



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: RENATO GOMES BARBOSA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve lesões no Membro Superior Direito?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Ronaldo Gomes Barroso, brasileiro solteiro, portador do CPF
Nº 63.114.511-00052, inscrito no CPF/MF sob o nº 114.543.784-00, residente e domiciliado
em no bairro Rda. Elvânia de Melo, nº 124, Torreão Novo São Tullio / PE, CEP:
56-900-000, através
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o
advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56,
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-
000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula
“ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,
seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

São Tullio / PE 18 de junho de 2019.

x Ronaldo Gomes Barroso

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Benito Gomes Barbosa, brasileiro, solteiro, empresário, portador do
CPS N= 96314, seu CUG nº 00082, inscrito no CPF/MF sob o nº 17.873.
784-26, residente e domiciliado no Bairro Rêta Plácido de Melo, nº 126,
Paranápolis, São João del-Rei, CEP. 56.000-000, **DECLARO**
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como
honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-
me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no
Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da
Constituição Federal.

São João del-Rei, 18 de junho de 2019.

X Benito Gomes Barbosa
Declarante





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 46314 Série 00082

Renato Gomes Barbosa
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL
Nome Renato Gomes Barbosa
Loc. Nasc. Serra Talhada
Filiação Barbosa Pereira e Nilda Maria Gomes Est. PE Data 15 01 91
Doc. Nº 9.003.16 245.600-1

ESTRANGEIROS
Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
Exp. em Estado
Obs.:
Data Emissão 18 01 12 SRTE Serra Talhada - PE
Assinatura do Funcionário [Assinatura]







ATENDIMENTO: RUA CMTE SUPERIOR - NUM. - 00882 - CENTRO SERRA
TALHADA PE 56900-000

CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2

DADOS DO CLIENTE:
LEANDRO FRANCISCO LIMA MATRÍCULA: 106049640 Mar/2016
ITV RITA ELIODORO DE MELO, N. 00126 - TANCREDO NEVES SERRA TAL
HADA PE 56900-000
INSCRIÇÃO: 139.636.504.0001-150 GRUPO: 6 DEB. AUTOMÁTICO: 106049640

SITUAÇÃO AGUA: **SITUAÇÃO ESGOTO:**
LIGADO: **POTENCIAL:** **RESIDENCIAL:** **CONSUMO:** **INDUSTRIAL:** **PUBLICA:**
A12E194311 DATA LEIT. ANTERIOR: 01/03/2016 DATA LEIT. ATUAL: 31/03/2016 TIPO DE CONSUMO (A/E): MEDIA HD

AGUA:
LEIT ANT: 68 CONSUMO: 5
LEIT ATU: RECORRENCIA TAXA M
LEIT FAT: 73

HISTORICO DE CONSUMO
REFERENCIA CONSUMO

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	70	70	67
COR APARENTE	70	70	67
CLORO RESIDUAL	70	70	70
COLIF. TOTAIS	70	70	70
E. COL.	70	70	70

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDICÖES SANITARIAS DA AGUA
(3) OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDICÖES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA

DESCRICAÖ DOS SERVICOS

	CONSUMO	TOTAL (R\$)
AGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	5 M3	37,25
MULTA P/IMPONTUALIDADE 02/2016		0,67
JUROS DE MORA 12/2015		0,34

VENCIMENTO: 15/04/2016 **TOTAL A PAGAR:** 38,26

MENSAGEM:
EM 29/02/2016, REGISTRAMOS QUE V. SA.
ESTAVA EM DEBITO COM A COMPEA CASO
JA O TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0267001453**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/04/2016** às **09:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **30/3/2016** às **07:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOIS, 1** - Bairro: **COHAB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO**
/BRASIL - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO BATALHÃO DA POLÍCIA MILITAR**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JOSÉ FRANIO DA SILVA (OUTRO)
RENATO GOMES BARBOSA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **RENATO GOMES BARBOSA**

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

RENATO GOMES BARBOSA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NILDA MARIA GOMES BARBOSA** Pai: **SEBASTIÃO BARBOSA PEREIRA** Data de Nascimento: **15/1/1991** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **11787379426 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 999685724**

Endereço Residencial: **RUA RITA ELIODORO DE MELO, 127, TRAVESSA RITA ELIODORO DE MELO - CEP: 0 - Bairro: TANCREDO NEVES - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ FRANIO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

VÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ FRANIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RENATO GOMES BARBOSA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/SHINERAY/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Chassi: **LXYXCBL04C0512540**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **MOTONETA SHINERAY XY 50 PHOENIX PH**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL A PESSOA DE RENATO GOMES BARBOSA PARA COMUNICAR O SEGUINTE ACIDENTE DO QUAL O MESMO FORA VÍTIMA: QUE, NA DATA E HORÁRIO INFORMADOS, O MESMO CONDUZIA A MOTONETA DESCRITA NESTE REGISTRO PELA RUA DOIS, BAIRRO TANCREDO NEVES, ANTIGO BAIRRO COHAB, PRÓXIMO AO BATALHÃO, INDO PARA O SEU TRABALHO QUANDO, EM DETERMINADO MOMENTO, DE REPENTE, UM VEÍCULO GOL DE COR BRANCA ENTROU NA VIA E NA MÃO NA QUAL SE ENCONTRAVA A VÍTIMA EM SUA MOTONETA. PARA NÃO COLIDIR COM AQUELE VEÍCULO GOL, O CONDUTOR DA MOTONETA FEZ UMA MANOBRA BRUSCA NO VEÍCULO E COM ISSO VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTONETA E CAIU. COM O TOMBO, O CONDUTOR SOFREU ALGUMAS LESÕES, SENDO SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS, Ocorrência Nº 074 DOP / 2016, PARA O HOSPAM ONDE VEIO A RECEBER ATENDIMENTO DO MÉDICO PLANTONISTA, DR. ANTONIO RODRIGUES, CONFORME CÓPIA DO BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 18 DO HOSPAM, APRESENTADA PELO INTRESSADO AQUI PRESENTE. NADA MAIS, ENCERRO.

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

RENATO GOMES BARBOSA
(VITIMA)

Renato Gomes Barbosa

B.O. registrado por: **IVANILDO SALVADOR DE MELO** - Matrícula: **2209411**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/1 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 11 de abril de 2016.

ANDRÉ PEREIRA DA SILVA
Ten Cel/BM Int 3º GB
Maj. QOC/BM Mat 95060-5

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 074 DOp./2016

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. RENATO GOMES BARBOSA, CTPS: 46314 Série: 00082 expedida pela SRTE/PE, CPF: 117.873.794-26, residente na Travessa Rita Eliodoro de Melo, 126, Trancredo Neves, Serra Talhada - PE. CERTIFICO que foi deslocada a viatura AR 396 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros de Serra Talhada - PE, às 07h:24min do dia 30/03/2016 comandada pelo CB QBMG-1 Mat. 707349-6 WISMAR ROSA MAGALHÃES para atender a uma ocorrência de atendimento pré-hospitalar (Queda de ciclomotor). O acidente ocorreu na Rua 02 (dois), Cohab, Serra Talhada - PE. Sendo vitimado o solicitante, que estava conduzindo um ciclomotor 50cc, Preto, sem placa. A vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: Fratura fechada no dorso e suspeita de luxação no ombro direito. A mesma foi socorrida e conduzida ao Hospital Regional Agamenon Magalhães em Serra Talhada - PE, ficando aos cuidados do Dr. Antonio Rodrigues, CRM: 7351. A presente certidão segue assinada por mim, MAJ QOA/BM JOCEMAR BARBOSA DE MENEZES, respondendo pela Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros.

3º Grupamento de Bombeiros. BR 232, Km 416, Cachoeira II, Serra Talhada, PE CEP: 56.903-370.
Fone/Fax: (67) 3831 9382/3831 9383. E-mail: 3gb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01



SINISTRO 3160367048 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA **RENATO GOMES BARBOSA**

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE
SEGUROS

BENEFICIÁRIO RENATO GOMES BARBOSA

CPF/CNPJ: 11787379426

Posição em 21-07-2016 08:38:03

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.



HOSPAM**HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE**BOLETIM DE EMERGÊNCIA**

Nº 18.

Data e Hora: 30/03-16 07:05		Data Nasc.: 15/01/91	
Nome: Renata Gonçalves Barbosa			
Mãe: Nilda Maria Gonçalves Barbosa			
Profissão: Genêro	Sexo: M.	Estado Civil: Casado	Escolaridade: 6ª Série
Responsável: Bonifácio			
End. do Paciente: V. Rta. Eliodoro. 127.			
Bairro: Cid. 5.	Município: ST. M.		Fone: 996.34.6580
Cartão SUS: 165.5293.6851.0004.		Doc. Ident.: 3.605.	
Tipo de Atendimento:			
☒ Acidente de Trânsito		☐ Acidente de Trabalho	
☐ Agressão		☐ Consulta	
Raça/Cor:			
☐ Preto		☐ Amarelo	
☐ Branco		☒ Parda	
☐ Indígena		☐ Indígena	

Pressão Arterial:

Pulso:

Temperatura:

Peso:

História e Exame Físico:

Paciente vítima de acidente
de trânsito com dor e deformidade
na articulação do ombro direito
movs. ativos

Tratamento:

Dipirona 2g
Dexametasona 3mg IM - 08:00
Rx ombro D14 AP
encauchamento

Impressão Diagnóstica:

Luxação acromioclavicular des

Destino do Paciente: Residência ☐Internado ☐Transferido ☒

ESMSV

Removido para Hospital

Óbito às

hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Simão Roberto
Traumato. Ortopedia
CRM 7351-CPPE 2003-2



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2 3 5 1 6 3 3
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2 3 5 1 6 3 3

