

## **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 judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **ACÃO 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 estabelecer 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: Adson José Farias.



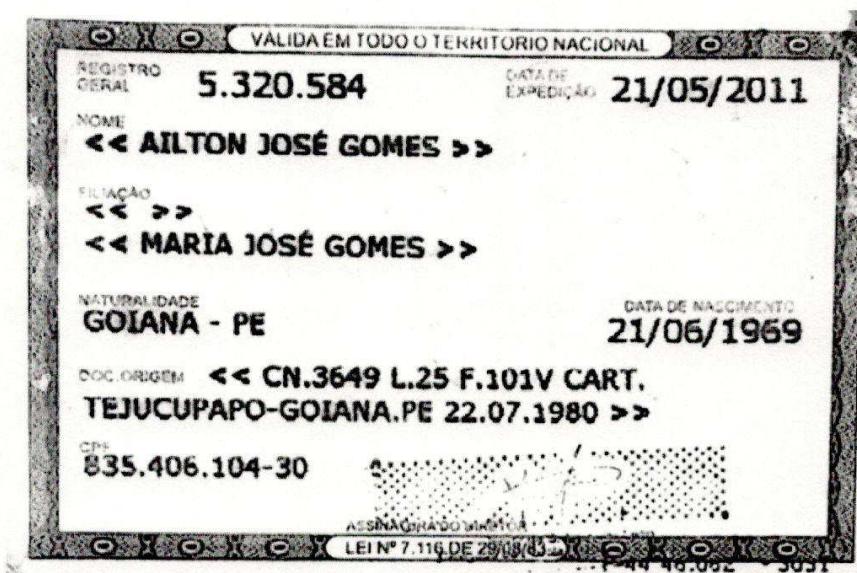
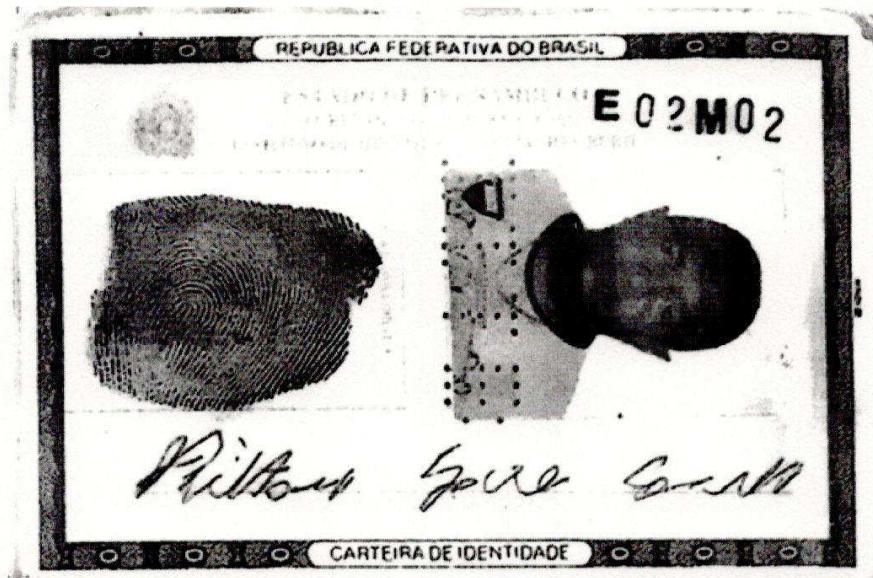
## DECLARACÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**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 CIVEL 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.







que o  
clada,  
já ser  
o médi-  
ários"  
serviços  
for viti-  
o de deve  
IPA e de  
que pode  
em a aci-  
tados nos  
ridas não  
as máqui-  
srida ou  
acidentes  
serviço.  
dispositi-  
de traba-  
lho.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SÓCIA

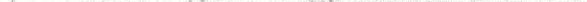
Número 44201 Série 10551



Número 44201 Série 10551

ASSINATURA DO PORTADOR

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ..... 

Loc. Nasc. Geijoma Est. PF Data 21.06.16

Filiação ..... María José Goméz

Doc. No. B.C. 5320584 SSP/PG

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: ..... *28*

Data Emissão 10/08/06 DRT 100

Assinatura do Funcionário

## ALTERAÇÕES DE IDENT.

COMPARISON

Nome.....

