

REPUBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DEL INTERIOR

Marcelo Vinicio Silva Marques

DOC. IDENTIDAD / DNE. MARCATOR / UP
10187129 **SEAC PE**

CPF
125.812.314-30

DATA NASCIMENTO
24/01/2000

FILIAÇÃO
JOSE ALEXANDRE MARQUES

MICHELLE CRISTINA SILV A MARQUES

PERMISSÃO
PERMISSÃO

VALIDADE
11/01/2019

11/01/2019

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1754907395



PROIBIDO PLASTIFICAR
1754907395



Marcelo Vinicio Silva Marques

LOCAL
PAULISTA, PE

DATA EMISSÃO
11/01/2019

PERNAMBUCO

38482750499
PERNAMBUCO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -
DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0118002944**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/03/2019** às
15:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **11/10/2018** às **11:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE MORENO, 1, BR-101 SUL** - Bairro:
CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:
PRÓXIMO AO ANTIGO POSTO RODOVIÁRIO FEDERAL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES

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

MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES (presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MOCHELLI CRISTINA SILVA MARQUES Pai: JOSE ALEXANDRE
MARQUES Data de Nascimento: 28/3/2000 Naturalidade: PAULISTA / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 16187120/SESC/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª.
GRAU COMPLETO Profissão: ESTUDANTE Telefones Celulares:
- 986351567

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE OLINDA (BAIRRO), 1, RUA ANGELIM Nº 21-A CIDADE**
TABAJARA - CEP: 55066-000 - Bairro: CENTRO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em



posse do(a) Sr(s): **MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **NÃO**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTOCICLETA HONDA XRE**

Complemento / Observação

RELATA QUE NO DIA DO FATO VIAJAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA HONDA XRE, DE PLACA NÃO INFORMADA, A QUAL ERA CONDUZIDA PELO COLEGA DE NOME INALDO, QUANDO RECEBERAM UM TRANCA DE UM VEICULO DESCONHECIDO QUE SEGUIA COM DESTINO A VITORIA DE SANTO ANTÃO, OCASIÃO EM QUE O QUEIXOSO TOMBOU AO SOLO E DESMAIOU. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DE VITORIA, DEPOIS REMOVIDO PARA O HR EM RECIFE. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS.

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


MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **ANTONIO JOSE FERREIRA DA SILVA** - Matrícula: **3810658**

14/03/2019 14:56





PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU – SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES**, Filiação Jose Alexandre Marques e Michelli Cristina Silva Marques, sexo Masculino, 18 anos,, CPF 125.012.314-30, Identidade 10.187.129 SDS PE, Residente Rua Angelin, Nº 21 – A, Tabajara, Olinda - PE. Foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (conforme Registros)

01/10/2019 às 12:13 horas, Ocorrência 533898

Observação: Transcrição, na íntegra, do item “Causas Clínicas – História Clínica + Hipótese Diagnóstica Conhecida”, anotadas na ficha de atendimento.

Paciente conforme registros vítima de acidente automobilístico (COLISAO MOTO X CARRO), Próximo ao Posto Rodoviário Federal de Moreno, BR 232, Realizado protocolo de Trauma e encaminhado para o HJMO, após estabilização transferido para o Hospital da Restauração senha 5525296.

Vitória de Santo Antão – PE

15 de Fevereiro de 2019

Antônio Oliveira
Enfermeiro
COREN-PE 176921

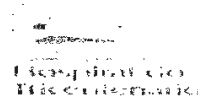
Antônio Carlos de Oliveira Santos

Coordenador Geral do SAMU

de Vitória de Santo Antão

Av Henrique de Holanda s/n Lúcia Queiroz – Vitória de Santo Antão – PE
Email samuvitoria192@outlook.





Nome: MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES **Nº registro:** 752702
Dt. Nasc.: 28/03/00 - 18 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: MICHELLI CRISTINA SILVA MARQUES **Fone:**
- SEM SUS
Endereço: R ANGELIM, nº 21, TABAJARA. OLINDA - PE
Data/hora: 01/10/2018 - 13:05 **Nº pág.:** 1/1
Setor: Leito:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU RELATA ACIDENTE DE MOTO , EPISTAXE , LACERO EM SUPERCILIO D + SINCOPE + (AVALIAÇÃO CLINICO) +DOR EM MSD E EM MID AS 12H(AVALIAÇÃO TRAUMA)

EXAME FÍSICO:

Pa: 110 X 80 mmHg Temp: °C HGT: 136 mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O₂: 98 %

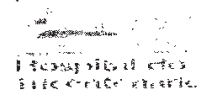
Observação:
FC: 77BPM

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - CLÍNICA MÉDICA
Especialidade: CLÍNICA MÉDICA

