



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE CARLOS DA SILVA

CPF: 590.858.604-82

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL

064823714

APRESENTAÇÃO

06/06/2019

2000734878

EMBRAO

UNICA

1º DO CLIENTE

1º DA INSTALAÇÃO

06/06/2019

2293041

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 1 MAL RONDON 134

PAULISTA/PAULISTA
PAULISTA/PE
53400-000

CONTA CONSUMO

1153214814
06/2019
13/06/2019
08/07/2019
104,53

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL
QUANTIDADE
PREÇO (R\$)
VALOR (R\$)



CELPE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adonias Carlos da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 7808700081 MT/PE e CPF: 077.988.454-02, residente na TV 1 Mal. Rondon, N° 134, Centro, Paulista/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda estabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 08.10.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R A para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 08 de outubro de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
K- 2547/18



SD PR - MARIA
 MATRÍCULA - 113518-4
 BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO	<input checked="" type="checkbox"/>	SEM ANEXO	
-----------	-------------------------------------	-----------	--

Município	PAULISTA	Rodovia	PE-01	Km	
Ponto de Referência	EM FRENTE A RUA MANOEL FIGUEIROA			Data	09/11/2018
Dia da Semana	SEXTA-FEIRA	HORA/OCORRÊNCIA		Hora/Cheg./Pr	08:40

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO	
Pedestre	Longitudinal	Frontal	Poste, Árvore	Tombamento	
Animal	Transversal	X	Trascira	Muro, Casa	Saída da Pista

Veículo Parado

Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	X
Nº/VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE			IDENT. 02	NÃO IDENT		TOTAL 02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO	CONDIÇÕES/VIA	CONDIÇÕES/TEMPO	PERÍODO/DIA	SEMÁFORO
Longo da Via	X	Seca	X	Bom
Cruzamento		Molhada		Chuva
Outros		Enlameada		Nebulosa
		Oleada		Garoa
				Manhã
				Tarde
				Noite
				Madrugada
				S/Defeito
				C/Defeito
				Desligado
				N/Existe
				X

V - CONTROLE DO TRAFEGO

Policial	Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO	DIVISÃO DA VIA
F. Pedestre	Placa "Dê a Pref."		Única	Faixa Continua
F. Retenção	Não há Placas	X	Dupla	Canteiro Central

V2 802.494/0001-41
 OP1 802.494/0001-41
 TRAFEGO CORRETURA
 DE SEGURAS LTDA

26 JUL 2019

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - VI/V2		COMPORTAMENTO - VI/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	
Enc. Para Exame		Socorrido	
Não foi Realizado		Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			

Rua da Aurora, 10 175, SL 901 BL-L
 Boa Vista - CEP: 50.050-010
 RECIFE - PE

Rua da Aurora, 10 175, SL 902 BL-L
 Boa Vista - CEP: 50.050-010

RECIFE - PE

VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRAÇÃO - V1/V2		ESPÉCIE - V1/V2		CATEGORIA - V1/V2	
Automotor	V1/V2	Passageiro	V1/V2	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	V1/V2
De tração animal		Misto		Aluguel	

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01

Marca	HONDA	Modelo	CB 300R	Ano	2012	Renavam	508716810	Placa	PFX-3583
Município	PAULISTA	Nº do Chassis		9C2NC4320CR001875					
Carregado		Apreendido				Liberado	X	Evadiu - se	
Proprietário			EDMILSON AUGUSTO DOS SANTOS						
Residência			AV. JOSÉ DOS SANTOS, Nº 760			Bairro	CASA/ FRAGOSO		
Município	PAULISTA	Rg.				Org. Exp.	CPF	0253140.044-11	
Condutor			ADONIAS CARLOS DA SILVA						
Residência			RUA DOM VITAL, Nº 14			Bairro	MARANGUAPE I		
Município	PAULISTA	Rg.	7808700051			Org. Exp.	MT/ PE	CPF	077.988.454-02
CNH/Prent. / N°	06819613451	Categoria	AB			Validade	30/03/2021	Hora/Dir.	

