

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JULIENE MARIA DA SILVA, brasileira, solteira, estudante, inscrita no CPF nº712.013.534-16, e RG nº10.216.892, residente a 2º Travessa da Rua Apogel, nº08, Alto da Conquista, Olinda-PE, CEP 53.190-060.

OUTORGADA: Viviane Evangelista de Souza Alves, brasileira, advogada, inscrita na OAB-PE 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE, CEP

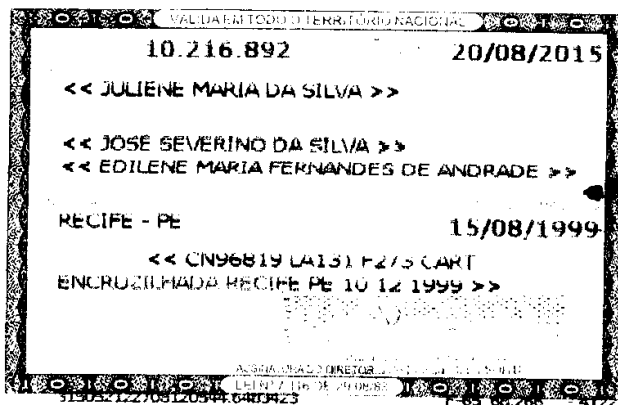
PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processos, desarquivar processos, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e *assinar declaração de hipossuficiência econômica*, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JULIENE MARIA DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 14/11/2018

x Juliene M. da Silva





ARLINDA REGURADORA
01 FEV 2019

01 FEV 2019





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR

Protocolo de Ocorrência nº **18E0115002617**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/06/2018** às
08h15

**V. DEIVELE TRASSIN (M) VIVIANAO FALCAZ - Goloso (Consumador que
comprou o dia 18/06/2018 - Estado de Pernambuco**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato:

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

Relato: **PARTE DE ABONOS CONPRIDAS (CARRO...
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE DESCRIÇÃO - PEDEINCO -
RUA DO DIVULGADOR**

ARUANA SECRETADORA
01 FEV 2019



regulamento de trabalho

Arquana Seguradora

ARQUANA SEGURODORA
01 FEV 2019





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
712.013.534-16

Nome
JULIENE MARIA DA SILVA

Nascimento
15/08/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
23C9.A68D.4844.AF89

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:29:13 do dia 02/08/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

ARIANA SEGURADORA
01 FEV 2019



ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAES		6431569	
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAES		4 - CNES	
				6431569	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome do Paciente				6 - N° Prontuário	
JLIENE MARIA DA SILVA				115019	
Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
98004828839978	15/08/1999	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
Nome da Mãe				12 - Telefone de Contato	
DILENE MARIA FERNANDES DE ANDRADE				8198489465	
Nome Responsável				14 - Telefone de Contato	
DILENE					
Endereço (Rua, N°, Bairro)					
UA APOGEU, 8 - ALTO DA CONQUISTA					
Município		17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
LILDA		260960	PE	53190060	
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
Principais Sinais e Sintomas Clínicos					
VITIMIZADA DE Queda de Bicicleta após Colisão com Caminhão.					
11 - Condições que justificam a Internação					
EXAME FÍSICO					
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas					
TOMOGRAFIA: TRAUMA HEPÁTICO + HEMOPERITÔNIO.					
23 - Diagnóstico Inicial / Código		24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas	
ABDOMEN AGUDO		R100			
27 - Descrição do Procedimento Solicitado					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
LAPAROTOMIA EXPLORADORA					
28 - Código do Procedimento		0407040161			
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016282615325		
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente		34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)		
HERON OLIVEIRA SCHOTS		17/05/2018	Heron Schots Cirurgia Geral / Urologia 18317 CRM-PE 18.317		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - N° Bilieta	41 - Sane		
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR		
38 - () Acid. Trabalho Trajetado					
45 - Vínculo com a Previdência					
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado					
AUTORIZAÇÃO					
46 - Nome do Profissional Autorizador		47 - Cod. Órgão Emissor	52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)		
		E260000001			
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador				
() CNS () CPF					
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)				
Código do Laudo: 428305					

