição

Descrição Cirúrgica :

HD: EXTENSO FERIMENTO DORSO DE MAO DIREITA
CIR: DESBRIDAMENTO + L.C + SUTURA
EQUIPE: FILIPE BELFORT

- 1- PACIENTE EM DDH SOB BLOQUEIO DE PLEXO
- 2- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 3- OBSERVADO EXTENSO FERIMENTO EM DORSO DE MAO DIREITA SEM LESÃO TENDÍNEA + CONTAMINAÇÃO MODERADA
- 4- REALIZADO DESBRIDAMENTO + LIMPEZA CIRURGICA COM SF0,9% 6000ML + SUTURA DE PELE
- 5- CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Filipe Belfort
Ortopedista / Traumatologista
CRM: 18099

DR(A): FILIPE MACIEL BELFORT CAMPOS
CRM: 18099





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 247271

Data e Hora: 08/03/2015 23:19

Senha da Classificação:

0053

Paciente: 69623 ANGELA MARIA ALVES DA SILVA Sexo: FEMININO
Data do Nascimento: 02/10/1982 Idade: 32 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
Nome da Mãe: MARIA JOSE ALVES Nome do Pai: MANOEL MARTINS DA SILVA
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: MEDICO PLANTONISTA 1 CRM: 1
Endereço: RUA 5 DE JUNHO 0 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: TAMANDARÉ PE Usuário Atendimento: CARMEM LJC
RG (Identidade): 6737706 SDSPE Data de Emissão: 13/06/2009
CPF (Cadastro de Pessoa Física): 05535318400 Fone: 86906115
Cartão SUS: Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Paciente vítima de capotamento há cerca de 5 horas apresentando lesão costal-contusa de compressão da coluna lombar da mãe com exposição de fratura.

Exame Físico

Lesão costal-contusa em dorso da mãe.
ADM normal
sem sinais de fratura

Hipótese Diagnóstica

Fratura. Extensa Ferimento maciço

Conduta Terapêutica

Rx. Ao Bloco Cirúrgico

Prescrição Médica

Dr. Felipe Baroni
Ortopedista
CRM 18896
FEQ 1347

Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE: _____
LEITO DO PACIENTE: _____



Resumo de Alta Hospitalar / Orientação Final / Ficha de Esclarecimento

Nome: Angela Maria Registro nº 89623
Idade: 08/03/15 Sexo: ♀ Data de Admissão: 08/03/15 Data da Alta: 08/03/15
Diagnósticos Definidos: Ferimento extenso

Conduta / Procedimentos Realizados:

Sutura de ferimento
extenso

Prescrição para o Domicílio:

Em curativo

Informações Complementares:

Retorne a/ 15 dias
curativos diários

Programação após Alta: Ambulatório de Egresso: SIM ☒

Data de Consulta:

NÃO ☐

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Fundação Profa. Marilene F. de Sá - Hospital
Hospital Dom Helder Câmara - Rua
Rodovia BR-101 S/N - J. 1000, CEP: 54.510-000
Cidade de Santo Agostinho - PE

8:00h
16/03/15 8:00



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 078ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO FORMOSO - DP78ªCIRC
DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **15E0168000096**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/03/2015** às **14:35**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu
no dia 8/3/2015 às 19:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE RIO FORMOSO, 1, RODOVIA PE-72 - Bairro:
CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ROGERIO VINICIUS MENDES PEREIRA (NOTICIANTE)
ALEXANDRINA DE BARROS LINS (VITIMA)
ANGELA MARIA LAVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ROGERIO
VINICIUS MENDES PEREIRA

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

ROGERIO VINICIUS MENDES PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANA MARIA DO
NASCIMENTO Pai: JOSELIO JOSE MENDES PEREIRA Data de Nascimento: 5/1/1988 Naturalidade: SIRINHAEM /
PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: MOTORISTA
Telefones Celulares:
- 89426723

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SIRINHAEM, 1, RUA DOM MARCOS DE NORONHA -Nº310 - BAIRRO PORTO
DE PEDRA -O SIRINHAEM - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SIRINHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL

ANGELA MARIA LAVES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSE ALVES D SILVA
Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL

ALEXANDRINA DE BARROS LINS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSE DE BARROS
LINS Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL

11/3/2015 1



DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

AUTOMOVEI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROGERIO VINICIUS MENDES PEREIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): ROGERIO VINICIUS MENDES PEREIRA
Categoria/Marca/Modelo: CAMIONETA VW KOMBI Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KIO3223 (PERNAMBUCO/POJUCA)

Ano Fabricação/Modelo: 2005/2006

Descrição: VEICULO KOMBI DE PLACA KIO3223 QUE PRETENDE A MANOEL MIGUEL XAVIER

Complemento / Observação

COMPARECE A ESTA DPOL O NOTICIANTE INFORMANDO QUE NA DATA REFERIDA SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO NA RODOVIA PE-73, O MESMO ESTAVA SENTIDO RIO FORMOSO/TAMANDARÉ, ONDE NO MOMENTO DO ACIDENTE ESTAVA CHOVENDO MUITO E A RODOVIA ESTAVA EM ALGUNS PONTOS POÇAS DE LAMA COM SUBSTANCIA PARECIDA COM ARGILA, O NOTICIANTE INFORMA QUE QUANDO PASSOU POR UM DESSAS POÇAS DE LAMA O VEICULO DERRAPOU E ACABOU POR VIRAR COM ELE E DUAS SENHORAS UMA CONHECIDA POR ANGELA QUE TEVE UMA DAS MÃOS MACHUCADA E A OUTA CONHECIDA POR ALEXANDRINA QUE TEVE A CRANICULO FRATURADA

