

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Juliano Roberto Lopes, brasileiro(a), Estado Civil Solteiro, Profissão: Advogado, matrícula: 9.184.503 Expedido: PE, CPF nº 308.657.914-90 residente e domiciliado na R. Tereza Lima Bairro: Regina Lobo Cidade: São Paulo /PE

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, ____ de ____ de 201 ____.

Juliano Roberto Lopes
Outorgante

Rua Padre Rodas, 177, São José, Caruaru-PE. (81) 995535-8993/37220006
Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE. (81) 3431.8171
jm_adv08@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Jefferson Roberto Lopes

RG 9.184.503 SD5 PE, CPF 708.657.914.90

Residente na R. Turmalina, n.º 432, Bairro Regina Lacerda

Cidade São Jerônimo da Mata Estado de Pernambuco

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 23 de Abril de 2019

Jefferson Roberto Lopes

Assinatura do Declarante



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, assimil será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA, e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da região onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os atóis, pulseiras, gravatas e miangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de protecção adequados a seu serviço.

Conheça o manio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 69415 Série 02114

Deferzon Roberto Lacerda
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jefferson Roberto Lopes
Loc. Nasc São Lourenço da Mata Est PE Data 10 / 05 / 1983
Filiação Roberto Lopes e Maria de Fátima Lopes
Doc Nº RE 9.104.503 SPSPE - exp 13.03.14

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 29 / 02 / 12 SRTE PE

Adriano de C. Santos
Mat. 227827-5

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

None

Doc. ...

Nome

Doc...

Nome

Doc...

[illegible]

• • • • •

Discussion

Nasci

Book Review

1999

23/01/2018

 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
708.657.914-90

Nome
JEFERSON ROBERTO LOPES

Nascimento
10/05/1993

CÓDIGO DE CONTROLE
19BE.51F7.D369.97C1



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 11:51:42 do dia 23/01/2018 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO


18 JUL 2018
Gente Segura
Av. Rio de Janeiro
Cidade - RJ



11/07/2018

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116

Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

Ouvidoria 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado

de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL

167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE FATIMA LOPES

CPF: 660.947.554-72

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA TURMALINA 432

LABANCA/SÃO LOURENÇO DA MATA
54700-009 SÃO LOURENÇO DA MATA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

13/07/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

60,74

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

06/07/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

06/07/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

023092487

CONTA CONTRATO

004004445061

Nº DO CLIENTE

2001749825

Nº DA INSTALAÇÃO

0003635914

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

8CD0.0FDF.666E.630B.D269.4FE4.68AE.CFA9

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	61,00	0,74722063	45,58
Acrescimo Bandeira VERMELHA			4,36
Contribuição Iluminação Pública			9,04
ICMS Subvenção-CDE-NF 015558482-08/05/18			0,27
Multa por atraso-NF 015558482 - 08/05/18			0,81
Juros por atraso-NF 015558482 - 08/05/18			0,29
Atualização IGPM-NF 015558482 - 08/05/18			0,39
TOTAL DA FATURA			60,74

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
49,94	25,00	12,48	49,94	0,92	0,45	49,94	4,28	2,13

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	Dt Rev	Valor
14/06/18	08/07/18	51,43

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não atinge débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,52158000

HISTÓRICO DO CONSUMO

		KWH
JUL 18		61
JUN 18		55
MAI 18		46
ABR 18		41
MAR 18		33
FEV 18		56
JAN 18		30
DEZ 17		33
NOV 17		32
OUT 17		30
SET 17		45
AGO 17		38
JUL 17		39

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$ %

Geração de Energia 17,27 28,57

Transmissão 2,11 3,47

Distribuição (Custos) 3,88 6,39

Encargos Setoriais 2,54 4,18

Tributos 15,06 24,79

TOTAL 49,94 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				

000000003011156810 CAT 07/05/2018 4.347,99 06/07/2018 4.408,00 29 1.399,00 0,00 61,00

[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/08/2018]

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS MENSAL	METAS TRIM	METAS ANUAL
DIC-Nº de horas com Energia	SÃO LOURENÇO DA MATA	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-Nº de vezes com Energia		0,00	3,38	6,72	13,45
DMC-Duração máxima da interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICI: 12,22
EUSD-Maior do Encargo de Uso - R\$ 16,79					

Nota: Consumidor pode solicitar a suspensão das indicações DMC, DICI e DICI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: ag correios são miguel: avenida manuel quintao pixeto / mercadinho maranata: rua das flores pixeto. Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL). Juros 1% m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR (R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004004445061	07/2018	60,74	13/07/2018	



Evite dobrar, rasgar ou danificar este canhoto. Este canhoto será usado em leitora ótica.

