

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SEVERINO JOSÉ DA SILVA, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.887.624, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 795.066.584-04, residente e domiciliado no Sítio Sapucaia, n.º 95, Glória, Lagoa de Itaenga/PE, CEP 55.840-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

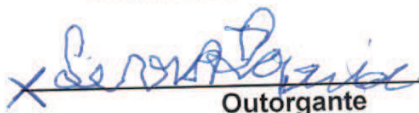
PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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 NCPC15, 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.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 09 de abril de 2019.



Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032699/9.98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

SEVERINO JOSÉ DA SILVA, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.887.624, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 795.066.584-04, residente e domiciliado no Sítio Sapucaia, n.º 95, Glória, Lagoa de Itaenga/PE, CEP 55.840-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 09 de abril de 2019.

X Severino José da Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 03R-32

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



Severino José da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.494.501 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/08/2017

NOME << SEVERINO JOSÉ DA SILVA >>

FILIAÇÃO << >>

<< MARIA JOSÉ DA SILVA >>

NATURALIDADE PAUDALMO - PE DATA DE NASCIMENTO 14/10/1972

DOC. ORIGEM << CN.3914 L.A2 F.110 CART.LAGOA DE ITAENGA-PE 04.05.1993 >>

CPF 795.066.584-04 *Paulo de Carvalho*

ASSINATURA DO DIRETOR POLÍCIA CIVIL

LEI Nº 7.110 DE 26/08/85

41/042092109092243.76/1955 F-76 323.354 - 4321

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR SEVERINO JOSE DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 14/10/1972 Nº INSCRIÇÃO 038434850825 ZONA 135 SEÇÃO 0066

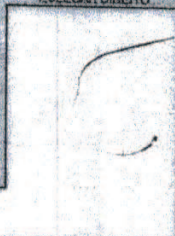
MUNICÍPIO / UF LAGOA DE ITAENGA/PE DATA DE EMISSÃO 01/09/1989

JUIZ ELEITORAL *Ant. M. da S.*

PRESELENTE DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



Severino José da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM NÚMERAÇÃO DO TÍTULO ELEITORAL

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 795.066.584-04

Nome SEVERINO JOSE DA SILVA

Nascimento 14/10/1972

KOTE SEGUROS
Erica Araujo
01/01/19





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-002
CNPJ 10.835.832/0001-93 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

SUELI MARIA DE ALMEIDA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI SAPUCAIA 95 A

CPF 089 133 604-46

GLORIA/LAGOA ITAENGA
LAGOA DE ITAENGA PE
55040-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
001788731	UNICA	18/02/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA CANCELAMENTO
18/02/2019	2001804430	1826748

CONTINUAÇÃO	INÍCIO
4001788735	02/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
25/03/2019	21/03/2019
TOTAL DA FATURA	65,77

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	85,0000000	0,73479853	62,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,87
ICMS Subvenção-CDE-NF 043781165-21/12/18			0,50

TOTAL DA FATURA

65,77

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DA MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
40-44541	CAT	31/01/2019	12 024,00	18022019	12 109,00	28	1,00000		85,00

MÊS/ANO (PAG)		BARRAS DE CÁLCULO			VALOR DO IMPORTE		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
FEV 19	85						Geração de Energia	R\$ 19,82 31,73%
JAN 19	96						Transmissão	R\$ 2,94 4,71%
DEZ 18	92						Distribuição (C)	R\$ 17,73 27,99%
NOV 18	127						Perdas de Energia	R\$ 4,32 6,92%
OUT 18	30						Encargos Setoriais	R\$ 3,53 5,55%
SET 18	30						Tributos	R\$ 18,11 28,00%
							Total	R\$ 62,45 100%
TARIFAS APLICADAS								
Consumo Atividade							0,52156000	
JUL 18	30							
JUN 18	30							
MAI 18	30							
ABR 18	30							
MAR 18	30							
FEV 18	30							