Scanned with CamScanner



DADOS DO PACIENTE

Paciente: JULIENE MARIA DA SILVA	Prontuário: 115019
Idade: 18a 9m 2d	Data de Nascimento: 15/8/1999
Sexo: F	
Estado Civil: SOLTEIRO	
Escolaridade:	
Profissão:	
R.G.: 10216892	CEP 53190060 - OLINDA - PE
C.P.F.:	
Endereço: RUA APOGEU	
Telefone:	
Dados da Internação	
Data e Hora da Internação: 17/5/2018 13:34	
Plano: GERAL	
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	
Convênio: SUS - INTERNACAO	
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação: SERVIO FIDNEY BRANDAO DE MENEZES CORREIA	Leito: VERDE-23

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Número:	
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 20/05/18	Hora da Alta: _____
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão
Condições de Alta: <u>Boas</u>	
Diagnóstico Principal.....: <u>trauma Hepático + H</u>	
Diagnóstico Secundário01.: <u>Hemoperitônio</u>	
Diagnóstico Secundário02.: _____	
Procedimento.....: <u>laparotomia exploratória</u>	
<p>Dr. Diego S. Silva Médico Cirurgião CRM-PE 20.672</p> <p>Médico e CRM:</p> <p><u>Servio Fidney Brandão de Menezes Correia</u> Assinatura e RG</p> <p>Responsável pela retirada do paciente</p>	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Servio Fidney Brandão de Menezes Correia
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

ARJANA SEGURODORA
01 FEV 2019





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Juliane Maria da Silva REG: 115019
IDADE: 18 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO: 17/05/18 DATA DA ALTA: 20/05/18
DIAGNÓSTICO: Trauma abdominal fechado

TRATAMENTO REALIZADO:

Paciente submetida a laparotomia exploratória
(17/05/18) com achado de extensa lesão hepática (±10cm)
acometendo segmentos V e VIII sem sangramento ativo
e aproximadamente 600 ml de sangue em cavidade.

ORIENTAÇÃO: Retorno ao ambulatório dia 08/06/18 às 13:00hs

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 08/06/18 13h

Dr. Diogo Santos
Médico
CRM

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS

ARUANA SEGURADORA
01 FEV 2019



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 49628 Sala : 0004 SALA 04
Paciente : 115019 JULIENE MARIA DA SILVA
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO
Leito : 699 VERD2-23
Dt. Início : 17/05/2018 15:25 Dt. Fim : 17/05/2018 16:21
Cid Pré-Operatório : R100 ABDOME AGUDO
Cid Pós-Operatório : Atendimento : 428910
Carteira :
Idade : 18 Anos 2 Dias 15 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 44 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Equipe Médica

URGIAO 15678 LEONARDO BARBOSA PEIXOTO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

DIAGNOSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO
DIAGNOSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO
CIRURGIA PROPOSTA : LAPAROTOMIA EXPLORADORA
CIRURGIA REALIZADA: A MESMA

CIRURGIÃO: DR LEONARDO PEIXOTO
1º AUXILIAR: DR PAULO ALVES (R2 HAM)
2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DRA SIMONE SALGADO
ANESTESIA : GERAL
ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA : NÃO HOUVE

DESCRIÇÃO :

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL
- 2) ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA COM CLOREXIDINA
- 3) APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
- 4) INCISÃO MEDIANA XIFO-UMBILICAL + ABERTURA POR PLANOS
- 5) ACHADOS:
 - A. PRESENÇA DE EXTENSA LESÃO HEPÁTICA MEDINDO APROXIMADAMENTE 10 CM DE EXTENSÃO ACOMETENDO SEGMENTOS V E VIII, SEM SANGRAMENTO ATIVO (OPTAMOS POR TRATAMENTO CONSERVADOR).
 - B. PRESENÇA DE MODERADA QUANTIDADE DE SANGUE LIVRE EM CAVIDADE ABDOMINAL (APROXIMADAMENTE 600 ML).
 - C. ACESSO A RETROCAVIDADE DOS EPIPLONS E NÃO OBSERVAMOS LESÃO PANCREÁTICA E/OU DUODENAL.
 - D. NÃO OBSERVAMOS SINAIS DE LESÃO DE VISCERAS OCAS.
- 6) TOALETE CAVITÁRIA
- 7) REVISÃO DE HEMOSTASIA
- 8) COTAGEM DE COMPRESSAS
- 9) FECHAMENTO POR PLANOS COM VYCRIL 0
- 10) SUTURA DA PELE COM NYLON 3.0
- 11) CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Leonardo Peixoto
Cirurgião Geral
CRM 15678

