

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

AILTON JOSE GOMES, brasileiro, solteiro, ajudante operacional, portador do RG nº 5.320.584 SDS/PE e do CPF nº 835.406.104-30, e-mail: não possui, residente e domiciliado na 1ª Travessa Monte Verde, nº 124, Arthur Lundgren II, Paratibe, Paulista. CEP. 53.417-771.

OUTORGADOS: Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: **adsonadv@hotmail.com**; e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: **wradvogadosjp@hotmail.com**, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 03 de outubro de 2019.

Outorgante:





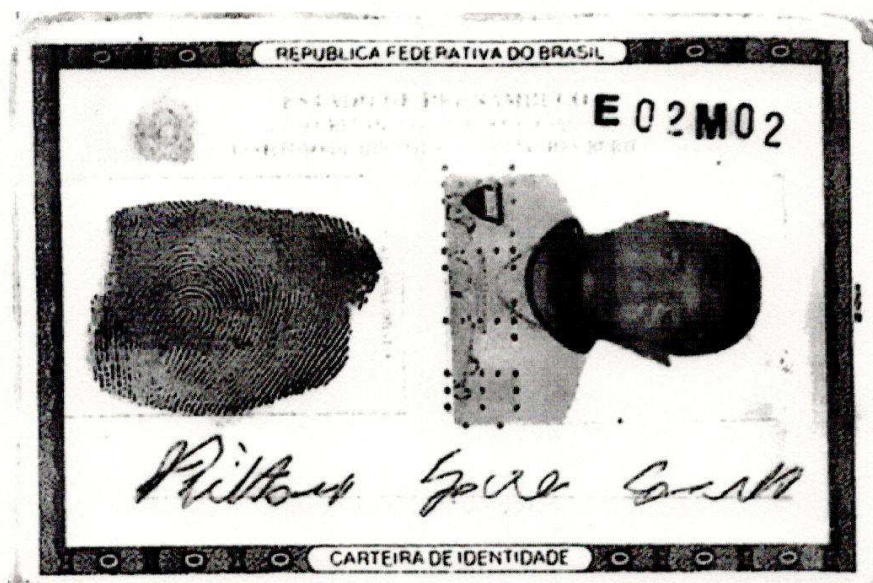
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

AILTON JOSE GOMES, brasileiro, solteiro, ajudante operacional, portador do RG nº 5.320.584 SDS/PE e do CPF nº 835.406.104-30, e-mail: não possui, residente e domiciliado na 1ª Travessa Monte Verde, nº 124, Arthur Lundgren II, Paratibe, Paulista. CEP. 53.417-771. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 03 de outubro de 2019.

Declarante: Ailton Jose Gomes.





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	5.320.584
DATA DE EXPEDIÇÃO	21/05/2011
NOME	<< AILTON JOSÉ GOMES >>
FILIAÇÃO	<< >>
	<< MARIA JOSÉ GOMES >>
NATURALIDADE	GOIANA - PE
DATA DE NASCIMENTO	21/06/1969
DOC. ORIGEM	<< CN.3649 L.25 F.101V CART. TEJUCUPAPO-GOIANA.PE 22.07.1980 >>
CPF	835.406.104-30
ASSINADO ELETRONICAMENTE	
LEI Nº 7.116 DE 29/09/03	



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



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

THALLYTHA LUANNA FRANCISCO DA SILVA
CPF: 067.358.954-44 NIS: 16559464866

DATA DE VENCIMENTO

21/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

5,89

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/08/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

14/08/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

073317963

CONTA CONTRATO

007027551860

Nº DO CLIENTE

2012622597

Nº DA INSTALAÇÃO

0004088041

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 1 MONTE VERDE 124

ARTHUR LUNDGREN II/PARATIBE
53417-771 PAULISTA PE

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

0B9B.6F94.ACE0.9D11.F855.9079.DCCA.D642

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19124008	5,73
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,09
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,17
Compensação DMIC 06/19			0,10
TOTAL DA FATURA			5,89

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
19/07/19	14/08/19	6,39

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,19328450

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
AGO 19		30
JUL 19		30
JUN 19		30
MAI 19		30
ABR 19		30
MAR 19		30
FEV 19		30
JAN 19		30
DEZ 18		30
NOV 18		30
OUT 18		30
SET 18		30
AGO 18		30

Faturado pelo mínimo da fase
- Custo de Disponibilidade,
Artigo 98, Resolução ANEEL
414/2010.