A9C5 5414 2118 086F 5C6C ED46 50EF 1E1A

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você ou em qualquer lugar do qual não precise ir ao caixa / Internet: estado: pague online ou em um comércio eletrônico em www.celpe.com.br ou em uma loja de varejo. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br. O cliente é responsável por manter o valor da conta atualizado e por pagar a fatura dentro do prazo estabelecido. Pagos em atraso geram multa de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês. A fatura é emitida em nome do cliente e não pode ser cancelada. O cliente é responsável por manter o valor da conta atualizado e por pagar a fatura dentro do prazo estabelecido. Pagos em atraso geram multa de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês. A fatura é emitida em nome do cliente e não pode ser cancelada.

TENSÃO NOMINAL (V)				TENSÃO DE VARIAÇÃO (V)	
CONSUMO	VALOR AFATURADO	LIMITE NORMAL	LIMITE TOLERANCIA	MINIMO	MAXIMO
GLORIA DO	01/2019	11,38	22,68	220	291





SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

463228

1. Hora do chamado: 05:10	2. Chegada ao local: 05:30	3. Saída do local: 05:49	4. Hora de conclusão: 08:30	5. Saída do hospital: 08:00					
6. Motivo/Solicitação: COLISÃO CARRO X MOTO	7. Data: 13/04/19								
8. Tipo de recurso: ☐ 1. UBA ☒ 2. UBA ☐ 3. VPR ☐ 4. Particular									
9. Origem do atendimento: ☐ 1. Doméstico ☒ 2. Via Pública ☐ 3. Unidade de Saúde ☐ 4. MHI									
10. Médico regulador: DR. VANGESSA	11. Rádio operador: PRISCILA								
12. Paciente: SCURRIJO JOSE DA SILVA	13. Solicitante: JAGEL								
14. Data de nascimento: 14/10/72	15. Idade: 46	16. Sexo: ☒ 1. Masculino ☐ 2. Feminino							
17. Logradouro: R-33 LAGOA DE ITACUÇA	18. Nº: SIN								
19. Bairro: ZONA RURAL	20. Município: L. DE ITACUÇA								
21. Zona: ☐ 1. Urbana ☒ 2. Rural	22. Referência: APOS A USINA PETRIBU								
23. Local de ocorrência: ☐ 1. Via Pública ☐ 2. Doméstico	24. Ocorrência relacionada ao trabalho: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não	25. Tipo de atendimento: ☐ 1. Clínico ☒ 2. Casos especiais ☐ 3. Emergência ☐ 4. Pediatra							
26. Tipo de vítima: ☐ 1. Pedestre ☒ 2. Condutor ☐ 3. Passageiro ☐ 4. Pessoa condutora em local inadequado	27. Meio de locomoção da vítima: ☐ 1. Automóvel ☒ 2. Moto ☐ 3. A pé ☐ 4. Bicicleta ☐ 5. Outro	28. Mecanismo do trauma: ☐ 1. Capotamento ☐ 2. Queda ☐ 3. Impacto frontal ☐ 4. Impacto lateral ☐ 5. Impacto torção							
29. Natureza do acidente: ☒ 1. Colisão/Abracamento ☐ 2. Tombamento ou Capotamento ☐ 3. Choque com objeto fixo ☐ 4. Arapaceamento ☐ 5. Queda em objeto sólido ☐ 6. Ignorada									