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO		NOME ATEND.	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE		6 - SIS PRE NATAL	
1 6 5 5 2 9 3 6 8 5 1 0 0 0 4		7 - SENHA/REGULAÇÃO	
9 - NOME DO PACIENTE		8 - Nº DO PRONTUÁRIO	
RENATO GOMES BARBOSA		0125698	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		10 - DATA DE NASCIMENTO	
NILDA MARIA GOMES BARBOSA		15/01/1991	
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)		11 - SEXO	
TRAVESSA RITA ELIODORIO, 127 - COHAB		Masc ☒ Fem ☐	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
SERRA TALHADA		261390	
17 - UF		18 - CEP	
PE		5 6 9 0 3 0 0 0	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO
Posição sintomática MSD de defici- dade secundária de membro D e Edema e após registro Acromio claviculor e secundária de membro D
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
Exame de membro D AP
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL
Exame de membro D
22 - CID 10 PRINCIPAL
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO
24 - CID 10 SECUNDÁRIO
25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO
TRAUMATOLOGIA	0108010/85
28 - CLÍNICA	29 - CARATER DA INTERNAÇÃO
TRAUMATOLOGIA	01
30 - DOCUMENTO	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
I CNS X CPF	0 5 6 5 5 2 0 0 3 2 5
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
Ass. de Feitas	30/03/16
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)	
José Ferdinando Feitosa	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SERIE
36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
[] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
	M261390001	
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA:
I CNS x CPF	4 3 5 3 4 0 8 2 4 0 0	OK
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	CARATER DA INTERNAÇÃO
	Il. Pereira de Andrada Melo	02
	CPF: 2.214-13 CRM: 8603	DATA DA INTERNAÇÃO
		30/03/16
		DATA DA ALTA
		01/04/16



GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Identificação do Estabelecimento

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA

MÉDICO SOLICITANTE
ANTONIO RODRIGUES DE FREITAS

DATA DA SOLICITAÇÃO
30/03/16 09:02

Nº SOLICITAÇÃO
211601

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE
RENATO GOMES BARBOSA

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO
15/01/1991

Nº DO PRONTUÁRIO

SEXO:
MASCULINO

TELEFONE DE CONTATO

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
NILDA MARIZ GOMES BARBOSA

ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)
TRAVERSA RITA ELIODORIO, 127, COHAB

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
SERRA TALHADA

COD. IBGE MUNICÍPIO
2613909.00

UF
PE

CEP

Dados sobre o Transporte

MEIO DE TRANSPORTE
AMBULÂNCIA

DATA DE EMISSÃO
30/03/16 12:02

OBSERVAÇÃO

OBSERVAÇÃO EXECUTANTE

Regulador

MÉDICO REGULADOR
ALESSANDRA SILVA DOS REIS

TIPO LEITO
CIRÚRGICO

ESPECIALIDADE
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Executante

ESTABELECIMENTO
CASA DE SAÚDE SÃO VICENTE - SERRA TALHADA

DATA DE AUTORIZAÇÃO
30/03/16 11:49

MÉDICO AUTORIZADOR



Data do Atendimento: _____ N.º Registro: 125698

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Data Nascimento: 15/04/91 Idade: 25 Sexo: M Cor: P.
 Estado Civil: solteiro Profissão: Garçom Naturalidade: Serra Talhada Nacionalidade: B
 Filiação: Pai: Sebastião Barbosa Pereira Mãe: Nilda Maria Gomes Barbosa
 Endereço (av., rua, etc.): Trav. Rita Glebterio N.º 127 Apto.: _____
 Bairro: Cocal Cidade: Serra Talhada PE Telefone: 9634-658

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Outros Acidentes ☐ Agressão ☐
 Suicídio ☐ Casual ☐ Outros ☐

Nome do Acompanhante: _____ Telefone para Contato: _____

Endereço (av., rua, n.º, Etc): _____

Local da Ocorrência: _____

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Lesões autolesivas USD e
 de agressão de natureza
 ocular de natureza
 movs. ativos ocular

Diagnóstico Inicial Lesões traumáticas de natureza

S.A.D.T. Lesões de natureza AP

Diagnóstico Final

CONDIÇÕES DE ALTA: Melhorada ☐ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito + 48 h ☐ Óbito - 48 h ☐
 MOTIVO DA ALTA: Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Transferência ☐ LOCAL ☐ Evasão ☐ Indisciplina ☐
 Data do Internamento: 30/03/16
 Data da Alta: 01/04/16
 Local: _____
 Antonio Rodrigues de Freitas
 CPF: 056.552.003-23 CRM: 7351



Cirurgia Realizada: VT - Luxação promiocefálica		Nº do Procedimento:	
Data: 31/03/16	Início:	Término:	
Cirurgião: Giro	1.º Auxiliar: Antônio	2.º Auxiliar:	Anestesista: Glaís

Descrição Cirúrgica

Subcortical
Asseção regis claviculares
+ luxação regis promiocefálica
com plástica por plasto +
hemostasia vaso for fechada
plástica da luxação +
e fixação usando oztios e KIRSCHN
e sutura por plasto + plasto

[Assinatura]

Antônio Rodrigues de Freitas
PR-053.552.000-25 CRM 7751