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

NOME: Jefferson Roberto Lopes IDADE: 24 anos
REGISTRO: 845887 DATA: 09/11/17

HDA: Agressão ⇒ lesões
contundentes, abertura

EX. FÍSICO: deformidade perna ☒

EX. COMPLEMENTARES: RX perna ☒

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

1. fratura ex parte perna ☒
2. _____
3. _____

CONDUTA ADOTADA NO ATENDIMENTO INICIAL:

- ① imobilização compressiva
- ② fixação com placa ☒

SENHA: _____ DESTINO: 5295211 HOF

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM ()

NÃO (☒)

JUSTIFICATIVA: _____

HORA DA SOLICITAÇÃO: _____ MÉDICO SOLICITANTE: _____

HORA DA SAÍDA: _____ MÉDICO DA LIBERAÇÃO: _____

ENFERMEIRO DA LIBERAÇÃO: _____



UPA SÃO LOURENÇO DA MATA
Dr. Roberto Lopes
Coordenador de Ortopedia
1633



SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: JEFFERSON ROBERTO LOPES Prontuário: 1045519

Cirurgião: DR THALES 1º Auxiliar: DR JORGE FERRAZ

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

Data da Operação: 09/11/17

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA D

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA

Operação Realizada: O MESMO

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSSIA DE MEMBRO FRATURADO
3. APOSIÇÃO DE COMPOS ESTÉRIES
4. AMPLIAÇÃO DE FOCO DE EXPOSIÇÃO OSSEA DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% DE FRATURA + DESBRIDAMENTO CIRURGICO
5. REDUÇÃO DE FRATURA + INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO COM AUXILIO DE FLUOROSCOPIA
6. CURATIVO
7. LIMZERA DE FERIMENTO ATÉ SUBCUTANEO EM PERNA ESQUERDA + SUTURA DE FERIMENTO + CURATIVO
8. A SR

MATERIAL: ORTOMEDICA

01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24.907





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

SES/PE C.G.C.: 09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: **JEFFERSON ROBERTO LOPES**

SEXO:

Nº DO PRONTUÁRIO: **1045519**

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO (AV./RUA):

LEITO

Nº:

BLOCO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

PROCEDIMENTO SOLICITADO: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA**

CÓDIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA: 09/11/17

DATA: 09/11/17

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedista Traumatologia
CRM-PE: 24.967

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

SES/PE C.G.C. 09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: **JEFFERSON ROBERTO LOPES**

SEXO:

Nº DO PRONTUÁRIO: **1045519**

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO (AV./RUA):

LEITO

Nº:

BLOCO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

PROCEDIMENTO SOLICITADO: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA**
DE OSSOS DA PERNA DIREITA

CÓDIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: **TRAUMATOLOGIA**

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA: 09/11/17

DATA: 09/11/17

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: JEFFERSON ROBERTO LOPES Prontuário: 1045519

Cirurgião: DR THALES 1º Auxiliar: DR JORGE FERRAZ

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

Data da Operação: 09/11/17

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA D

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA

Operação Realizada: O MESMO

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSSIA DE MEMBRO FRATURADO
3. APOSIÇÃO DE COMPOS ESTÉRIES
4. AMPLIAÇÃO DE FOCO DE EXPOSIÇÃO OSSEA DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% DE FRATURA + DESBRIDAMENTO CIRURGICO
5. REDUÇÃO DE FRATURA + INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO COM AUXILIO DE FLUOROSCOPIA
6. CURATIVO
7. LIMZERA DE FERIMENTO ATÉ SUBCUTANEO EM PERNA ESQUERDA + SUTURA DE FERIMENTO + CURATIVO
8. A SR

MATERIAL: ORTOMEDICA

01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 24.967





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: JEFFERSON ROBERTO LOPES Prontuário: 1045519

Cirurgião: DR THALES 1º Auxiliar: DR JORGE FERRAZ

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

Data da Operação: 09/11/17

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA D

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA

Operação Realizada: O MESMO

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSSIA DE MEMBRO FRATURADO
3. APOSIÇÃO DE COMPOS ESTÉRIES
4. AMPLIAÇÃO DE FOCO DE EXPOSIÇÃO OSSEA DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% DE FRATURA + DESBRIDAMENTO CIRURGICO
5. REDUÇÃO DE FRATURA + INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO COM AUXILIO DE FLUOROSCOPIA
6. CURATIVO
7. LIMZERA DE FERIMENTO ATÉ SUBCUTANEO EM PERNA ESQUERDA + SUTURA DE FERIMENTO + CURATIVO
8. A SR