30. Uso de cinto pela vítima: ☒ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica	31. Uso de cinto pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☒ 3. Não se aplica	32. Uso de cintos elásticos pela vítima: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 3. Não se aplica							
33. Intoxicação Exógena: ☐ 1. Alcool ☐ 2. Drogas ilícitas ☐ 3. Medicamentos ☐ 4. Animais peçonhentos ☐ 5. Outros	34. Queda: ☐ 1. Própria altura ☐ 2. Outra altura/proximidade: m								
35. Agresão: ☐ 1. Arma de fogo ☐ 2. Arma branca ☐ 3. Agresão física ☐ 4. Abuso sexual ☐ 5. Outros	36. Queimadura: ☐ 1. Fogo ☐ 2. Fritura ☐ 3. Têrmica (excesso de calor) ☐ 4. Substâncias químicas ☐ 5. Choque elétrico								
37. Tentativa de suicídio: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não	38. Outros acidentes: ☐ 1. Afogamento ☐ 2. Desmoronamento ☐ 3. Não sei ☐ 4. Outros								
39. Vias aéreas: ☒ 1. Livre ☐ 2. Obstruída	40. Respiração: ☒ 1. Normal ☐ 2. Traqueal ☐ 3. Bradipneia ☐ 4. Apneia ☐ 5. Tórax com deformidades ou lesões	41. Circulação pulmonar: ☐ 1. Ausente ☒ 2. Presente ☐ 3. Chale ☐ 4. Fino	42. Pericardio pericárdico: ☐ 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.						
43. Neurologia: ☐ 1. Normal ☒ 2. Sonolência ☐ 3. Agitação ☐ 4. Coma ☐ 5. Convulsão	44. Escala de GCS: ☐ 1. Detrit motor ☐ 2. Detrit da continência verbal ☐ 3. Detrit da fala								
45. Coloração da pele: ☐ 1. Normal ☒ 2. Palido ☐ 3. Cianose ☐ 4. Ictericidade ☐ 5. Isotérico	46. Pulso: ☐ 1. Presente ☒ 2. Ausente ☐ 3. Irregular ☐ 4. Não reagente ☐ 5. Anisocórico								
47. Alergia: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não	48. Uso medicamento: ☒ 1. Sim ☐ 2. Não	49. Alguns pericárdios: ☒ 1. Sim ☐ 2. Não							
50. Abertura ocular (AO): ☒ 1. Espontânea (4) ☐ 2. À voz (3) ☐ 3. À dor (2) ☐ 4. Nenhuma (1)	51. Resposta verbal: ☒ 1. Orientada (5) ☐ 2. Confusa (4) ☐ 3. Palavras inapropriadas (3) ☐ 4. Palavras incompreensíveis (2) ☐ 5. Nenhuma (1)	52. Resposta motora: ☒ 1. Obediente e comandos (5) ☐ 2. Localiza dor (4) ☐ 3. Movimento de retirada (3) ☐ 4. Flexão anormal (2) ☐ 5. Extensão anormal (1) ☐ 6. Nenhuma (1)	53. Sinais vitais - SSVV						
TOTAL SCORE: 15			HORA: 6:00						
			PA: 110x70						
			FC: 125						
			PR: 23						
			TEMP: 33.5						
			HQT: H1						
			SpO2 %: 97						
54. Atividade lesões	Crânio	Face	Pescoço	Dorso	Tórax	Abdômen	Pelve	Membro Superior	Membro Inferior
Amputação								Superior	Distal
Contusão								Superior	Distal
Escuridão								Superior	Distal
Ematema								Superior	Distal
Perfurante								Superior	Distal
Contusão								Superior	Distal
Fratura fechada								Superior	Distal
Fratura aberta								Superior	Distal
Lesão								Superior	Distal