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%
0,00	0,00	5,99	0,74	0,04	5,99
				3,42	0,20

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DAS	CONSTANTE	ADJUSTE	CONSUMO
000000000081773564	CAT	12/07/2019 10.457,00	14/08/2019 10.457,00	100	1.00000	0,00	0,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 12/09/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	PARATIBE I	4,41	4,95	9,91	19,82
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,17	6,35	12,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		4,41	2,77	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSG-Valor do Encargo de Uso = R\$ 2,86					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia ki-descontão para o t: rua paulista 100 arthur lundgren ii / helenia moura de lima: av luiza camarotti de oliveira 14 artur lundgrenLista 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%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 11,96. 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.

NÍVEIS 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
007027551860	08/2019	5,89	21/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 058900110076 027551860105 141355299236



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

endimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neocenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134722100000051086230

Número do documento: 19100415134722100000051086230



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 49201 Série 000351PE



Assinatura do Portador

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ailton José Gomes
Loc. Nasc. Caruaru Est. PE Data 21.06.1969
Filiação Jacyra José Gomes
Doc. Nº RG 9320584 SSP/PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 10.08.1966 DRT PE

Assinatura do Funcionário

56430

ALTERAÇÕES DE IDENT
(Com relação nome, est. civil e c)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Bombril S/A (Recife/Fabrica)
 C.G.C. : 50564053000960
 Endereco : Rodovia BR
 Municipio : Abreu e Lima PE
 Especie do Estabelecimento: Fabrica
 Cargo : AJUDANTE OPERACIONAL
 C.B.O. : 784205 Admissao: 02/02/2015
 Registro: 2828-9 Ficha: 28289
 Remuneracao: 4,03 por hora.

(Quatro Reais e Tres Centavos *****

 Bombril S/A (Recife/Fabrica)

Claudemir Demézio
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

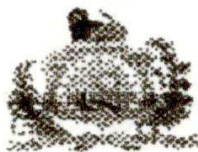
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°





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. **19E0118000273**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/01/2019** às
10:14

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **3/11/2018** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ARTHUR LUNDGREN II (BAIRRO),
1, ROD.BR 101, S/N - ARTHUR LUNDGREN II - PAULISTA - Bairro:
ARTHUR LUNDGREN - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
AILTON JOSE GOMES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

.....
**AILTON JOSE GOMES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE
GOMES Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: 21/6/1969 Naturalidade: GOIANA /
PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **AUTONOMO(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE ARTHUR LUNDGREN II (BAIRRO), 100, RUA MONTE
VERDE, N. 100 - ARTHUR LUNDGREN II - PAULISTA - CEP: 55069-000 - Bairro: ARTHUR
LUNDGREN - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO**

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

.....
**KOMBI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse
do(a) Sr(a): DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **UTILITARIO/VW/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKV2720 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**



Descrição: **KOMEI**

Complemento / Observação

ALEGA O QUEIXOSO, QUE NO DIA 03/11/2018, POR VOLTA DAS 19:20 HORAS, QUANDO ATRAVESSAVA A BR 101, NAS IMEDIAÇÕES DO BAR DA CHARQUE, FOI ATROPELADO PELO VEÍCULO EM TELA. QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR, COMANDADA PELO SGT. 797952 - ODEMIR E CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAES, ONDE DEU ENTRADA SOB O PRONTUÁRIO N. 451445, FICANDO AOS CUIDADOS DO DR. CARLOS A. RAMIREZ, CRM N. 21816, ONDE APÓS EXAMES DE IMAGENS, FOI CONSTATADO FRATURA DO JOELHO ESQUERDO, DA CLAVICULA E EMORRAGIA NO PULMÃO. DIANTE DO EXPOSTO, E PREVENDO PROBLEMAS FUTUROS, FAZ CIENCIA A ESTA AUTORIDADE, E PEDE PROVIDENCIAS QUE O CASO REQUER.