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

X *Rogério Vinicius Mendes Pereira*
ROGERIO VINICIUS MENDES PEREIRA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: MARCELO ERMINIO DE SOUZA - Matrícula: 350669-2



Detalhe do processo

Nr. megadata

3150/597239

Processo

719636

Natureza

INVALIDEZ

Data sinistro

08/03/2015

Nome da vítima

ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

Situação

Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome

ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

Histórico

Data/Hora	Situação	Observação
27/07/2015 09:33:30	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 28/07/2015 - R\$ 2.362,50 >> ANGELA MARIA ALVES DA SILVA Crédito - Banco: 237 Ag: 06043-7 CP: 000000003413-4

Restrições

Descrição	Situação	Detalhe
PROCESSO COM PENDÊNCIA	Resolvido	FAVOR ENVIAR: - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAI COMPROVANTE BANCÁRIO TAL COMO: Folha de Cheq Comprovante de Transferência entre contas do mesmo bai desde que este informe se a conta é corrente ou poupança PAGAMENTO COMO NESSE LINK: http://www.dpvatsegurodotransito.com.br/static/documento

07/10/2015



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.737.706 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/06/2009

NOME << ANGELA MARIA ALVES DA SILVA >>

FILIAÇÃO << MANOEL MARTINS DA SILVA >>
<< MARIA JOSÉ ALVES >>

NATURALIDADE PALMARES - PE DATA DE NASCIMENTO 02/10/1982

DOC ORIGEM << C.N.28696-L.A-25-F.291-CART. PALMARES-PE.28.05.1997. >>

CPF

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO E07R53

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TIVARES ROQUE

ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

055.353.184-00

Nome

ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

Nascimento

02/10/1982



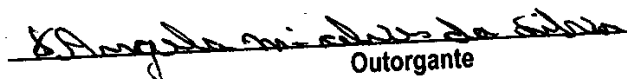
PROCURAÇÃO

VITIMA: ANGELA MARIA ALVES DA SILVA		Estado: SOLTEIRA
RG: 6..737.706 SDS PE	CPF: 055.353.184-00	Nascimento: 02/10/1982
Endereço: TRAVESSA DA INVASAO N° 09		
Bairro: CENTRO		
Cidade: TAMANDARÉ	CEP 55..578-000	
Telefone 81 8864-1432/ 8690-6130		

OUTORGADO: BRUNNA MARQUES PERAZZO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº . 27708 com escritório sede em Recife/PE, sito á Av. Conde da Boa Vista nº50 ,sala, 1031, andar 10, Edifício Pessoa de Melo.

Poderes: Os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicial et extra" para o foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o (a) Outorgante em qualquer ação em que o(a) mesmo o (a) seja réu, assistente, opoente ou de qualquer forma interessado o (a) podendo propor ações e delas variar ou desistir, transigir, reconvir, fazer acordos, receber e dar quitação, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou foro, podendo ainda presta declarações que julgue sejam necessárias, representado o (a) Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer documentos vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da Administração pública Direta e Indireta, podendo tudo o mais praticar para o mais completo desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes. Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante. **PODERES ESPECIAIS:** poderes para MOVER AÇÃO SECURITÁRIA, ressarcimento do seguro DPVAT, podendo autorizar seu procurador o (a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da lei 1.060/50 e 7.115/93.

RECIFE, 24 DE SETEMBRO DE 2015


Outorgante



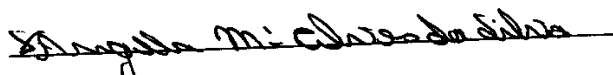
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

VITIMA: ANGELA MARIA ALVES DA SILVA		Estado: SOLTEIRA
RG: 6..737.706 SDS PE	CPF: 055.353.184-00	Nascimento: 02/10/1982
Endereço: TRAVESSA DA INVASAO N° 09		
Bairro: CENTRO		
Cidade: TAMANDARÉ	CEP 55.578-000	
Telefone 81 8864-1432/ 8690-6130		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 24 DE SETEMBRO DE 2015


ANGELA MARIA ALVCES DA SILVA



DECLARAÇÃO DE POBREZA

VITIMA: ANGELA MARIA ALVES DA SILVA		Estado: SOLTEIRA
RG: 6..737.706 SDS PE	CPF: 055.353.184-00	Nascimento: 02/10/1982
Endereço: TRAVESSA DA INVASAO N° 09		
Bairro: CENTRO		
Cidade: TAMANDARÉ	CEP 55..578-000	
Telefone 81 8864-1432/ 8690-6130		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 24 DE SETEMBRO DE 2015


ANGELA MARIA ALVES DA SILVA