KOTE SEGUROS
Erica Araújo
04/04/19

55. Conduta ☒ 1. Imob. Coluna cervical ☐ 2. Utilização de prancha ☒ 3. Imob. Membros ☐ 4. KED ☐ 5. Oxigenoterapia		
56. Unidade de destino UMC - HGV		
57. Médico que recebeu:		
58. Equipe:		
Médico assistente:		
Enfermeiro: Graciele Maria R. de Silva		
Técnico de enfermagem: COREN - PE 632.262 / TE		
Condutor/Piloto: MARCELO		
Responsável pelo atendimento: Fábio		
Solitou apoio de U11 ☐ 1. Sim ☐ 2. Não		
Observações:		
Redirecionamento ☒ 1. Sim ☐ 2. Não		
Causa: FRATURA		
Destino: HGV - 5404 232		
Obs: Registrar todos os achados e procedimentos ocorridos no corpo das observações.		
59. Cancelamento de ocorrência ☐ 1. Pelo médico regulador ☐ 2. Pelo solicitante ☐ 3. Por erro ☐ 4. Por cenário de risco para a equipe		
60. EXONERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE O subscrito certifica que o paciente recusa atendimento mesmo após orientação médica.		
Testemunha:		
Assinatura:		
RG:		
Data: . / . /		
61. Múltiplas vítimas: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não		
Nº de vítimas:		
Endereço:		

62. Outras descrições:

PACIENTE COM CGR, CONSCIENTE ORIENTADO, DEAMBULANDO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE NÍVEL DE ULNA NA ALTURA DO COTOVELO, O MESMO TAMBÉM APRESENTA FRATURA FECHADA DE NÍVEL DO MESMO TEM COLOSTOMIA, HAS ⊖, DM ⊕. REDIRECIONADO PARA O HGV COM SENHA. O MESMO ESTAVA SENDO TRANSPORTADO PELO CARRO DA PM AO QUE INTERCEPTAMOS E CEEVIMOS COM A OCORRÊNCIA. PARA A UMC E HGV



05:59
ND 2 ✓

Ficha de Atendimento

Data: 13/04/18 Registro: 110.145 Cor: D ens: _____
 Nome: Sueli Maria da Silva
 Data de nasc.: 24/04/72 Idade: 45 sexo: F naturalidade: Pindaíba
 Filiação: _____
 e _____
 Estado civil: _____ Telefone: (35) _____
 Endereço: Rua São Sagrada
 Nº _____ Bairro: _____ Cep: 13060-000
 Responsável: _____
 Dados Clínicos: PA: _____ MmHg, Temp. _____ Cº, R: _____ P: _____
 HISTÓRICO: _____

Conduta e Avaliação:

Hipótese Diagnóstica: problema de autoestima @CID:

Prescrição Médica:

- 1- 5 A-2 = 1000ml zu
- 2- 400ml off = 0 1000ml + 200.3 zu
- 3- 1- 1-21 + 3 ACS-200 10-1-1V

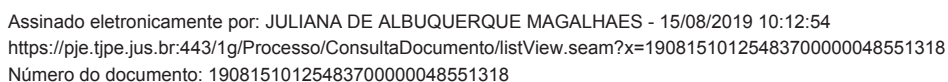
Evolução e cuidados de Enfermagem:

Dr. Rogério Brasilino Carneiro

Médico

IRM 23775 - PF

Assinatura do médico e carimbo





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



568167

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: SEVERINO JOSE DA SILVA

ATENDIMENTO: 568041

Prontuário: 1082304

Data Nasc.: 14/10/1972

Idade: 45

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG: 4494501

CNS: 702805233757244

Endereço: SÍTIO SAPUCAIA

Bairro: CENTRO

Cidade: GLÓRIA DO COITA

Nº: 0

Estado: PE

CEP: 55620000

Fone: 73057603

Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Acompanhante: LUCIANO

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA 5404232 REFERE DOR COLISÃO MOTO X CARRO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

ATENDIMENTO DATA: 13/04/2015 HORA: 07:18 h Médico

Queixa Principal / HDA: Paciente vítima de Atropelamento e por colisão
do auto às 3h da manhã, com trauma em MMSS NING
dos membros inferiores. Numa trauma toraco-abdominal

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Colisão

Colisão: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Atropelamento Motorista ☒ Passageiro ☐

Atropelamento: Sim ☒ Não ☐ Local de Impacto: MMSS

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura m

Quedadura: Sim ☐ Não ☒ Por: Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒ Por que: Faltou Prontuário

Observações:

na Descompensação (HI); LAs, Colostomia 6 h, Mm, Mm, E, FEN

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta pervia Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp: Cº