Doc. ....  
None.....

Doc. ....  
Est. Civil .....

Doc. ....

Doc. ....



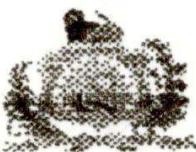
## CONTRATO DE TRABALHO

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)  
 -----  
 Cláudem. Lemezio  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 RH - Bombril  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 ..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 .....  
 CNPJ/MF ..... Nº .....  
 Rua ..... N° .....  
 Município ..... Est. .....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo ..... CBO nº .....  
 .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... 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 Nº .....





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA 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 - Culposo (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:  
ARTUR LUNDGREN - II - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

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** Mão: **MARIA JOSE**  
**GOMES** Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **21/6/1969** Naturalidade: **GOIANA /**  
**PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **4º. GRAU INCOMPLETO**  
Profissão: **AUTONÔMO(A)**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE ARTHUR LUNDGREN II (BAIRRO), 100, RUA MONTE  
VERDE, N. 100 - ARTHUR LUNDGREN II - PAULISTA - CEP: 55000-000 - Bairro: ARTUR  
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: **KKV2728 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

1 of 2

08/01/2019 11:19

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do...>



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134747300000051086233>  
Número do documento: 19100415134747300000051086233

Num. 51905449 - Pág. 1

Descrição: **ADSON JOSE ALVES DE FARIAS**

Complemento / Observação

ALEGA O QUEIXOSO, QUE NO DIA 03/11/2018, POR VOLTA DAS 18:28 HORAS, QUANDO ATRAVESSAVA A BR 161, NAS IMEDIACOES DO BAR DA CHARQUE, FOI ATROPELADO PELO VEICULO EM TELA, QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR, COMANDADA PELO SGT. 787652 - ODEMIR E CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAES, ONDE DEU ENTRADA SOB O PRONTUARIO 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

**ADSON JOSE GOMES**

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





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**C E R T I D Ã O**

**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 nº 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

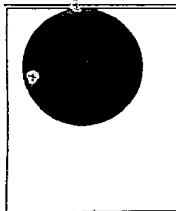


# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

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

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

Especialidade: CIRURGIA GERAL

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

Hospital Miguel Arraes  
Lesão de Pele  
Sim  Não   
Local:

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.tje.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:

(AM (-))

Nacionalidade: BRASILEIRA

(AM (-))

Observação:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora: (AM (-))

Queixa Principal

HA 15/1 ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO  
POCO COLISIONOU, MUITO NO MESMO LUGAR.  
DESCENDO.

Exame Físico

PF: 88x PA: 160/80. SOT 91% AA:  
ECG: 13-14 FRANCO. PULSO: 100. FERINTO EN CL.  
AB: AM PASSA SEM PROBLEMA. SITZ. DISCER ENFISMO  
SUSCONECO. MAS NESTE LUGAR. PREDATES. TOS  
2000. ABD: NÃO ACAS PELVICO, ESCORRER. ANUS.  
Hipótese Diagnóstico: (1) POLTRAVAS (2) FRATURA FEMORAL PENO (2)

Prescrição Médica

DEPARTAMENTO DE  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 AGO 2019

Gente Seguradora SIA  
Av. Rui Barbosa, 715 Lote 5001-0401  
Recife/PE CEP: 50010-0401

Assinatura e Carimbo/Médico

Carlos Almeida  
Cirurgião Geral  
CRM-PE 21976 - RQE 5000

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência

( ) Transferido: Para

( ) Encaminhado ao setor de internação



2004. Pouco colaborador.

- 6. TAC Cerviço: Não lessou osseos, nem lesões  
sangradas ou epídiomas.
- 7. TAC Cerviço 3 não observado lesões ossos
- 8. TAC TORAX 3 flemonegmas dorsais, PLENO < 10%. ou < 10%  
+ artérias subclávia, PLENO CAVO (E), ~~III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII~~  
~~desse setor~~  
não observados.
- 9. TAC ABD: 3 N/FU COLIGÇÕES OU LITANOPATOLOGIA.  
não lessão hepáticas / Spleen  
N/F no Língue Bifurcada.