VEÍCULO - 02

Marca	FIAT	Modelo	IDEA	Ano	2013/14	Renavam	566548119	Placa	OQQ-1463
Município	ABREU E LIMA	Nº do Chassis		9BD135019E2250256					
Carregado		Apreendido				Liberado	X	Evadiu - se	
Proprietário			MARIA JOSÉ DA SILVA						
Residência						Bairro			
Município	ABREU E LIMA	Rg.				Org. Exp.	CPF	223.661.134-04	
Condutor			ROZÂNGELA MARIA DA SILVA						
Residência			RUA RIO PARANÁ, Nº 619 A			Bairro	BOA ESPERANÇA		
Município	ABREU E LIMA	Rg.	5525361			Org. Exp.	SSP/ PE	CPF	022.371.904-88
CNH/Prent. / N°	03244908572	Categoria	B			Validade	24/04/2019	Hora/Dir.	00:02 MIN.

TESTEMUNHA - 01

Nome			Idade		Sexo		Profissão	
Residência			Bairro					
Município		U.F.	Rg.		Org. Exp.		CPF	
TESTEMUNHA - 02								
Nome			Idade		Sexo		Profissão	
Residência			Bairro					
Município		U.F.	Rg.		Org. Exp.		CPF	

VÍTIMA - 01

Nome	ADONIAS CARLOS DA SILVA			Natureza dos Ferimentos	Leve	Graves	X	Mortais	
Estado Civil	CASADO	Idade	30	Sexo	M	Motorista	X	Passageiro	
Profissão	CABISTA	Residência		RUA DOM VITAL, Nº 14		Nacionalidade	BRAS.	Naturalidade	PAULISTA
Município	PAULISTA	UF	PE	Rg.	7808700051	Órg. Exp.	MT/ PE	CPF	077.988.454-02
Socorrido		UNIMED				Município			
Dados Fornecidos Por		NO LOCAL							
Residência						Bairro			
Município		UF	Rg.		Órg. Exp.		CPF		

VÍTIMA - 02

Nome	ROZÂNGELA MARIA DA SILVA			Natureza dos Ferimentos	Leve	X	Graves		Mortais
Estado Civil		Idade	41	Sexo		Motorista	X	Passageiro	
Profissão	ENFERMEIRA	Residência		RUA RIO PARANÁ, Nº 619 A		Nacionalidade		Naturalidade	PAUDALHO
Município	ABREU E LIMA	UF	PE	Rg.	5525361	Órg. Exp.	SSP/ PE	CPF	022.371.904-88
Socorrido		NO LOCAL				Município			
Dados Fornecidos Por		PELA VÍTIMA							
Residência						Bairro			
Município		UF	Rg.		Órg. Exp.		CPF		

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20/07/2019
RUA DA AURORA, 10175, S1. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 60.060-010
DF-00133-010



XII – INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2	V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162,I CTB)		Deixar de Prestar Inform.s\ acid. (Art.176VCTB)
Conduzir Veic.º Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trâns. (Art. 195 CTB)
Conduzir Veic.s\ Doc. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C\ Lacre Violado (Art 230 I CTB)
Dirigir Sob. Influen. Álcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S\ Placa (Art 230 IV CTB)
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art 176 I CTB)		Conduzir Veic. C\ Placa Ileg. (Art 230 VI CTB)
Deixar de Adotar Prov. P\ Evitar Perigo Trâns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art 230 VII CTB)
Deixar de Preservar Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art 230 IX CTB)
Deixar de Remover Veic. Qdo. Determ. (Art.176 IV CTB)		Outras

XV – AVARIAS APARENTEIS

VEÍCULO – 01

EM ANEXO

VEÍCULO – 02

EM ANEXO

XVI – DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Policia Militar	Particular	Não Efetuado
2. Comunicado à Delegacia de		PERITO: JAIRO LEMOS (IC)	
Nome do Recebedor da Ocorrência		JAIRO LEMOS	Hora 09:29
XVII – Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SGT PM	Matrícula 11349-6
XVIII – Digitador da SSTA	SD PM ANANDA	930788-5	NOME EVERALDO
		Of. Chefe da SSTA	TEN PM UMAITA

Confere com o original que
foi apresentado

Data: 19/11/18

Admenda 112518-4 Blauer
05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Bela Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Bela Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



IV - SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Trem -		Marcha à Ré -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII - CROQUI

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas



Ônibus, Caminhão ou Trator -



Veículo de 2 ou 3 Rodas -



Pedestre



EM ANEXO

Incêndio -



Marcha à frente -



Derrapagem -



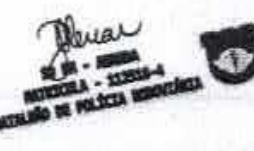
Capotamento ou Tombamento -



Local da colisão -



Depois da Colisão -



EM ANEXO

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
26 JUN 2019
Rua da Aurora, nº 175, sl 902 BL C
Bela Vista - CEP 50.060-010
RECIFE - PE

