

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 99ª CIRCUNSCRIÇÃO DE CARUARU
DP90ºCIRC DINTER1/14ºDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0180000098

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/06/2017
10:26

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/10/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **CENTRO DE SERTANIA - SERTANIA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERTANIA, 1 - SERTANIA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VALENTE)
JOSE IRANDI JUNIOR (NOTICIANTE)
ROSEMARY DILMA PEREIRA ALVES (OUTRO)
ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO, (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
SR. JOSE IRANDI JUNIOR

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

JOSÉ IRANDI JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSEMARY DILMA PEREIRA Pai: **JOSÉ IRANDI DE LIMA ALVES** Data de Nascimento: **2/4/1997** Nacionalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9320952/SDS/PE (RG)**, **77186488423 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **MECANICO** Residência: **RUA VALDOMAR LINO CHAVES, 162 - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 0 - Bairro: CIDADE ALTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSEMARY DILMA PEREIRA ALVES Pai: **JOSÉ IRANDI DE LIMA ALVES** Data de Nascimento: **14/5/2003** Nacionalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

11/01/2017



ROSEMARY DILMA PEREIRA ALVES (não presente no plantão) - Sexo: Feminino
Idade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

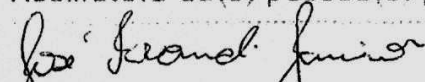
MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROSEMARY DILMA PEREIRA ALVES, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ IRANDI JÚNIOR
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: NLS 7430 (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: 169327880 Chassi: 5C2JC4920AR021442
Ano: 2000/2010 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

INTERNA O NOTICIANTE QUE CONDUZIA O VEÍCULO DESCRIMINADO NESTE BO. PELA VIA INFORMADA QUANDO EM DADO MOMENTO AO PASSAR POR UMA LOMBADA FOI ATINGIDO LATERALMENTE POR OUTRO VEÍCULO (MOTO) QUE INVERTIU A FAIXA CONTRÁRIA, ONDE VEIO A CAIR TENDO A VÍTIMA ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES, QUE SE ENCONTRAVA COMO PASSAGEIRO DO VEÍCULO QUE O NOTICIANTE CONDUZIA, SOFRENDO FRATURA DO FEMUR DIREITO E CORTE PROFUNDO NO PE DIREITO. QUE FOI SOCORRIDA POR POPULARES E CONDUZIDA PARA O HOSPITAL LOCAL, ONDE APÓS FOI REMOVIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU, TENDO SIDO SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

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


JOSÉ IRANDI JÚNIOR
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: DAVI LOPES DOS SANTOS JÚNIOR - Matrícula: 321026-6

11/01/2





SINISTRO 3180287694 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 62812157453

Posição em 27-08-2018 16:33:30

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
08/08/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Israel Cyron Pereira Alves menor
representado por seu representante legal Rosemary Dilma Pereira Alves

inscrito no CPF sob o nº 628.423.574-53, portador do RG de nº 7424729 - SDS /PE, residente e domiciliado na Rua Valdemar Primo Chaves, 102, rep: 55000-000
Imiró: Agamenon Magalhães, Caruaru - PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, ambas com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 27 de agosto de 2018

Rosemary Dilma Pereira Alves
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Rosemery Dilma Pereira Alves,
brasileiro(a), estado civil divorciada,
profissão autônoma Inscrito no CPF/MF sob o
nº 628.123.574-53, e portador da cédula de
identidade nº 7424729 residente e
domiciliado(a) rua Valdemar Primo Flores,
302, nº 302, bairro Agrimenon Magalhães
CEP 55000-000 na cidade de
Caruaru / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 27 de agosto, de 2018.