ARUANA REGISTRADORA
01 FEV 2019



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 21890 / 2018

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025A. CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS
Ofício nº. 667 / 2018 Data 13 / 6 / 2018
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025A. CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 11:54 do dia 13 de Junho de 2018, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de JULIENE MARIA DA SILVA filho (a) de JOSÉ SEVERINO DA SILVA e de EDILENE MARIA FERNANDES DE ANDRADE, de cor Parda, sexo Feminino, cabelo Ondulado, estado civil NÃO INFORMADO, aparentando a idade de 18 Anos, peso Normal, de estatura Média, natural de RECIFE - PE, nacionalidade BRASIL, documento apresentado RG: 10216892, profissão NÃO INFORMADO, endereço SEGUNDA TRAVESSA DA RUA APOGEU, nº 8, complemento: NÃO INFORMADO, bairro ALTO DA CONQUISTA, telefona/s NÃO INFORMADO, OLINDA - PE, sinais particulares NÃO INFORMADO, local de ocorrência NÃO INFORMADO, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

Pericienda encaminhada pelo Bel. Ricardo Cysneiros de Araújo Pessoa (Delegado de Polícia) para se submeter a perícia traumatológica. Refere que no dia 16 de abril de 2018 sofreu acidente de trânsito em águas compridas, diz que estava andando de bicicleta quando bateu em caminhão. Recebeu atendimento inicialmente na UPA de Olinda, e foi encaminhada para o Hospital Miguel Arraes. Traz Resumo de Alta do Hospital Miguel Arraes assinado pelo Médico, Dr. Diego Santos, CRM 20672, que diz: "(...) Paciente submetida a Laparotomia Exploratória (17/05/2018) com achado de extensa lesão hepática (+ 10 cm) acometendo segmentos V e VIII sem sangramento ativo e aproximadamente 600ml de sangue em cavidade. (...)". Apresenta também atestado médico assinado pelo mesmo médico, Dr. Diego Santos que orienta 15 (quinze) dias de afastamento de suas atividades habituais.

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

Apresenta cicatriz cirúrgica hipercrômica e hipertrófica em abdômen, região mediana, medindo aproximadamente 12 (doze) centímetros.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Os achados ao exame físico e a avaliação dos documentos apresentados têm nexos causal e temporal com o fato relatado. Pericienda foi vítima de trauma por instrumento contundente.

QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?
Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?
Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)
Sim. PERIGO DE VIDA.

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)
Sim. DEFORMIDADE PERMANENTE.



Página 1 de 2





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr(ª). CLARICE LEITE MONTE DOS SANTOS -
CRM 186684.

Clarice Leite Monte dos Santos
Perito responsável





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

**OFÍCIO DE RETIFICAÇÃO
(ANEXO AO LAUDO TRAUMATOLÓGICO – 21890/2018)**

Recife, 11 de dezembro de 2018.

IMLAPC – Setor de Cartório.

Com base no Protocolo DAE 079/2018, informamos para os devidos fins de direito que, ONDE SE LÊ: "...REFERE QUE NO DIA 16 DE ABRIL DE 2018 SOFREU ACIDENTE DE TRÂNSITO..."; No referido Histórico do Laudo Traumatológico de JULIENE MARIA DA SILVA; LEIA-SE: "REFERE QUE NO DIA 16 DE MAIO DE 2018 SOFREU ACIDENTE DE TRÂNSITO..."; Conforme Boletim de Ocorrência Nº 18E0115002617 da 25ª Circunscrição – Peixinhos, datado de 13/06/2018. Registrado por Adilson Ananias da Silva – Matrícula:1586904.

Atenciosamente,


Supervisor do Cartório IMLAPC

ARUANA SFGHIRADORA
01 FEV 2019

Rua Marechal do Brasil, 455 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50.100-170 - Fone : (81) 3183-5263
Fax: (81) 3183-5259

Scanned with CamScanner