201979

Rua da Aurora, nº 175, sl 902 BL C
Bela Vista - CEP 50.060-010



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512562100000051974390
Número do documento: 19102310512562100000051974390

Num. 52814660 - Pág. 8



DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PMPF - DGO - CPE - EPRV
Estalílio Cef. Nicanor de Souza Neto



K-2547/18

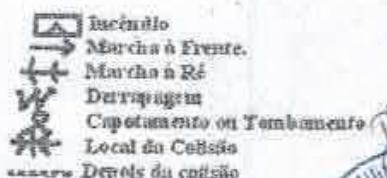
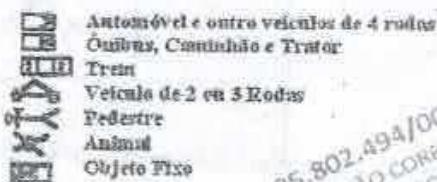
XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	v1 v2	
Dirigir N° CNH (Art. 167, I, CTB)	<input type="checkbox"/>	Deixar de prestar informe. N° (Art. 176, v, CTB)
Conduzir veíc. s/ doc. Porte dirig. (Art. 133 CTB)	<input type="checkbox"/>	Desob. Ordens do Agente Trans (Art 195 CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Porte dirig. (Art. 133 CTB)	<input type="checkbox"/>	Conduzir veic. q/ faixa violado (Art. 230, I CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165 CTB)	<input type="checkbox"/>	Conduzir veic. s/ placa (Art. 130, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	Conduzir veic. q/ placa ileg. (Art. 230 VI, CTB)
Deixar de aderir pras. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	Conduzir veic. Alter. De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de acid. (Art. 176 III CTB)	<input type="checkbox"/>	Conduzir veic. Defeito equip. dirig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover veic. Qda Detran (Art. 176, IV CTB)	<input type="checkbox"/>	Outras: _____

XIII - CROQUI

- * CROQUI NO VERSO.
- * CONDUTORE DO V1 SOBRESCO DO BOMBEIRO, NÃO CONFIRMANDO SUA DECLARAÇÃO.
- * RODOVIA SEM MARCAÇÃO VÍTIMA.
- * V1 (KUTU) ENTREGUE AO SR. JOSÉ AMBROSIO DA SILVA, CPF.: 582.943.094-00 TIO DA VÍTIMA (CONDUTOR DO V1).

XIV - SIMBROLOGIA



XV - AVARIAS APARENTEIS

VEÍCULO - 1

AMARRAMENTO: DO FANATEC

TEMPERAMENTO: DAS BENGALAS; DO GUIDOM, DAS TELESCÓPIAS; DA RODA DIANTEIRA, DA MESA DO GUIDOM.

COLHEBAMENTO: DO FAROL; DO FANTEL, DAS SETAS DIANTEIRAS; DA CARENAGEM DO FAROL, DA ZONA LUMÍNICA DIANTEIRO; DAS DUAS MANETAS; DAS DOLAS RETENISORES. RASCALAMENTO DO BANHO LADO ESQUERDO.

VEÍCULO - 02

* AMARRAMENTO: DA PORTA DIANTEIRA LADO ESQUERDO; DA PORTA TRASEIRA LADO ESQUERDO; DA SILENCIA LADO ESQUERDO; DA COLUNA LADO ESQUERDO QUE FICA ENTRE AS PORTAS; DA COLUNA SUPERIOR LADO ESQUERDO.

* ACIONAMENTO: DAS AIR-BAGS

* QUEBREMENTO: DO VISEU DA PORTA DIANTEIRA ESQUERDA.

* ARANHAMENTO: DA PORTA LATERAL TRASEIRA LADO ESQUERDO.

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

- Reboque efetuado: Polícia Militar Particular Não efetuado 26 III 2019
 - Comunicado à Delegacia de: Repto: JAIRO LEMOS (IC) Hora: 09:29 Núm. Auto: Nº 175, SL 907 BL C
 Nome do recebedor da ocorrência: JAIRO LEMOS Matrícula: 153494015

VII - RESPONSÁVEL ELO BAT.	POSTO/GRAD.	MATRÍCULA	NOME: EVERARDON
	<u>1º SGT. BM</u>	<u>930788-5</u>	<u>ASS.: 26/03/18</u>

VIII - Datilógrafo SSTA: _____ Of. Chefe SSTA: _____



OBS: Rua Olívia
MERCADO V, 820.