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

ALMIR JOSE GOMES

B.O. registrado por: **EDNARIO MARQUES DE MENEZES** - Matrícula: **3848841**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001721 Div. Op

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ROSSANA LIGIA FERNANDESDANTAS , 45 anos, BRASILEIRA(a), DIVORCIADO(a), RG nº 7742986 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 884.647.684-00, residente à AV JOAQUIM NABUCO , nº 00200, , TIMBO, ABREU E LIMA -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 03/11/2018, por volta das 19:20 hs, no endereço: BR 101, S/N, ARTHUR LUNDGREN II PAULISTA-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo CAMIONETA KOMBI, BRANCA, KKV2729-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) AILTON JOSE GOMES , inscrito sob o CPF nº 835.406.104-30 e Registro Geral ° 5320584, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 707052-7 ODEMIR. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 451445. Ficou aos cuidados do médico CARLOS A. RAMIREZ , registro 21916. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 04/01/2019

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001721

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44

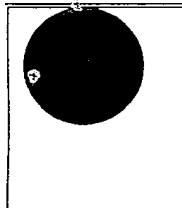


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 03/11/2018 20:00



Nome Paciente: AILTON JOSE GOMES
Cód. Paciente: 119972
Data de Nascimento: 21/06/1969
Sexo: Masculino
Idade: 49
Senha: 0025
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 451445
SAME: 106943



Período: 03/11/2018 20:06 - 03/11/2018 20:07

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS VÍTIMA DE ATROPELAMENTO COM ESCORIAÇÕES + SINAL DE FRATURA FECHADA EM MIE.

Observação:

ENCAMINHADO(A) SALA VERMELHA

Programa sintoma: TRAUMA

Eliminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim (X) Não ()

Local

Enfermeiro
RUBIANNE LIMA DE SOUZA
12/11/2018 20:07

Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 03/11/2018 20:07

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134758800000051086234>

Número do documento: 19100415134758800000051086234

Num. 51905450 - Pág. 1

Atendimento: 451445

Senha da Classificação:

0025

Data e Hora: 03/11/2018 20:03

Paciente: 119972 AILTON JOSE GOMES

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 21/06/1969 Idade: 49 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA JOSE GOMES

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA CIRURGIA GERAL

CRM: 12347

Endereço: RUA MONTE VERDE

100

Bairro: ARTUR LUNDGREN II

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Usuário Atendimento: WESLEYFS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Horário:

Queixa Principal

HA 15' ATROPELAMENTO POR CARRO,
POCO COLADO, LUTTA POR NENHUM ENTEN-
DIMENTO

Exame Físico

PA 100/80 - 85/91% AA :
ECG 12 e 88x - FEMININO 2º DE-
GRADO - PASSA POR ANEX - DISCURSO ENFRA-
QUILADO - AOS NÍVEIS RESISTENTES LEM-
DOS - ADO - NÃO REAGE PERICUTÂNEO, ESCURAS A PIS-
NO ABO. CONTINUA E BRUNO

Hipótese Diagnóstico

(1) POLITRAUMATISMO (2) FRACTURA FEMORAL PERNO

Prescrição Médica

(1) DILATAÇÃO

(2) VPN

(3) TAC ABDOM/CAVAL/TORAX/PELO

(4) SUSO FARMACOLÓGICO PRINCIPAL FARMACOS

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internação

DEPARTAMENTO DE
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

U2 ACO 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 4
Recife/PE CEP: 52011-040

Carlos Alfredo Ramirez G.
Cirurgião do Aparelho Digestivo
CRM-PE 21976 - RQE 3088

2004. pouco colaborador.

• TAC crânio não visto des, nem hematomas
subdural ou epidural.

• TAC cervical não observado lesões ósseas

• TAC Tórax 3 hemopneumotoraxes, sendo <10% ou <1cm
+ presença substância, fratura clavícula (E), II, IV, V, VI-VII - ~~atrasado~~
não observados

• TAC abd - N/A coleções ou hemopneumotorax
não visto hepáticas / esplênica
nefrolitíase bilateral.

CD (1) Vigilância Clínica: SpO₂ / PC / PR

(2) LAB: HMA

(3) Mobilização para ortopedia

(4) Sutura fechamento muser (E)

Carlos Alfredo Ramirez G.
Cirurgia do Aparelho Digestivo
CRM-PE 21916 - RQE: 4586

03/11/18

Set #

AD: Fr. Fíbula proximal (E) + Fr. humeral (E)

22:50

paciente vítima de Atropelamento por carro
de 3 horas apresentando dor em punos (E) e
ombros (E).