COREN: 226186
Enf. RAFAELLA MARINHO FALCÃO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES **Nº registro:** 752702
Dt. Nasc.: 28/03/00 - 18 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: MICHELLI CRISTINA SILVA MARQUES **Fone:**
- SEM SUS
Endereço: R ANGELIM, nº 21, TABAJARA. OLINDA - PE
Data/hora: 01/10/2018 - 13:14 **Nº pág.:** 1/1
Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU RELATA ACIDENTE DE MOTO , EPISTAXE , LACERO EM SUPERCILIO D + SINCOPE + (AVALIAÇÃO CLÍNICO) +DOR EM MSD E EM MID AS 12H(AVALIAÇÃO TRAUMA)

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU RELATA ACIDENTE DE MOTO , EPISTAXE , LACERO EM SUPERCILIO D + SINCOPE + (AVALIAÇÃO CLÍNICO) +DOR EM MSD E EM MID HÁ 01 HORA.

AFIRMA USO DE CAPACETE.

RELATA PERDA DE CONSCIENCIA

EXAME FÍSICO:

Pa: 110 X 80 mmHg Temp: °C HGT: 136 mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂:98 %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

TCE + FX EM OMBROD?

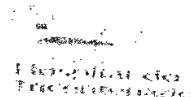
RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 25143
Dr.a RAYSSA QUEIROZ DE ALBUQUERQUE

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: MARCELO VINICIUS SILVA MARQUES
Dt. Nasc.: 28/03/00 - 18 ano (s)
Mãe: MICHELLI CRISTINA SILVA MARQUES
- SEM SUS
Endereço: R ANGELIM, nº 21, TABAJARA. OLINDA - PE
Data/hora: 01/10/2018 - 13:50
Setor: Leito:

Nº registro: 752702
Sexo: Masculino
Fone:

Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X **Temperatura:** HGT:
Altura: **Peso:**

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU RELATA ACIDENTE DE MOTO, EPISTAXE, LACERO EM SUPERCILIO D + SINCOPE + (AVALIAÇÃO CLINICO) + DOR EM MSD E EM MID HÁ 01 HORA. AFIRMA USO DE CAPACETE.

RELATA PERDA DE CONSCIENCIA (SIC) POREM NO MOMENTO CONSCIENTE E ORIENTADO, NEGA VOMITOS.

FC: 77BPM
EGB, HIDRATADO, CONSCIENTE, ORIENTADO, ECG15
AR E ACV SEM ALT
PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES
DOR EM OMBRO D E SQ

PACIENTE NECESSITA AVALIAÇÃO DO BUCO (FRATURA DE MARIZ?)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

CONDUTA

1) TCE?

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local: Hosp. Restauração
Motivo: NEUROCIRURGIA
Senha: 5525296

CRM: 24471
Dr. CAROLINE SPEROTO MOREIRA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Nº Atendimento: 40.34214

Nome: Marcelo Vicijs S. Lvo.

Foi atendido às 19:59 hs. do dia 02 / 10 / 18

Diagnóstico Provável: Paciente com hist. de acidente motor ciclistico. Ao exame BNF paciente apresenta como em região de dorso mbel, bilátero aumento em região de OPN, Pres. no res pito tór. Exame de imagem suplen prot. de OPN

Tratamento Realizado : ① Ao Regressão de colar
p/ melhor desempenho
② Ato Bmfc

Observação: Anúrio 13h. Ambulatório
geral, sala 114.

Cópia de :

Dr. Carolyn A. Wells
Carnegie Mellon University

Médico - GRM N°

Cód. 0157



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: 1834214

Nome: Manalo Vinícius Silva Marques

Foi atendido às _____ h do dia 01 / 10 / 18

Diagnóstico Provável LC leve

_____ data da alta 01 / 10 / 18

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de :

CEFALÉIA (dor de cabeça que não alivia)

VÔMITOS

PARALISIAS (que aparecem após a alta)

ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)

CONVULSÃO

OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja

Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

~~Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA~~

Observação: Alta da AC

ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação, Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cod. 0163



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1034214

Nome: Marcelo Vinicius Silva Marques

Foi atendido às 15:52 hs. do dia 01, 10, 18

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de acidente
metacárdico, curado com fratura de OPN
CID S02.2

X Neomita de 15 dias de repouso domiciliar

Tratamento Realizado: 1º Tratamento com medicação
2º Prescrição de Sbp
3º Orientação para cura

Observação: Retornar ao 6º Andar Neta
dia 19/10/18 para reavaliação às 08:00h

Cópia de: Alta BMF (01/10/18)

96
Médico - CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