ECG. Cnt, Orelha, Dispnosia + RA + FC: 22

B: Respiratório

MVA - OUT 51 22 500 Cípticas - Contar

C: Circulatório PA: x mm Pulso: 112 bpm

ECG 2T BNF 5/55

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora

Score: 04 Hora: 7h30 Score: 05 Hora: 7h30 Score: 06 Hora: 7h30



HGV - Hospital Getúlio Vargas
Prontuário: 1082304
Paciente: SEVERINO JOSE DA SILVA
Clínica: SALA DE RECUPERAÇÃO
Nascido: 14/10/1972 Idade: 45 Anos 5 Meses
Mãe: MARIA JOSE DA SILVA
Endereço: SÍTIO SAPUCAIA - CENTRO - GLÓRIA DO COITA - PE - 55620000
Lado: BR 26
Sexo: MASCULINO
Fone: 7305-7603
Data: 13/04/2015 H: 07:18
Unidade: 812 PLANTONISTA HGV





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: SEVERINO JOSE DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 568041

1.1 - Atendimentos em: 13/04/18

1.2 - Às 07 horas e 18 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1082304

2.1 - Internado em: 13/04/18

2.2 - Alta em: 25/07/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DO ÚMERO DISTAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO ÚMERO PROXIMAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO.

4. Tratamento: 1ª CIRURGIA EM 13/04/18 - LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR. 2ª CIRURGIA EM 26/04/18 - OSTEOSÍNTESE DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO. 3ª CIRURGIA EM 31/05/18 - OSTEOTOMIA EM "V" + OSTEOSÍNTESE DO ÚMERO DISTAL DIREITO. 4ª CIRURGIA EM 14/06/18 - REABORDAGEM CIRÚRGICA DE FRATURA DO ÚMERO DISTAL DIREITO.

5. Observação: COLISÃO MOTO X CARRO.

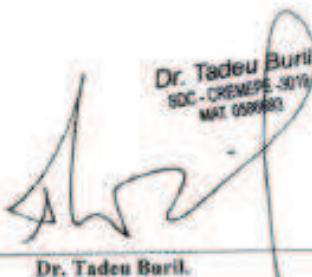
DATA: 6.11.2018

HORA: 11:16:18

PASTA: 01.10.2018

TB

RS


Dr. Tadeu Buri
SOC. CREMEPE 3019
MAT. 0520880

Dr. Tadeu Buri.





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: SEVERINO JOSE DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 568041

1.1 - Atendimentos em: 13/04/18

1.2 - Às 07 horas e 18 minutos,

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1082304

2.1 - Internado em: 13/04/18

2.2 - Alta em: 25/07/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DO ÚMERO DISTAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO ÚMERO PROXIMAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO.

4. Tratamento: 1ª CIRURGIA EM 13/04/18 - LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR. 2ª CIRURGIA EM 26/04/18 - OSTEOSÍNTESE DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO. 3ª CIRURGIA EM 31/05/18 - OSTEOTOMIA EM "V" + OSTEOSÍNTESE DO ÚMERO DISTAL DIREITO. 4ª CIRURGIA EM 14/06/18 - REABORDAGEM CIRÚRGICA DE FRATURA DO ÚMERO DISTAL DIREITO.

5. Observação: COLISÃO MOTO X CARRO.

DATA: 6.11.2018

HORA: 11:16:18

PASTA: 01.10.2018

TB

RS

Dr. Tadeu Buril
SOC - CREMEPE - 3019
MAT. 0988893

Dr. Tadeu Buril.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: SEVERINO JOSÉ DA SILVA REG: 108394

Data da operação: 13/04/2018

Operador: Dr THIAGO HENRIQUE

1º auxiliar: Dr DANIEL NICOLETI (MR2) 2º Auxiliar Dr HANNA (MR3)