- CD ① Vigilancia Clínica:  $\text{SO}_2/\text{PC/PS}$   
② Lab: HMA  
③ Monitorización de oxigenación  
④ Sustitución farmacológica ②

03/11/18 SFT # H.D = Fx fibula posterior (E) + Fx clavícula (S)  
22:50 paciente vítima de Atropelamento por veículos  
CRM-PE 21916 - RQE: 4586  
Cirurgia do Aparelho Digestivo  
Carlos Alfredo Ramirez G.

As com: Alcachofa, orégão, rúcula, azeitona  
M 10: Durião, pêra (E)  
Cervejaria TAC de Poetto (E) encostada  
(E) TAC de Poetto (E) encostada  
Sobrevoores Dr. Mário Alves e Dr. Luciano Alves  
Dr. Filipe Guedes

04/11/18  
Medico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 26.689  
Desenvolvi o corso con Dr. Thales da Argonque  
Monitoramento Comercio com Futebol  
Circuito Esportivo e Futebol Futsal Futsal  
75. Tela do esport  
18/09/18 a 18/11/18  
Assessoria de Marketing de Futebol





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

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos ITE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO EVOLUI COM HEMOPNEUMOTORAX A ESQUERDA	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
	02 AGO 2019

21 - Condições que justificam a Internação NECESSIDADE DE DRENAGEM TORACICA ESQUERDA	24 - CID 10 Principal S271	25 - CID 10 Secundário V021	26 - CID 10 Causas Associadas
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas ITAC EVIDENCIA HEMOPNEUMOTORAX	Gente Seguradora é SIA Av. Rui Barbosa, 715 Loja 3 Cravas - Recife/PE CEP: 52011-040		
23 - Diagnóstico Inicial / Código HEMOTORAX TRAUMATICO	28 - Código do Procedimento 0412040166		

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	30 - Caráter de Atendimento 2	31 - Documento (X) CNS ( ) CPF	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 980070828885075
29 - Especialidade CIRÚRGICA	33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente JOAO PAULO AYUB PENNA LEAL	34 - Data da Solicitação 04/11/2018	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho Dr. Antônio Espírito Santo CRM/PE N.º 19344

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

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 E260000001	52 - N.º da Autorização da Administração Hospitalar: AIH 261810165910-7
48 - Documento ( ) CNS ( ) CPF	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho Dr. G. Alves de Farias CRM/PE N.º 19344	

Código do Laudo: 451445





## **RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / ESCLARECIMENTO**

NOME: Aciton José Gomes REG: 119 972  
IDADE: 69 SEXO: m DATA DA ADMISSÃO 03/11/18 DATA DA ALTA 07/11/18

- DIAGNÓSTICO: Pelotanomatose

### TRATAMENTO REALIZADO:

Paciente admitido com queixas de dispneia torácica, sibilos subestônicos a dor aguda torácica e intolerância.

### 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 ÁGUA E SABÃO
- NÃO USAR POMADAS, CREMES, UNGUENTOS, RIFOCINA, MERCÚRIO OU SIMILARES SOBRE A FERIDA
- EVITAR ESFORÇOS FÍSICOS ATÉ O RETORNO AO AMBULATORIO
- ANDAR E SE MOVIMENTAR LIVREMENTE
- COMPARÉCER 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 ás 22:00h e comparecer a emergência NÃO(  )  
de 06:30h da manhã no dia do exame.

### PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESO SIM(  ) NÃO(  )

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

Dr. João Paulo Ribeiro Dr. Guilhermino Nogueira  
Cirurgia Digestiva  
Vidocirurgia  
CRM-FE 19.576

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

**ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS**



## FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: **451469**

Usuário: **MONICABSL**

### DADOS DO PACIENTE

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

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Número:	20.11.18
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 cir.		
Condições de Alta:	<i>Bcoas</i>		
Diagnóstico Principal.....:	<i>Novo prurito tóxico</i>		
Diagnóstico Secundário01.:			
Diagnóstico Secundário02.:			
Intervenção.....:	<i>Dr. Guilherme de Souza Cirurgia Digestiva Videocolor</i>		
Responsável pela retirada do paciente	Assinatura e RG		

*REVISADO  
CIRURGIA*

*17 JAN 2019*

*DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
Gente Seguradora SIA  
Av. Rui Barbosa, 15 loja 5  
Grayce - Recife/PE*