Apresenta: Alterações, agitação, não orientado

MI: Dor em punos (E)

cd: Sólido TAC de joelho (E) sem contraste

2 TAC de tornozelo (E) sem contraste

probabilidade de fratura ilíaca e de Lumbosacral

Dr. Filipe Guedes
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.689

04/11/18

Desatendido caso com Dr. Théo da Anjo que
orientou tratamento conservador para Fratura de
Clavícula Esquerda e Fratura Torço Anterior Fratura (E)
"75" - Tala do ombro
"52000" - tala no antebraço do lado





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente		6 - Nº Prontuário	
WILTON JOSE GOMES		119972	
Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor
06302754988778	21/06/1969	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	04 - Amarela
1 - Nome da Mãe		10.1 - Etnia	
MARIA JOSE GOMES		0000 - Não Se Aplica	
3 - Nome Responsável		12 - Telefone de Contato	
IGNORADO		8198531830	
5 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)		14 - Telefone de Contato	
RUA MONTE VERDE, 100 - ARTUR LUNDGREN II			
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP
PAULISTA	261070	PE	53416770

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
Paciente vítima de ATROPELAMENTO POR CARRO EVOLUI COM HEMOPNEUMOTORAX A ESQUERDA

21 - Condições que justificam a Internação
NECESSIDADE DE DRENAGEM TORACICA ESQUERDA

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
TAC EVIDENCIA HEMOPNEUMOTORAX

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
HEMOTORAX TRAUMATICO	S271	V021	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0412040166		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	980916288885075
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
JOAO PAULO AYUB PENNA LEAL	04/11/2018	19344	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização
	E260000001	261810165910-7
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 451445

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / ESCLARECIMENTO

NOME: Ailton José Gomes REG: 119972

IDADE: 49 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO 03/11/18 DATA DA ALTA 07/11/18

DIAGNÓSTICO: Poli-traumatizado -

TRATAMENTO REALIZADO:

Paciente admitido com queixa de hemoptose torácica
semelhança a pneumonia torácica e internado

ORIENTAÇÕES:

RECEITUÁRIO (USO ORAL)

- Dipirona 500mg-----20 comp (Tomar 01 comprimido por via oral de 6/6h se sentir dor)
OU

- Paracetamol 500mg-----15 comp (Tomar 01 comprimido por via oral de 8/8h se sentir dor)

- DEIXAR A FERIDA OPERATÓRIA SEM CURATIVOS
- LAVAR A FERIDA OPERATÓRIA COM AGUA E SABÃO
- NÃO USAR POMADAS, CREMES, UNGUNTOS, RIFOCINA, MERCÚRIO OU SIMILARES SOBRE A FERIDA
- EVITAR ESFORÇOS FÍSICOS ATÉ O RETORNO AO AMBULATORIO
- ANDAR E SE MOVIMENTAR LIVREMENTE
- COMPARECER À EMERGÊNCIA MAIS PRÓXIMA DE SUA CASA SE:

- A. DOR DE BARRIGA QUE NÃO MELHORA COM AS MEDICAÇÕES
- B. VÔMITOS PERSISTENTES
- C. FEBRE PERSISTENTE
- D. VERMELHIDÃO OU SAÍDA DE PUS PELA FERIDA OPERATÓRIA
- E. FALTA DE AR

CPRE: SIM() / / jejum às 22:00h e comparecer a emergência
de 06:30h da manhã no dia do exame.

NÃO(☒)

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATORIO DE EGRESSO SIM(☒) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 23/11/18 **(CHEGAR ÀS 13:00H)**

Dr. João Paulo Ribeiro
Dr. Guilhermino Nogueira
Cirurgia Digestiva
Videocirurgia
CRM-PE 19.576

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **451469**

Usuário: **MONICABSL**

DADOS DO PACIENTE

Paciente: AILTON JOSE GOMES	Prontuário: 119972		
Idade: 49a 4m 14d	Sexo: M	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 21/06/1969
Profissão:	Escolaridade:		
R.G.:	C.P.F.: 83540610430	Telefone: 985008628	CEP 53416770
Endereço: RUA MONTE VERDE	, 100 - ARTUR LUNDGREN II	- PAULISTA	- PE
Dados da Internação			
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	Data e Hora da Internação: 04/11/2018 09:23		
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL		
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA	Leito: VERD2-01	
Médico Internação: JOAO PAULO AYUB PENNA LEAL			