Anestesista: DRA DIANA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO ÚMERO DISTAL DIREITO +
FRATURA FECHADA DO ÚMERO PROXIMAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO
RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Tipo de operação:

LIMPEZA MECÂNICO-CIRÚRGICA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO
TRANSARTICULAR TUBO-TUBO NO COTOVELO DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob bloqueio de plexo braquial direito + sedação
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos estereis;
- 4) Ampliação do ferimento + dissecação por planos + visualização de fratura cominutiva
- 5) Limpeza com SPO, 9% abundante
- 6) duas incisões de 1cm na região 1/3 médio-proximal do braço esparsadas entre si por 5 cm. Divulsão por planos promovendo hemostasia e respeitando estruturas nobres até plano ósseo;
- 7) Aposição de 02 pinos em 1/3 médio-proximal I do braço direito e sob visualização direta, sem observar estruturas vasculares ou nervosas em trajeto de pino;
- 8) duas incisões de 1cm na região 1/3 proximal posterior da ulna direita esparsadas entre si por 5 cm. Divulsão por planos promovendo hemostasia e respeitando estruturas nobres até plano ósseo;
- 9) Aposição de 02 pinos em 1/3 proximal posterior da ulna direita sob visualização direta de superfície óssea, sem estruturas nobres no trajeto do pino;
- 10) Redução cruenta;
- 11) Confirmado redução por radioscopia intraoperatória
- 12) Aposição fixador externo tubo-a-tubo transarticular de cotovelo direito
- 13) Curativos
- 14) Observada boa perfusão distal após o procedimento. Reavaliar sensibilidades e motricidades em PO de todas as zonas nervosas do MSD
- 15) Tipóia em MSD + Tala axila palmar em MSE

AGUARDA CIRURGIA DEFINITIVA PELOS GRUPOS DO OMBRO, COTOVELO E MÃO

Dr. Thiago Henrique de Amorim
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
RUA... 1000



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: SEVERINO JOSE DA SILVA Registro: 1082304

Data da operação: 26/04/2018

Operador: DR. SANDRA PAIVA 1º auxiliar: DR. FILIPE MESQUITA

2º auxiliar: DR. ISAAC

Anestesista: DR JULIO MAIA

Diagnóstico pré-operatório: **FRATURA DO RÁDIO DISTAL**
ESQUERDO.

Tipo de operação: **OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE RADIO DISTAL**
ESQUERDO COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS +
DESCOMPRESSÃO DO NERVO MEDIANO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Garroteamento de MSE
- 3) Assepsia e antissepsia
- 4) Aposição de campos estereis
- 5) Incisão em face volar de punho E + descompressão do nervo mediano
- 6) Divulsão por planos anatômicos até foco de fratura
- 7) Reduzido foco de fratura
- 8) Realizado fixação com placa bloqueada para radio distal em titânio, com 01 parafusos cortical de titânio, 07 parafusos bloqueados. Com boa redução visualizado sob fluoroscopia
- 9) Aposição de fio de kirschner 1.5 em articulação radio-ulnar distal.
- 10) Retirado garrote em MSD e revisão hemostática
- 11) Sutura de pele com nylon 4,0
- 12) Curativo e tala luva analgésica em MSE
- 13) Boa perfusão periférica após procedimento.

Dr. Severino Jose da Silva
Registro: 1082304
CRM: 24626





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: SEVERINO JOSE DA SILVA

PRONTUÁRIO: 1082304

Data da operação: 14/06/2018

Operador: DR.ALEXANDRE ANDRADE 1º auxiliar: DR FELIPE
FRAGOSO

ANESTESISTA: DRA JULIANA JAMILE

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE UMERO DISTAL DIREITO

Tipo de operação: REABORDAGEM CIRURGICA DE FRATURA DE UMERO
DISTAL DIREITO + DESBRIDAMENTO CIRURGICO + LMC

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia + antissepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Visualizado ferida operatoria de procedimento prévio
- 5) Realizada incisão em ferida operatoria de procedimento prévio
- 6) Divulsão por planos até foco de fratura;
- 7) Observado saída de secreção sero purulenta
- 8) Lavagem copiosa com SF0,9%;
- 9) Retirada dois parafusos bloqueados
- 10) Aposicionado dois parafusos bloqueados de menor tamanho.
- 11) Realizada sutura por planos;
- 12) Curativo estéril;
- 13) Boa perfusão distal após procedimento.
- 14) Observado flexão do cotovelo em 100º