MATERIAL: ORTOMEDICA
01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 24.807





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: JEFFERSON ROBERTO LOPES Prontuário: 1045519

Cirurgião: DR THALES 1º Auxiliar: DR JORGE FERRAZ

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

Data da Operação: 09/11/17

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA D

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA

Operação Realizada: O MESMO

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO



1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSSIA DE MEMBRO FRATURADO
3. APOSIÇÃO DE COMPOS ESTÉRIES
4. AMPLIAÇÃO DE FOCO DE EXPOSIÇÃO OSSEA DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% DE FRATURA + DESBRIDAMENTO CIRURGICO
5. REDUÇÃO DE FRATURA + INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO COM AUXILIO DE FLUOROSCOPIA
6. CURATIVO
7. LIMZERA DE FERIMENTO ATÉ SUBCUTANEO EM PERNA ESQUERDA + SUTURA DE FERIMENTO + CURATIVO
8. A SR

MATERIAL: ORTOMEDICA

01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24.867



	RECEITUÁRIO / REQUISIÇÃO DE EXAMES	ROT 008-02 V1
NOME: <u>Leobertson Roberto Lopes</u>		
DATA DE NASCIMENTO: _____		REGISTRO: _____
CLÍNICA: _____		ENFERMARIA: _____
<p><u>Sando médico</u></p> <p><u>O paciente acima apre-</u> <u>senta história de tórax</u> <u>direita com consolidação</u> <u>clínico-radiológica</u></p>		
DATA: <u>07/12/18</u>	 Dr. Tarcísio Lyra Traumatólogo CRM 10591	_____
MÉDICO-CRM		
DATA DA HOMOLOGAÇÃO	Rua Aprígio Guimarães, S/N - Tejipió, Recife - PE CEP: 50920-640 Telefone: 3182-8500	DATA DA REVISÃO
		HOF 075

<https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgpxwBTjiGBGbITCnrNcjSQwdsMPdF?projector=1&messagePartId=0.1>





458463
0262924/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO
DA MATA - DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0126002049

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 28/06/2018 às 16:09

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 9/11/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA, 1.
AV. MIGUEL LABANCA, VILA DO REINADO (PROX. A GENTIL) - Bairro:
CENTRO - SÃO LOURENÇO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
OUTRO (AUTOR / AGENTE)
OUTRO 2 (OUTRO)
JEFFERSON ROBERTO LOPES (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): OUTRO 2
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
OUTRO

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

JEFFERSON ROBERTO LOPES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
DE FÁTIMA LOPES Pai: ROBERTO LOPES Data de Nascimento: 12/5/1992 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA, 432, R. TURMALINA, 432 -
ROSINA LABANCA - CEP: 55600-000 - Bairro: CENTRO - SÃO LOURENÇO DA
MATA/PERNAMBUCO/BRASIL

OUTRO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL

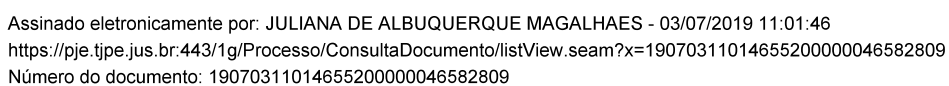
OUTRO 2 (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO
/ PERNAMBUCO / BRASIL

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

28/06/2018 15:50



A photograph of a white, textured surface, possibly a piece of fabric or paper, with a dark, irregular shape in the center. The image is heavily blurred and has a high level of contrast, making details difficult to discern.



MOTOCICLETA 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OUTRO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **OUTRO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
 apreendido: **Não**
 Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OUTRO 2**, que estava em posse do(a) Sr(a): **OUTRO 2**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
 apreendido: **Não**
 Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA, QUE PEGOU UM MOTOTAXISTA DESCONHECIDO NO PÁTIO PARA FEIRA NESTA, QUE QUANDO CHEGOU NA VILA DO REINADO PRÓXIMO A CONTIL, ENTÃO OUTRA MOTOCICLETA ATRAVESSOU A VIA E COLIDIU COM A QUE ELE ESTAVA, QUE TODAS FORAM EMBORA E O DEIXARAM CAÍDO NO CHÃO, CAUSANDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO, FRATURA EXPOSTA NA PERNA DIREITA, QUEBRA DE UM DENTE SUPERIOR E UM CORTE NO PESCOÇO, QUE FOI SOCORRIDO POR UM AMIGO DE CARRO QUE PASSAVA NA HORA, A UPA DESTA CIDADE E TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE FOI CIRURGIADO. NADA MAIS NO MOMENTO.