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Numero:	2011138
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 07/11/18	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>Bom</u>	
Diagnóstico Principal.....: <u>Nemo pneumo torace</u>	
Diagnóstico Secundário01.: _____	
Diagnóstico Secundário02.: _____	
Tratamento.....: <u>Drainagem torácica</u>	
Responsável pela retirada do paciente: <u>Maria Luiza da Silva</u>	Assinatura e RG

REVISADO
SCM-HM

Dr. Guilherme M. Queiroz
Cirurgia Digestiva
Videocirurgia
CRM-PE 19.773

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DE VAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JAN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 15 Loja 5
Grupos - Recife - PE - 52011-040

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DE VAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 AGO 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 15 Loja 5
Grupos - Recife - PE

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 7 de 11 de 18

Maria Luiza da Silva
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134758800000051086234>

Número do documento: 19100415134758800000051086234

6. The cinema is not used as a means of transmitting
social or epidemic.

① The cement is not observed lower down

TAC TORAX 3 HEMOPNEUMOTORAX PEQUENO <10% OU <1cm
+ SURTISSUS SUBCUTANEO, FURTO CAVILHA (E), II, IV, V, VII-VIII ~~NO PRECATORIO~~
TAC ABD 2 NFD COLICÕES OU HEMOPNEUMOTORAX

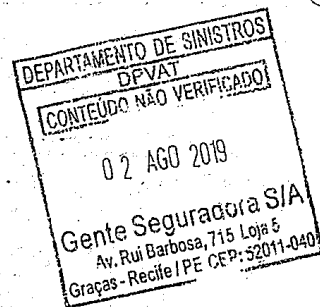
TAC 030 2 NAD Colúneas ou Litropentona
hão Leão Hepáticas / Externa
NSFOLitase Bilateral.

CD 11 Vigilancia Clínica: SMO₂ / PC / PR

② LAB: HANA

(3) Molinero Pila Ortopedia

4) GRUPPO TERNARIO MINERALE 5)



Carlos Alfredo Ramirez G.
Cirurgia do Aparelho Digestivo
CRM-PE 21916 - RQE: 4586

03/11/18

22:50



Lot #

#D = F_p / F_i but p and i are circled

18. PUNTE VÍFIMO de Atrófilamento por la
de 3 horas apuntando con los dedos (E) y
ambos (E).

Ascomi: Aleocharids, cynipids, not oriented

11E: Du im plus (E)

FIE: Don. m. p. m. 
 Cd. J. S. TAC de 10ella  en control
 P. 7.

(2) FRC de Jomoro (E) per contrasto

Dr. Filipe Guedes

Dr. Filipe Guedes

Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.689

24/ 11 / 18

Desentido como con Mr. Thermo van Arjoen
monstron Tratamento Commercior para Fronteira de
Chomela Equiva e. Fronteira Terço. Arjoen Fronteira (E)
CD = Talento e obra

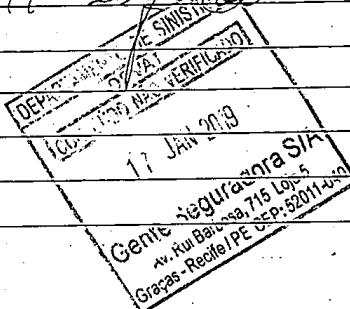
$CD =$, Така до една



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Ailton Jose Gomes REG: 1199 72
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
09/10/18	# 66+
08h00	Paciente acordado, sem dor abdominal/ torácica, fe colorada, consciente. Não lembra do trauma. Apresenta várias escoriações pelo corpo.
	TAC Crânio: SL. Lesões.
	TAC Torax: Hemopneumotórax pequeno à E.
	Adm. de: GPR, torácica, capnófila, corado, offbeat. FC = 88bpm.
	AR: MVE - JANT, co. capnófila, 100% MTE.
	ABD: Flexão, reprensivo, indolo.
	# 66: ① Drenagem MTE.
	② A en 66.



Dr. Ailton Jose Gomes
CRM/PE 23905





MIGUEL ARRAS



INIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

CLÍNICA:

REG:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA

~~07/11/16~~

2-6

~~TERMINO INTERVISTA~~

TERMO 36 em 5/ INTERVIEWS.