NOME: Rosemery Dilma Pereira Alves







SERTANIA
GOVERNO MUNICIPAL
Sua confiança, nossa prioridade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Hospital Maria Alice Gomes Lafayette

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

Data: 24 / 10 / 17

Hora Entrada: 20:40

Hora Saída:

73
C 87) 09170-7824

SINAIS VITAIS

PA: _____

PULSO: _____

TEMP: _____

PESO: _____

Cód. Procedimento	Especialidade	Ficha nº
		73

Nome do Paciente: Israel Lyron Pereira Alves

Sexo: M Data de Nascimento: 10/09/2000

End.: R 7 nº 30 Vila

Município: Sertania Doc. Ident.: _____

Profissão: Estudante

Escolaridade: 5º Ano

Cartão do SUS: _____

Nome da Mãe: Rosemary Lilian Pereira Alves

Acompanhado por: José Iracema do Carmo Alves

Recepção

Campo do Médico: _____

ENCAMINHADO PARA

() Observação

() Atend. Urgência

() Internamento

() Outro Hospital

() Parecer Especialista

() Exames

MEDIÇÃO

() Prescrita

() Aplicada

ATENDIMENTO EM:

Ginecologia ()

Obstétrica ()

Cirurgia Geral ()

Consulta ()

Clinica Médica ()

Pediatria ()

Cardiologia ()

Anestesiologia ()

Raio X ()

Ultra Sonografia ()

Ortopedia e Trauma ()

Exames Físicos: _____

Hipótese Diagnóstica: _____

1. AC 2. 5284281

3. _____ 4. _____

Exames Solicitados: _____

Resultado de Exames: _____

Assinatura do Profissional Assistente - Calimho

J. Severiano de P. B. Silva
SUS 200780124870008
CRM 4743
CREME-PE 2114



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

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

SKAEL AYRON P. ARAUJO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

308146

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

81910101219121618191511916

8 - DATA DE NASCIMENTO

10/09/10

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

10 - RACIA COR

Fem. ☐ 3

11 - NOME DA MÃE

ROSEMARY DALLMA PEREIRA ALVES

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 91212121212

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

ROSEMARY DALLMA PEREIRA ALVES

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 91212121212

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Valdemar Lima Campos 102 Cidreira Alta

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Cururu

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

264166

18 - UF

PE

19 - CEP

551031390

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de contusão. Cansaço moderado, não
moro-moro com tremores em pé direito.
Apresenta dor no local da lesão, com limitação de

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Lesão com contusão extensa com dor moderada e
limitação de movimento no pé direito

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

Radiografia

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de pé direito

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Admissão hospitalar

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

Ortopedia

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Emergência

31 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

75121210121213-1041

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Francisco Roberto

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

15/10/17

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

PE - 20-002

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

75121210121213-1041

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

15/10/17

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

261710747425-6



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Paciente: ISRAEL AXION BENNETT AUST

Nº do Registro: 302190

Clinica: PROLIF

Nº do Leito P.1 73

Operator: DTK uscm

1° Assistente: Bruno WMA

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anesthesia:

Duração:

Data da Operação: 28/02/2017

Inicio:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATTURA GOMPHIUS 12 m. 270

Diagnóstico Pós-Operatório:

Q. *And*

Operação Proposta:

Laec + Futura Fermento extrato (M2)

Operação Realizada: *novos*

A. Mrs. Mrs.

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1) PC DOBRO DO DOWRY; 2) RUTINE PSIT + A SERRA A
MIN; 3) COLOCAÇÃO CANTOS COTONEIS; 4) LANC COTAS
RUA COM ST AGTX; COM SAGRAMENTO INTERIO,
AND FOR CONT. DO FOR TUMORALIA DE VITIS; 5)
ACORDANT FRATRA DE MULTIPLOS OROS, COM COLORES
FUNDAMENTOS DE OFICIO NOVO, COM POSSIBILIDADE DE
DE TRAVEL COM PS MOON; DOWRY AS LANC DE
DOWRY E COLOMATOR; 6) SERRA DE COTAS FUNDAMENT
PRIMA NOVA; 7) CANTO COMPLETO; 8) CANTO DE
RUA COM FOR TUMORALIA PROVISTA, COM ACORD-
MENTO DE CANTO CANTO COTONEIS; 9) CANTO DE
SERRA. OBS: FRATRA DOWRY FUNDAMENT 10.