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

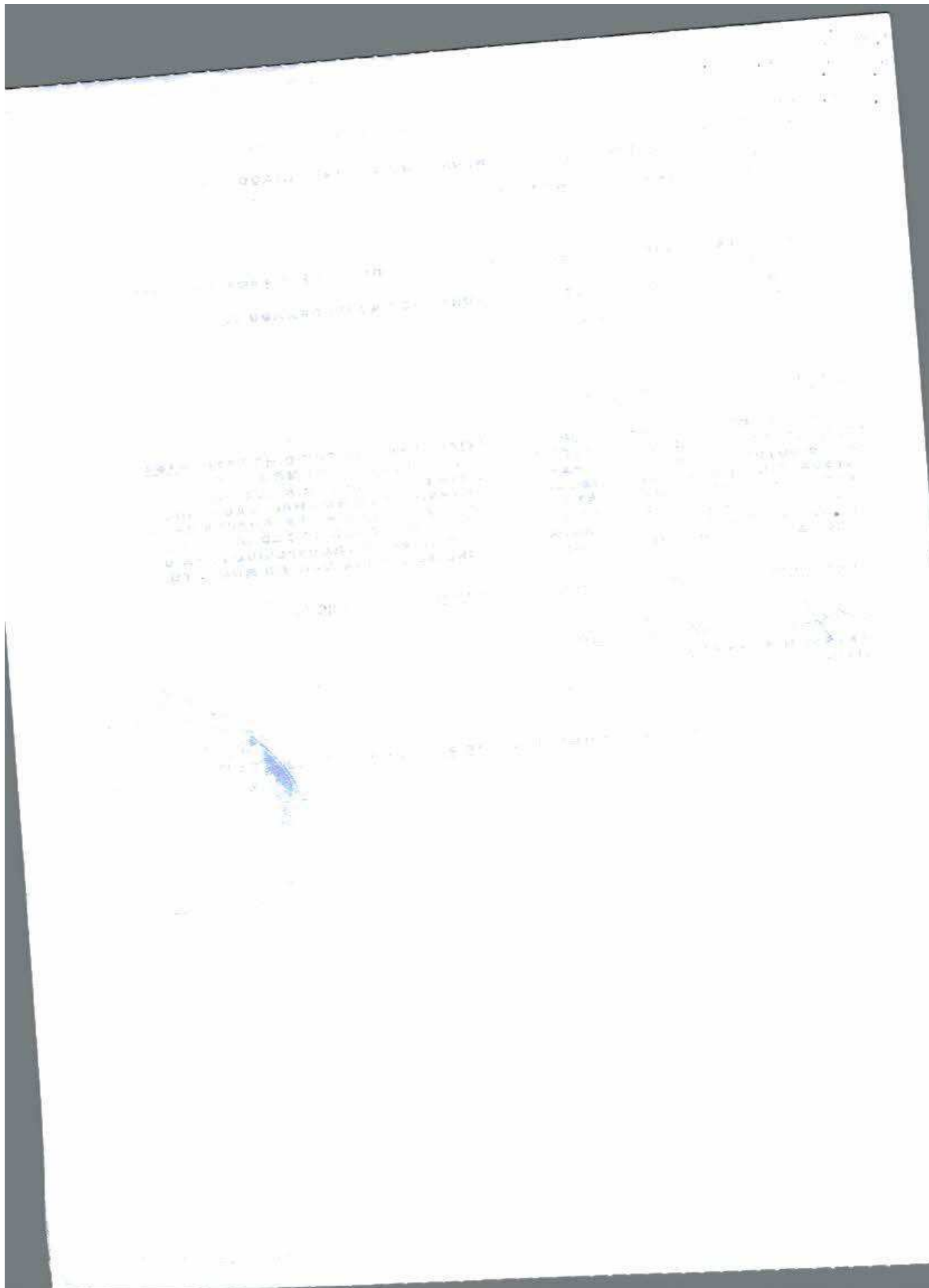
Jefferson Roberto Lopes
JEFFERSON ROBERTO LOPES
 (VÍTIMA)

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** - Matrícula: **3289641**



28/06/2018 15:50





Rio de Janeiro, 19 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180331628

Vítima: JEFERSON ROBERTO LOPES

Data do Acidente: 09/11/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: AYANE KARLA GUEDES PEREIRA SILVA

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), JEFERSON ROBERTO LOPES

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada. Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13738905