Dr. André Francisco Dória
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 38721





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas

RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

IDADE:

SEXO:

F

M

Longo

Paciente, Severino José da Silva, 46 anos, apresentando
dor em cotovelo direito com rigidez articular distal,
limitação de pronação/supinação e cotovelo fixo em flexão
permanente de cerca de 90°. História de fratura em
âmbito distal direito por PAT, sendo realizada osteossíntese
posterior com placas e parafusos, sendo retirados após
sever infecção local e posterior cicatrização para artromielite.
Radiografia atual evidenciando formação de calo ósseo
parcial em local de fratura prévia em âmbito distal
direito. Portanto, paciente encontra-se impossibilitado
definitivamente para exercer suas atividades laborais
devido à dor insuportável.

#0200: M26.6
M24.1

542.9

Dra. Hanna Emile
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 28833

Recife, 30/07/2019

HCV-1002-V1 2013

Avenida General San Martín s/n - Jardim
Residencial - CEP 50.830-000
Fone: (81) 31945500



SEVERINO JOSE DA SILVA		01082304	702605233757
568167	MASCULINO	45a 8m 21a	CLÍNICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA E TRAUMATO

Diagnóstico:

HDA: PACIENTE ADMITIDO POR ATROPELAMENTO, EVOLUINDO COM FRATURA EXPOSTA DE UMERO PROXIMAL DIREITO + FRATURA FECHADA DO UMERO PROXIMAL DISTAL + FRATURA FECHADA DO RADIO DISTAL ESQUERDO.

Tratamento:

13.04.2018 : LMC + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR TUBO A TUBO NO COTOVELO DIREITO
26.04.2018 : OSTEOSINTESE DE FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS + DESCOMPRESSÃO DO NERVO MEDIANO.
31/05/2018: OSTEOTOMIA EM V + OSTEOSINTESE COM PLACA + PARAFUSO + NEUROLISE DO NERVO ULNAR
06/06/2018: REABORDAGEM DE FRATURAS DE UMERO DISTAL E DIREITO.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DO TRAUMA EM 15 DIAS

Condições Clínicas (no momento da Alta)

estável e em acompanhamento ambulatorial

DATA DA INTERNAÇÃO

13/04/2018

DATA DA ALTA

05/07/2018

Recife, 05 DE JULHO DE 2018

Dr. Hebert Wallacy Varela de Paiva
05/07/2018

HEBERT WALLACY VARELA DE PAIVA - CRM: Nº.26492

HOSPITAL: HENRIQUE VARGAS - HGV
Av. Gen. Gons. Martins, 5, J. - Cardeal - Recife - PE - 50630-060
(081) 3371.048/0065-51
FAX: 3371.5157-8600





HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Candeia, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **SEVERINO JOSÉ DA SILVA**, esteve internado no setor de Traumatismo-Ortopedia deste serviço do dia 13/04/2018 ao dia 05/07/18 para tratamento médico-hospitalar. Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID 10: S42.2 + S 52.4

Recife, 05/07/18


Dr. Severino José da Silva



Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Candeia, Recife/PE

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que **SEVERINO JOSÉ DA SILVA**, esteve internado no setor de Traumatismo-Ortopedia desta unidade hospitalar de 13/04/2018 ao dia 05/07/18 para tratamento médico-hospitalar

CID 10: S42.2 + S 52.4

Deixo a cargo do **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

Recife, 05/07/18


Dr. Mariana Correia







RECEITUÁRIO

Paciente:

Laura Nóbrega

DECIMO 11 ANOS F.M.