SIDOS DE PONTA DUMMAGE

DE AN/SPONT T/TERMO 4

GRUPO DEFEU - OSU/PA.

CID-6) TX N. 15.

ATUVA 74

20/11

Felipe Machado

Ass. Jurídica Geral





EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: ADSON JOSE ALVES

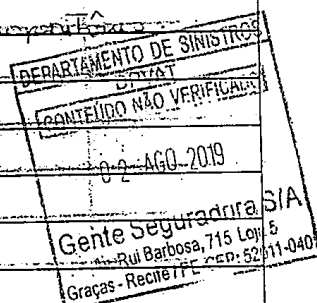
REG: 448972

CLÍNICA: Enfermagem

ENFERMAGEM: 414-2

LEITO: ---

DATA/HORA	#CG#
05/11/18	54000
07h	#AD: ① Político-motriz
	② 1º via por educação de duto, para
	diagnóstico de Pneumia, disp. Hemoptise, etc.
	# Em um de ① interstício.
	# DE: Otax: 36.8%
	DPAS: 120-130 DPAD: 80
	DPAD: 150ml
	Paciente - não está em condições de ser
	operado.
	Exame
	FEB: em fase de melhora, disp. em fase de melhora.
	RAV: RCE em 2º. RWE S/S. FC: 85 bpm
	PR: HV-D em AHT, com RA. FC: 20 bpm
	Phd: Colônia, com melhora e instalação de polipos, presença
	de exacerbação RHA(4)
	# conduta: 1) Fisioterapia respiratória
	2) Avaliar alta imediata
	Ddo: Total



Dr. Guilhermino Xogueira
Cirurgia Digestiva
Videocirurgia
CRM PE 19.576

MIGUEL ARRAS

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Adilton José Gomes

REG: 119922

CLÍNICA:

ENFERMAGEM: 414

LEITO: 2

DATA/HORA	F.C.G.#
06.11.18:	
07h	# HD: 1) Politraumatizado.
	2) 2 ^a dia pós colocação de chuma
	Torácico
	# Ex. ur: 1) Sintomáticos
	# DB: + AT= 21 distúrbios
	+ APA = 130 x 80 / 130 x 20 / 120 x 80 / 130 x 20
	+ Suro = 100 ml
	Paciente refere dor em regiões escarificadas
	Nega outras queixas.
	A. Exame: ECG, supino, hidratado, consciente e orientado
	- AR: LV @ em ANT SI RA. FC = 23 bpm
	- ACU: RCE em 2 ^a BNF SIS. FC = 96 bpm
	- Abd: glóreo, distendido, indolor a palpação
	RNA R.
	- Suro si oxígen si escape arto
	# CD: 1) Sel. Raio x de tórax
	2) Avaliar alta a tarde
Dde: Inabel	

Dr. Guilherme Nogueira
Assina
Nº 10.976
CRM-10.976



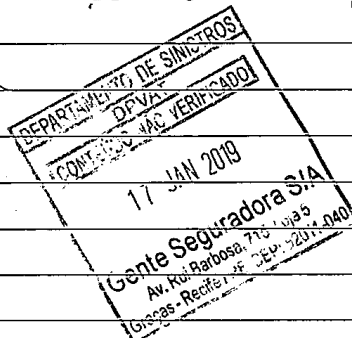
EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Hilton José Gomes REG: 119972

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# CG #
07.11.18	
07L #	ND: 1) Politraumatizado
	2) 3 ^o dia pós colocação de duno tonático
#	Em uso: 1) Sintomáticos
#	DE: 1) DT = 11 distonias
	• DPA = 140 x 90 / 160 x 90 / 140 x 90 / 150 x 90
	• Duno = 100 ml
#	Paciente relata dor em região escariadas
	nega outros queixas.
	Ao Exame: EGB, insuflado, inchado, apneia
	AR: MV @ em ANT OIRA. FR = 16 ipm
	ACV. RCR em 2 ^a BNF SIS. FC = 75 bpm
	Abol: glozoso, depressivos, indolores, RUA @,
	múltiplas escariadas
	Duno tonático sem escariadas e 11 escape
#	CD: 1) Alta hospitalar
Dde: Isabel	2) Retirada da