*CRM-PE 19.113 - DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
Médico e CRM: 02 AGO 2019  
Gente Seguradora SIA  
Av. Rui Barbosa, 15 loja 5  
Grayce - 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, anestesias, 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

*Amélia Luiça da Silva*  
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



- CD ① VIGÉNCIA CLÍNICA : SSO<sub>2</sub> | FC | PS  
② DAS : HUA  
③ MELÍNCA PRA OPIRESIA  
④ SUTURÓ FERMENTO PASTORAL ⑤

03/11/18 JF# 100-1288 AD: Fg. F. sub. podocarp (B) + F. chamaecyparis (B)  
POSSUIE VITRINS DE ATROPOLEMOSO NO TETO  
22:50 AL 3 horas aproximadamente de um pôr do sol (B) e  
entardecer (B).

As seen: Electrons, organic, in organic

FR 102: Berlin plus (E)

cdgjg Schrift TAC de Poelte (2) verlooptste

2º FPC de Pernambuco em conjunto  
sob a presidência do Dr. Mário Alves e Dr. Luciano Leite  
Dr. Filipe Guedes

Dr. Filipe Guedes  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 28.889

24/11/18





PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

MIGUEL ARRAES

IMIP

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

CLÍNICA:

REG:

LEITO:

ENFERMAGEM:

DATA/HORA

04/10/19

*A C-6*

*ABORDAGEM: PRESENTE: NTC 4  
TENSAO 36 mm Hg / INTENSAO NINHO.  
SODIO DIS: PARECER: AURICULADORES  
DE AN/SONNIE T/ENSAO 4  
ESUSPES: DEDOS - OS CICATRIZES.*

*C-DE) T/EX N/MA.*

*Felipe Machado  
Assistente Geral*

10

20

30

40

50

60

70

80

90

100





PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO  
MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Legal  
Prof. Fernando Figueira

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Ailton José Gomes REG: 1189 72  
CLÍNICA: ENFERMAGEM: LEITO:

DATA/HORA	
09/10/18	# 66+
08h00	

Paciente estava com dor pleu-márdia torácica se colar ferido, consciente. Não tem dor de dor no abdômen. Examinado vários exames pelo corpo

TAC Crânio: SI lesões  
TAC Torax: Hemopericôstax  
pequeno a (C)

Abdômen: Fálcis, tonsilite aguda, corado ofício. Fc = 88bpm  
AR: MVE e FNT co círculo branco MTC  
ABD: Flácido, repressivo, indolor

# 60- (C) Drenagem MTC  
(C) em (C)

DEPARTAMENTO DE SISTEMA DE SUSPENSÃO DE VERIFICAÇÃO	100% 100% 100%	100% 100% 100%	100% 100% 100%
17 JAN 2019			
Gente Seguradora SIA Av. Rui Barbosa, 715 loja 5 Graças-Recife/PE CEP: 52011-000			
D. ALFREDO MAGALHÃES CRWIT 23503			





PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO



**MIGUEL ARRAES**



IMTP

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

## CLÍNICA:

REG:

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

## ENFERMAGEM:

LEITC

DATA/HORA

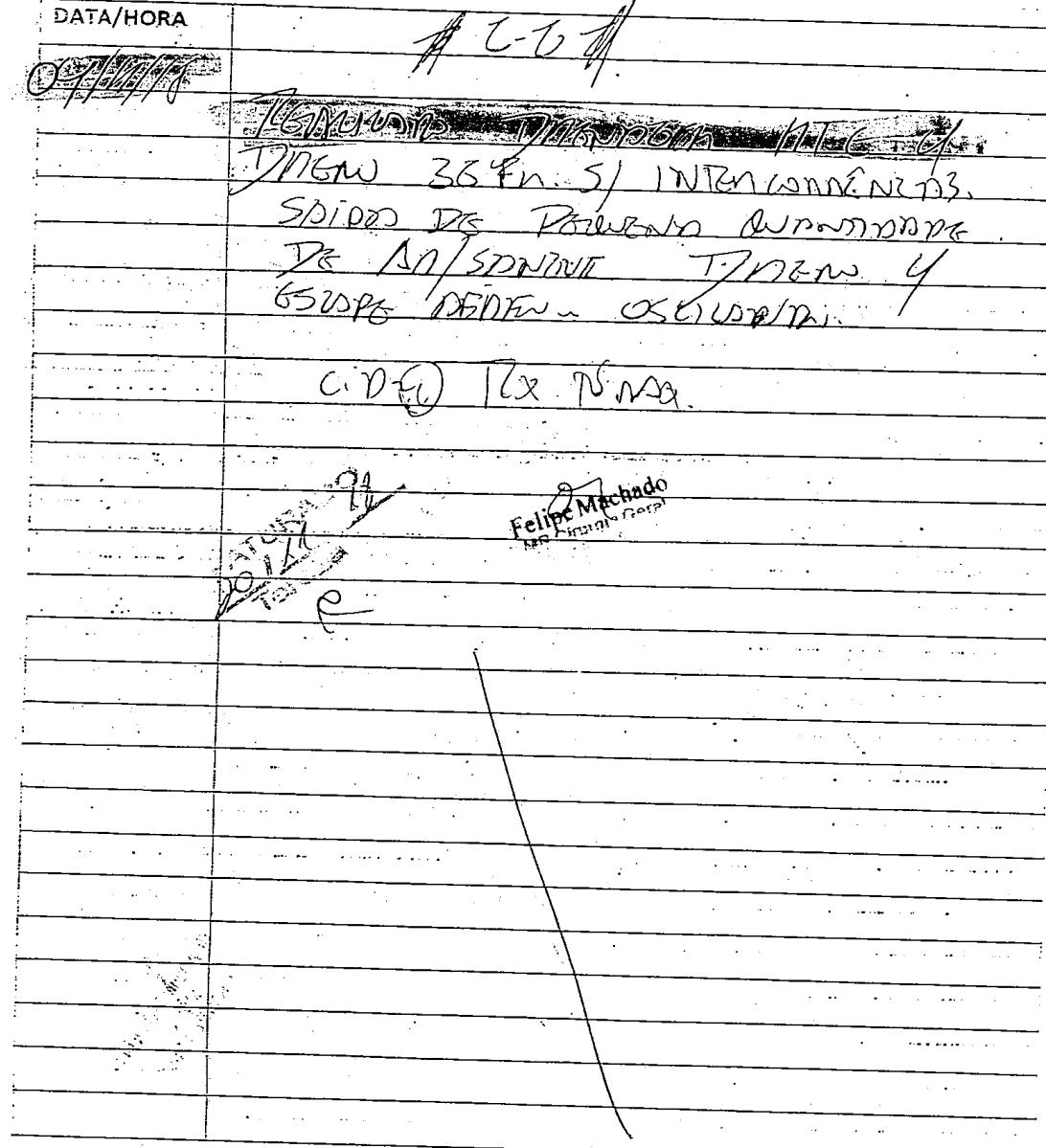
~~7-7~~

Oct 11/1918

DESENHO DE DIREÇÃO DE  
DNEW 364n. 5) INTENÇÕES,  
SÓIOS DE PESSOAS DIFERENTES  
DE APOIO  
650PE DEDEN - OCEANIA.

C. D. F. I. Tex. N. M. S. A.

*Felipe Machado  
1855-1911*





IMPER

Instituto de Medicina Veterinaria  
Prof. Fernando G. Franchi

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

**NOME:** A. J. Farias José Gomes

CÍNICA: ~~ENTREVISTA~~

ENFERMAGEM: 414 - 2

REG: 449972

LETO:

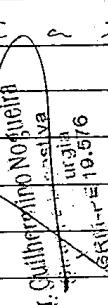
DATA/HORA	# CG #
05/11/18	54mz
07h	# HS: ① Polifuncional Fisiol ② 1º aux. p/ edacação de dreno, p/ drenagem de Pneumotórax, drenagem p/ fistula
	# Fim um d. ③ sintomáticos
	# DF: ATax: 36,8°C DPAS: 120-130 DPAD: 80 Vitro: 150 ml
	Presença de febre, drenagem e drenagem extra Sintomas Exames: FGB: em cresc. multíplo, espesso, excreto fluido fecal não ricin. em 25. RUE S/S. FC = 85 bpm PR = 110 bpm HT = 100 mm RA - RR = 20 respir. Pd: Colchão, amigdala e tonsilas + polpa + preencho de exaneses RHA (4) # exame: 1) Fisiotropia respiratória 2) Ausculta alta tensão Ddo: Ischall
	Dr. Guilhermino Ribeiro Cirurgia Digestiva Videocirurgia CRM PE 19.576