Sexo Fêmea 1045 gms.
É INCORRELACIONADO 15 anos
esta função. Laboratório de
10 CO: W32, S 31. PONTUAÇÃO

MORB

08/10/18

Data

Dr. Marcella C. Pompeu
Médico
CRM-PS 8.128
CREMEPE 21.115

Médico





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 054ª CIRCUNSCRIÇÃO DE LAGOA DE
ITAENGA - DP54ªCIRC DINTER1/11ªDESE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0144000177**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/03/2019** às **09:25**



ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **13/4/2018** no período da Madrugada

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LAGOA DO ITAENGA, 1, PE-53 - NA LADEIRA DA SUBIDA DE "GARRAPATO" - SENTIDO CARPINA, PE -**
Bairro: **ZONA RURAL - LAGOA DE ITAENGA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
SEVERINO JOSÉ DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a)
Sr(a): NÃO IDENTIFICADO
VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO
JOSÉ DA SILVA

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

SEVERINO JOSÉ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ DA SILVA Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **14/10/1972** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4494501/SDS/PE (RG), 79508651404 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Telefones Celulares: **- 998883639**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LAGOA DO ITAENGA, 1, SÍTIO SAPUCAIA Nº 06-A - LAGOA DE ITAENGA, PE, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - LAGOA DE ITAENGA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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



MOTOCICLETA JTA/SUZUKI INTRUDER 125 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SEVERINO JOSÉ DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SEVERINO JOSÉ DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/INTRUDER 125 ED** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KQH8077** (PERNAMBUCO/LAGOA DE ITAENGA) Renavam: **843070961** Chassi: **9CDNF41AJSM061266**

Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **GASOLINA**

VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**

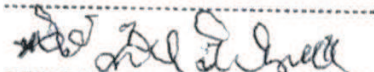
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O SR SEVERINO JOSÉ DA SILVA PARA INFORMAR QUE FOI VÍTIMA EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO OCORRIDO NO DIA 13 (TREZE) DE ABRIL DE DOIS MIL E DEZOITO. SEGUNDO A VÍTIMA, VINHA CONDUZINDO A MOTO SUPRACITADA NAS PROXIMIDADES DA LADEIRA DE "CARRAPATO", SITUADA NA PE-53, ZONA RURAL DE LAGOA DE ITAENGA, PE. DIZ QUE ESTAVA indo sentido MUNICÍPIO DE CARPINA, PE, QUANDO, INESPERADAMENTE, FOI ATINGIDO NA PARTE TRASEIRA DA MOTO POR UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO QUE O LANÇOU PARA A CANALETA DA VIA ONDE VEIO A CAIR E SOPRER VÁRIAS LESÕES. DIZ QUE PIMEIRAMENTE FOI SOCORRIDO DESACORDADO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE CARPINA, PE. E, POSTERIORMENTE, DEVIDO À GRAVIDADE DAS LESÕES, FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS EM RECIFE. POR FIM, RESSALTA-SE QUE O CONDUTOR DO VEÍCULO NÃO FOI IDENTIFICADO E NÃO PRESTOU SOCORRO.

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


SEVERINO JOSÉ DA SILVA
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **ROMERO BALTAR CUNHA**

Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **273.788-4** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DE 54ª**

CIRCUNSCRIÇÃO - LAGOA DE ITAENGA - DESEC

B.O. registrado por: **ROMERO BALTAR CUNHA** - Matrícula: **273788-4**



SINISTRO 3190257089 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA SEVERINO JOSE DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB****CORRETORA DE SEGUROS LTDA****BENEFICIÁRIO SEVERINO JOSE DA SILVA****CPF/CNPJ:** 79506658404**Posição em 09-04-2019 08:39:29**

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/04/2019	R\$ 4.218,75	R\$ 0,00	R\$ 4.218,75