Dr. Guilherme Figueira
Cirurgia Digestiva
Videocirurgia
CRM-PE 19.576



Atendimento: 451469

Dt Atendimento: 04/11/2018 - 09:23

Dt Alta: 07/11/2018 - 17:13

Paciente: 119972 AILTON JOSE GOMES

Serviço: 3 CIRURGIA GERAL

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 54 CG1F-414-LEITO 002

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: THIAGOCMA

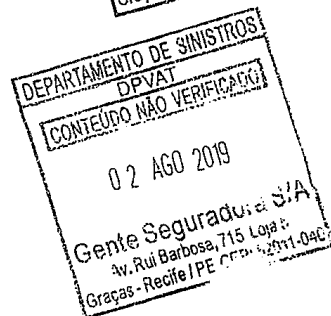
CID: S271

HEMOTORAX TRAUMATICO

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

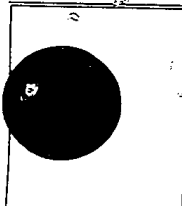


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 23/11/2018 15:53



Nome Paciente: AILTON JOSE GOMES
Cód. Paciente: 119972
Data de Nascimento: 21/06/1969
Sexo: Masculino
Idade: 49
Senha: 0034
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 454332
SAME: 106943

Período: 23/11/2018 16:28 - 23/11/2018 16:29

KAMILA RAQUEL DA SILVA CARNAUBA - COREN: 364448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

ATENDIMENTO SOCIAL - AZUL

Cor:

AZUL

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE HÁ 04 DIAS.
CHEGA AO SERVIÇO PARA CONSULTA NO AMBULATORIO COM A CIRURGIA GERAL.

Observação:

NEGA ALERGIAS /
FAMILIAR DO PACIENTE DIZ PREFERIR LEVA-LO PARA ATENDIMENTO EM HOPITAL DO PLANO DE SAUDE.

Fluxograma sintoma:

FERIDAS E ABSCESSOS

Discriminador(es):

- TROCA DE CURATIVO OU RETIRADA DE PONTOS

Especialidade:

ASSISTENTE SOCIAL

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 89.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %



REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: KAMILA RAQUEL DA SILVA CARNAUBA - COREN: 364448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 23/11/2018 16:29

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134758800000051086234>

Número do documento: 19100415134758800000051086234

Num. 51905450 - Pág. 16

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 454332 Prontuário: 119972 SAME: 106943 Hora Atend: 15:55 Data Atend: 23/11/2018
Paciente..... : AILTON JOSE GOMES Idade: 49 a
Endereço..... : RUA MONTE VERDE
Bairro..... : ARTUR LUNDGREN II
Cidade..... : PAULISTA UF.: PE CEP: 53416770
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano....: PLANO UNICO
CID Principal..... : -
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
Data Saída..... : 23/11/2018 Hora Saída : 17:16

Prestador da Evolução Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA

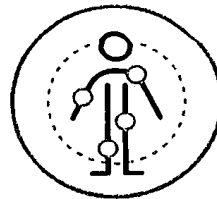
DIAGNOSTICO
ENF. KAMILA

PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346
ASSISTENTE SOCIAL



Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

☐ DADOS PESSOAIS

Nome do paciente AILTON JOSE GOMES

Data de nascimento 21 / 06 / 1969 RG 5.320.584 CPF 835406104/30

☐ DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 03 / 11 / 2018

Nº do B.O. 19E0118000273

Resumo clínico Paciente vítima de acidente de trânsito;
Síndrome Politrumada + Trauma Torácico

Diagnóstico FRATURA DA CLAVÍCULA ESQ + HEMOTÓRAX + FURÇÃO PUNHA DO TÍBIA

Tratamento DRENAGEM TORÁCICA + LIGAMENTOTOMIA JOELHO + CLAVÍCULA SUP

Sequelas - DOR NOS Membros Sup e Inf + LIGAMENTOS NOS Membros
de Membros Sup e Inf

Data da alta ambulatorial definitiva 05, 08, 19

Abreu e Lima, 05 de AGOSTO de 2019

Dr. Pedro Marques
Traumatologia-Ortopedia
CRM 8594

Médico (CRM)

Rua Castelo Branco, 470 - Abreu e Lima/PE | Fone: (81) 3542.3278



SINISTRO 3190509401 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** AILTON JOSE GOMES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** AILTON JOSE GOMES**CPF/CNPJ:** 83540610430**Posição em 01-10-2019 08:53:52**

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/10/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