JANGA/PAU AMARELO.

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20/10/2019
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
26/10/2019
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512562100000051974390>
Número do documento: 19102310512562100000051974390

Num. 52814660 - Pág. 10



BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



K-2547/18

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT N° 18/18).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

foi para do trabalho quando fui pego a Almada para a pista de trabalho quando saí da pista de trabalho fui para dentro da pista de trabalho quando fui dentro o trânsito estava parado para quem vinha de trás e quando fui para a pista de trabalho o trânsito estava parado para quem vinha de trás e fui com o meu veículo.



05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista, CEP 50.060-010
UF/CEP/SP

Veículo: BRCA Nome do Condutor: Rozmigle Flores de Sá
Nome do Condutor: Rozmigle Flores de Sá RG: 35.253.61 Orgão Expedidor: SSP CPF: 022.371.909-88
Placa do Veículo: DBR 1463 Data: 09/11/18 Hora: 09:05:08 TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Assinatura: Rozmigle Flores de Sá

20/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C

Boa Vista, CEP 50.060-010

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, N° 175, Sl 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE, PE
06/07/2019



05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20/07/2019
Rua da Aurora, N° 175, Sl 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE, PE



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512562100000051974390>
Número do documento: 19102310512562100000051974390

Num. 52814660 - Pág. 12



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DENARC - 3ª DELEGACIA DE POLICA DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO - 3ª DPRN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E4128000101

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/11/2018** às **16:44**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **9/11/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE JANGA (BAIRRO), 1, AV. CLAUDIO JOSE GUEIROS LEITE COM RUA MANOEL FIGUEIROA** - Bairro: **JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ROZANGELA MARIA DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
EDMILSON AUGUSTO DOS SANTOS (OUTRO)
MARIA JOSE DA SILVA (OUTRO)
ADONIAS CARLOS DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ADONIAS CARLOS DA SILVA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ROZANGELA MARIA DA SILVA

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

ADONIAS CARLOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **MARIA DE LOURDES DA SILVA** Pai: **JOSE CARLOS DA SILVA** Data de Nascimento: **26/2/1988** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE MARANGUAPE I (BAIRRO), 14, RUA DOM VITAL - CEP: 55000-000 - Bairro: MARANGUAPE - I - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ROZANGELA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

EDMILSON AUGUSTO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

MARIA JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEÍCULO 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDMILSON AUGUSTO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADONIAS CARLOS DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB300R** Objeto apreendido: **Não**

30/11/2018 16:38



Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**Placa: **PFX3583** (PERNAMBUCO/PAULISTA) Renavam: **508716810** Chassi: **9C2NC4320CR001875**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012****VEICULO 2 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA JOSE DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROZANGELA MARIA DA SILVA**Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/IDEA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**Renavam: **566548119** Chassi: **9BD135019E2250256**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA NA AV. CLAUDIO JOSE GUEIROS LEITE (MOTOCICLETA PFX-3583) QUANDO O VEICULO CONDUZIDO PELA A SENHORA ROZANGELA90QQ-1463) ENTROU NA AVENIDA PRINCIPAL SEM TOMAR AS MEDIDAS DE SEGURANÇA E VEM A COLIDIR COM SUA MOTOCICLETA JOGANDO O MESMO NO ASFALTO , O MESMO FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS (K-2547/18) PARA O HOSPITAL UNIMED 3 FICANDO INTERNADO POR ALGUNS DIAS.

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

Adonias Carlos da Silva
ADONIAS CARLOS DA SILVA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: **GERALDO SILVA JUNIOR** - Matrícula: **273139-8**

05.802.494/0001-41
 TRAÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

20/10/2019
 Rua da Aurora, nº 175, sl 902 bl. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
 TRAÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 26/11/2019
 Rua da Aurora, nº 175, sl 902 bl. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

30/11/2018 16:38



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512562100000051974390>
 Número do documento: 19102310512562100000051974390

Num. 52814660 - Pág. 14



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

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2019APH000768 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). HANSE LINDBERGHT LINS DE SOUZA, 38 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5962094 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 042.760.234-32, residente à RUA ALFREDO PRISPO DE CARVALHO NETO, nº 338, CENTRO, IGARASSU-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 09/11/2018, por volta das 07:46 hs, no endereço: AV. CLAUDIO GUEIROS LEITE, S/N, JANGA PAULISTA-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA CB 300 AMARELA PFX3583-PE : AUTOMOVEL FIAT IDEIA CINZA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) ADONIAS CARLOS DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 077.988.454-02 e Registro Geral nº 7808700051, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 9503525-8 TAVARES. Foi transportado(a) para o HOSPITAL UNIMED. Registrado(a) com o prontuário nº P941375. Ficou aos cuidados do médico XX, registro 5847. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 28/06/2019