~~Dr. Guilhermino Nogueira~~  
~~Cirurgia Digestiva~~  
~~Videocirurgia~~  
~~CRM-FE 19.576~~



## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NO<sup>ME</sup>: Alfonso José Gomes REG: 119972  
CLÍNICA: ENFERMAGEM UNI LEITO: 2

DATA/HORA	FCG #
06.11.18:	
07h #	<p>HD: 1) Poliinflamación</p> <p>2) 2º dia pos Colocación de chancro</p> <p>Tóxico</p>
#	<p>Ex: 1) Sintomáticos</p> <p>DB: + ΔT = 0.1 distancias</p> <p>ΔPA = 130 x 80 / 130 x 70 / 120 x 80 / 130 x 70</p> <p>“” Dens = 100 ml</p>
	<p>Paciente responde con rápidas escorpiadas</p> <p>Neg. ant. quíquias.</p> <p>Ex: Examen: TTOB, supuración, induración, abscesos</p> <p>Consciente y orientado</p> <p>AT: UV + en ant si RA PR = 230 bpm</p> <p>ACV: ECG en 2T BNF S1S R/L = 96 bpm</p> <p>Abd: doloroso, distendido, indolor a palpación</p> <p>PNA: P.</p> <p>Dens si oscilar si escupe aeros</p> <p>CD: 1) Sel. Raio x de tórax</p> <p>2) Avaliar alta a Tórax</p>
Dde: Isabel	

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. 12



Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

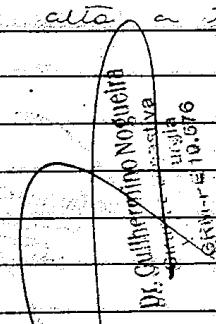
## EVOLUÇÃO CLÍNICA

**NOME:** Ailton José Gomes  
**CLÍNICA:** ENEE

REG: 119922

## CLÍNICA:

**ENFERMAGEM:** 414

DATA/HORA	FFCG #
06.11.18:	
07h	<p># <u>HD:</u> 1) Poli traumatizado. 2) 2º dia pós colapso em choque torácico</p> <p># <u>Exs:</u> 1) Sistêmicos</p>
	<p># <u>DB:</u> <math>\Delta T = 31^{\circ}\text{mínimas}</math></p> <p>* <math>\Delta PA = 130 \times 80 / 130 + 30 / 120 \cdot 80 / 130 \times 70</math></p> <p>* <math>\text{Druso} = 100 \text{ ml}</math></p>
	<p>Paciente responde em rápidas escalações</p> <p>Nega dor, febre, suores.</p> <p>As: Exame: EGB, suprav, cardíaco, abdome consciente e orientado</p> <p>ABG: <math>\text{pH} = 7.35</math> <math>\text{PCO}_2 = 25 \text{ mmHg}</math></p> <p>ACV: ECG: <math>\text{RR} = 75</math> <math>\text{BNF} = 51.5</math> <math>\text{RC} = 96 \text{ bpm}</math></p> <p>Abd: glosose, digressiva, indolor a palpação</p> <p>PNS: P.</p> <p>Druso na escala de escalação aérea</p>
	<p># <u>CD:</u> 1) Sel. Raio x da torax 2) Avaliação alta a torax</p>
Ddo: Isbel	





# PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO



IMIP

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NAME: Bilton Tom Gomes REG: 119972