DE TIAGO FREITAS MOURA
MÉDICO TRAUMATO ORTOPEDISTA
H.R.A. - MAT. 245393-2 - CREMEPE 1582



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Isaías Aguiar Pereira Nº do Registro: 303146Clínica: Ortopedia Nº do Leito: P. 23Operador: [Assinatura]1º Assistente: [Assinatura] 2º Assistente: [Assinatura]Instrumentador: Mesmo Anestesista: Dr. ZenoAnestesia: Rapida Duração: [Assinatura]Data da Operação: 01.11.17 Início: [Assinatura] Término: [Assinatura]Diagnóstico Pré-Operatório: Tort. da fratura distalDiagnóstico Pós-Operatório: O mesmoOperação Proposta: Redução cirúrgica e fixaçãoOperação Realizada: A fixação foi feita

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

① Incisão no local de lesão da coxa

② Abertura por plano anatômico

③ Após a fixação da fratura, a fratura foi reduzida e fixada com placa e parafusos. A fratura foi estabilizada e a fratura foi estabilizada.

④ Encerramento do plano anatômico e sutura

⑤ O paciente foi encaminhado para o bloco de observação.

Dr. Claudio Raposo
Ortopedia
CRM 2913





Prontuário: 308140

Religião:

CNS: 898002926895196

Nº: 102

Estado: PE

Profissão: AUTONOMO

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: CIRURGIA GERAL

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Colours: Mute + Mute. Don e + positive
features: exposed MID. Negs: microscope or
figure. Glasgow (15).

D + Positive fracture de fémur (D)
 Abdomen: plaie, déformée et malodorante

Diag. Provisório:	Solhaço / Novo-x Pe (D) AP + P
	Novo-x Perme (D) AP + P
	Bone AP
	Alta do Curativo.

Diet:

Dieta: Aos Amantes do Ortopedia Horário

Horário

Dr. Alcides Lira
Urologia / Cirurgia Geral
CREMEPE 12.102 / RUA R37110



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Usuario da Internação
DIEGOJLV



SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

1 - Identificação do Paciente		Data Int.: 25/10/2017 01:57	Atendimento: 363270	Nº AIH:
Nome: ISRAEL AYRON PEREIRA ALVES		Prontuário: 308140		
Data Nasc.: 10/09/2003	Idade: 14	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA	Religião:
CPF:	RG:	CNS: 898002926895196		
Endereço: RUA VALDEMAR LINO CHAVES		Nº: 102		
Bairro: CIDADE ALTA	Cidade: CARUARU	Estado: PE		
CEP: 55031390	Fone: 93218717	Profissão: AUTONOMO		
Nome da Mãe: ROSEMARY DILMA PEREIRA ALVES				
Nome do Conjuge:				
Nome:				
Parentesco:		RG:	Fone:	
2 - Internar Para				
Clínica: CIRURGIA GERAL				
Unidade de Internação: PEDIATRIA CIRURGICA				
Leito: PEDIATRIA CIRURGICA 73				
Diagnostico Inicial				
(Constante do Laudo Médico):				
CID:				
Procedimento Solicitado:				
CÓD.:				
Procedimento Realizado:				
CÓD.:				
3 - Atendimento Médico				
Méd. Laudo Ass./Carimbo	Cirurgião Ass./Carimbo	1º Aux. Cirurg. Ass./Carimbo	Ass./Carimbo 2º Aux. Cirurg.	Anestesista Ass./Carimbo
4 - Procedimentos Especiais				
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTOS				
☐ DIÁRIA DE UTI				
☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				
☐ VACINA ANTI RH				
☐ USO DE DERIVADOS DE SANGUE				
☐ USO DE PRÓTESE, ORTESE				
☐ USO DEFATORES DE COAGULAÇÃO				
☐ USO DE OXIGENADORES				
☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL				
5 - Historia Clínica				
Acidit de rest e/ fuma				
rec com				
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO				
Fist. e munitos de fuma deisib				
MOTIVO DE ALTA				
DATA DE INTERNAMENTO		DATA DE ALTA		DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO
25/10/2017 01:57		06/11/17		

1 de 2