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 2019APH000768

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

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

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, nº 175, sl 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

20 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, sl 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523	
DATA DE NASCIMENTO:	26/07/1988	IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941375	

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA**CLASSIFICAÇÃO**

PAS 133 PAD 86 FC 71 FR 20 GC TEMP 36.1 SPO2 98 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PROTÓCOLO DE POLITRAUMA: PCTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS VITIMA DE COLISÃO MOTO / CARRO APRESENTANDO FERIMENTO OMBRO ESQUERDO + DOR EM VIRILHA. NEGA DESMAIO, CONTUDO REFERE NÃO SE LEMBRAR DO ACIDENTE

OBSERVAÇÃO

HAS - DM - AL -

ALERGIAS

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente vítima de acidente de trânsito [moto] com trauma em face, torax, mão e ombro e é mid, nega perda de consciência, porém não lembra do acidente, nega náuseas, vômitos, queixas respiratórias e abdominais, alergia [-] dm [-] has [-]

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

ndn

ALERGIAS

05.802.494/0001-41

TRIÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-628405.802.494/0001-41
TRIÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941375

EXAME FÍSICO

reg , eupneico , acianótico , corado , hidratado

acv = rrcrc bnf

ar = mv rude sem adventícios
solução de continuidade de 3 cm com bordos irregulares sem sinais de sangramento ativo em região do ommro e

abdomen = flácido , depressível , doloroso em região inferior sem sín

leio de face com comprometimento de região bucal com fraturas de dentes superiores

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

politrauma :

tec

contusão de face

contusão torácica

contusão abdominal

contusão de mão e

contusão mlh

DATA/HORA PREENCHIMENTO

09/11/2018 09:06:38

PRESTADOR

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR

CONSELHO

CRM - 5847

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26/11/2019

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA RECIFE PE
DE SEGUROS LTDA

20/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, sl 902 bl c
Boa Vista - CEP: 50.060-010



Este documento não substitui o laudo médico emitido pelo profissional de saúde responsável pelo atendimento.

ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - CRM/PE 5847, Acidente PNA 05, 01/11/2018, 09:06:38

NOTA: FICARÁ NA INFORMAÇÃO DE UNIMED RECIFE PE AQUI SEU ENDERECO PARA ACERCA DE SUA POLÍTICA DE SEGURO.

JOSE DE ALencar, nº 770, Boa Vista - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512562100000051974390>

Número do documento: 19102310512562100000051974390

Num. 52814660 - Pág. 17

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

FICHA CLÍNICA

QUEDA ATUAL / DURAÇÃO

ACIDENTE DE MOTO EVOLUINDO COM TRAUMA ME FACE
FRATURA DE OPN

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

NEGA DOENÇA DE BASE

INTERROGATÓRIO COMPLEMENTAR

HISTÓRIA SOCIAL

- NDN ETILISMO TABAGISMO USO DE DROGAS ILÍCITAS
 OUTROS:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

- DIABETES HAS
 CARDIOPATIAS
 ENDOCRINOPATIAS
 GASTROPATHIAS 05.802.494/0001-41
 HEPATOPATIAS TRAÇÃO CORRETORA
 NEFROPATHIAS DE SEGUROS LTDA
 NEUROPATHIAS 26 JUN 2019
 PNEUMOPATIAS
 OUTROS

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010 05.802.494/0001-41
RECIFE - PE TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
fone: (81) 3302-6284

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 AGO 2019



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	SEXO:	MASCULINO
		ATENDIMENTO:	941375

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de acidente de trânsito [moto] com trauma em face, torax, mão e ombro e é mid, nega perda de consciência, porém não lembra do acidente, nega náuseas, vômitos, queixas respiratórias e abdominais, alergia [-] dm [-] has [-]

EXAMES COMPLEMENTARES

09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - HEMATOCRITO
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 1 RX - COSTELAS - POR HEMITORAX
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - TC - FACE
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - HEMOGLOBINA
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - US - ABDOMEN TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 1 PROFENID IV PO/SOLINJ. FA 100MG IV
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 2 RINGER COM LACTATO 500ML IV
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - SUTURA
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - XYLOCAINA S/VASO SOL INJ. 2%-20ML SC
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA TIPO LUVA