**CLÍNICA:** \_\_\_\_\_ **ENFERMAGEM:** \_\_\_\_\_ **LEITO:** \_\_\_\_\_

DATA/HORA	# CG #
07-11-18	
OTL #	<p><u>UD:</u> 1) Politraumatizado</p> <p>2) 3º dia pós colocação de dreno tonétrico</p>
#	<p><u>Em uso:</u> 1) Sintometrolos</p>
#	<p><u>DE:</u> DT = 51 distonias</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DPA = 140 x 90 / 160 x 90 = 140 x 90 / 150 x 90</li> <li>Duno = 100 ml</li> </ul>
#	<p>Paciente relata dor em regiões escoriações e/ou outras queixas.</p> <p>AO Exame: EGB, espasmos, trichotilose, astenia</p> <p>AB: MV e um anel alira. FR = 16 bpm</p> <p>ACV: RCR em 2T BNF SIS. FC = 75 bpm</p> <p>Assol: glossos, depressões, incolor, RUA <math>\oplus</math>, múltiplas escoriações</p> <p>Drenos tonétricos setas oscilantes e n escapa</p>
#	<p><u>CD:</u> 1) Alta hospitalar</p> <p>2) Retirada</p> <p>Dr. Guilherme Rodrigues Cirurgia Digestiva CRM-PE 19.576</p> <p>11 JAN 2019</p> <p>Gente Seguradora S/A Av. Rio Branco, 715, 1º andar Glicás - Recife - PE 5201-200</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINTETROS DPVA REC. 1401 CONT. 1401 REC. 1401 REC. 1401</p>
Dda:	habel



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

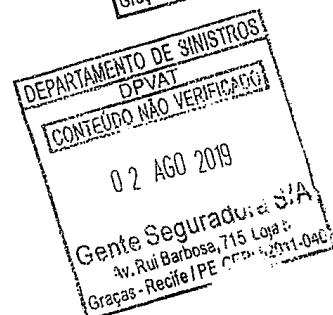
CID: S271

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



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 04/10/2019 15:13:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100415134758800000051086234>  
Número do documento: 19100415134758800000051086234

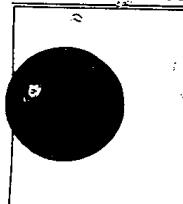
Num. 51905450 - Pág. 15

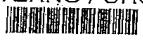
# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

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

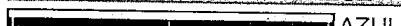
Período: 23/11/2018 16:28 - 23/11/2018 16:29

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 HOSPITAL DO  
PLANO DE SAÚDE.

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



Evolução Clínica

Nome: Adão Registro: \_\_\_\_\_  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora	
23/11/18	<p><u>CC</u></p> <p>Passou a noite de atendimento com hemorragia</p> <p>no membro com quebra de dor e limitação de movimento em outro</p> <p> escorregor em cadeira e hemorragia retornando em casa</p> <p>Sor. abraçado a esposa</p> <p> 17 JAN 2019 Gente Segurando 3:1 A. da Barbona 115 Graças - Recife - PE - 542.0, 582.4</p>
03/12/18	<p>28/11/18 Passou a noite clavícula e o prot 1/3 proximal quebrado e retornou em instabilidade Rx hoje o protetor em envio Escorregor MUSC 11172 com Dipivoca MSC + Alivit + o tanto retorno 01 mês Rx Declaração MUSC 542.0, 582.4 Gritado a mão elvam MSC</p> <p> CRM-12435 Mat. 245587-0</p>



**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  
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA  
CID Principal.....: -  
CID's Secundários.:  
Resultado.....: ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
Data Saída.....: 23/11/2018      Hora Saída : 17:16  
UF.: PE      CEP: 53416770  
Plano...: PLANO UNICO

Prestador da Evolução: Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA

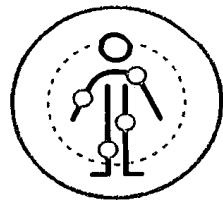
**DIAGNOSTICO**  
ENF. KAMILA

PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346  
ASSISTENTE SOCIAL



# Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



## LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

### O DADOS PESSOAIS

Nome do paciente AILTON JOSE GOMES  
Data de nascimento 21 / 06 / 1969 RG 5.320.584 CPF 83540610430

### O DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 03 / 11 / 2018  
Nº do B.O. 19E0118000273

Resumo clínico Paciente vítima de acidente de trânsito;  
com politraumatismo + fratura tibial

Diagnóstico Fratura da clavícula esq + hemotorax + fratura plantar da tibia  
Tratamento Desbridamento toracico + liso blinçado joelho + clavícula esq  
Sequelas - doloros crônicos pós + hemicrâneos hemorrágicos  
de origem txa + joelho

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