MEDICAMENTOS EM USO

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

ndn

EXAME FÍSICO

req, eupneico, acianótico, corado, hidratado

acv = rrcc bnf

ar = rr rude sem adventícios

solução de continuidade de 3 cm com bordos irregulares sem sinais de sangramento ativo em região do ombro e

abdomen = flácido, depressível, doloroso em região inferior sem sif

leio de face com comprometimento de região bucal com fraturas de dentes superiores

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA20/11/2019
Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

EVOLUÇÃO 05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE - PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523	
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941375	

CIR GERAL -
PAIENTE COM QUEIXA DE DESCONFORTO/DOR EM QUESQ, MAS
QUE REFRE CESSAÇÃO APOS DIURESE, SENDO ESTA DE CARATER
NORMAL.

ABD PLANO, FLACIDO, INDOLOR.
HEMODINAMICAMENTE BEM, PULSO CHEIO, EUPNEICO, RCR, BNF,
FC=80bpm.

COND- SINTOMATICO, LIMPEZA, AGUARDA AVALIAÇÃO DO
BUCOMAXILOFACIAL.

CTBMF:
PCTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, EVOLUINDO COM
TRAUMA EM FACE. NO MOMENTO CONSCIENTE, ORIENTADO,
NORMOCORADO, EGRM.
AO EXAM FISICO EDEMA EM DORSO NASAL, ASSOCIADO A
MOBILIDADE EM OPN E DESVIO PARA O LADO E.
CD: SOLICITO INTERNAMENTO CIRURGICO
ACOMP BMF

DATA/HORA PREENCHIMENTO
09/11/2018 13:49:30

PRESTADOR
MANOELA MOURA DE BORTOLI

CONSELHO
CRM - 10027

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
(81) 3302-6284

05.802.494/0001-41 802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019 20 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL 0 Ba Aurora, Nº 175, SL 902 BL 0
Boa Vista - CEP: 50.060-010 Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE RECIFE-PE



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941375

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente vítima de acidente de trânsito [moto] com trauma em face , torax , mão e ombro e e mld.
nega perda de consciência , porém não lembra do acidente ,
nega náuseas , vômitos , queixas respiratórias e abdominais
alergia [-] dm [-] has [-]

EXAMES COMPLEMENTARES

09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR -
HEMATOCRITO
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 1
RX - COSTELAS - POR HEMITORAX
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR -
TC - FACE
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR -
HEMOGLOBINA
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR -
US - ABDÔMEN TOTAL (INCLUI ABDÔMEN INFERIOR)

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 1
PROFENID IV PO/SOL, INJ. FA 100MG IV
09/11/2018 09:11 DR. ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR - 2
RINGER COM LACTATO 500ML IV
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES -
SUTURA
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - 1
XYLOCAINA S/VASO SOLINJ. 2%-20ML SC
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES -
IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA TIPO LUVA

MEDICAMENTOS EM USO

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

ndn

EXAME FÍSICO

reg , eufônico , acalantico , corado , hidratado

acv = rrcc brf

ar = rr rude sem adventícios
solução de continuidade de 3 cm com bordos irregulares sem sinais de sangramento ativo em região do ombro e

abdomen = flácido , depressível , doloroso em região inferior sem s/p

leio de face com comprometimento de região bucal com fraturas de dentes superiores

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20/11/2018

Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 bl. E
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

EVOLUÇÃO

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26/11/2018

Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 bl. E
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/07/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)**

CIRÚRGICO DE FRATURA DE OPN

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PCTE VITIMA DE TRAUMA EM Perna/JOELHO DIR EM ACIDENTE GRAVE DE TRÂNSITO
RELATO DE DIFICULDADE PARA ANDAR E INSTABILIDADE
EDÉMIA E HEMATOMA EM R LATERAL PROXIMAL DE Perna DIR
RX SEM VISUALIZAR FRATURAS
CD TALA COXOPODALICA
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL (HOSPITAL ESPERANÇA 31317878- QUARTA FEIRA 21/11/2018 14H ANEXO 2 , QUINTO ANDAR)
ORIENTAÇÕES:
ALTA ORTOPEDIA

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: 5022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G 02/02 - 13/11/2018 12/09

05.802.494/0001-43
TRACAF CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 NOV 2019**HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 12/11/18 | 13/11/18

Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE**MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**05.802.494/0001-41
TRACAF CORRETORA
DE SEGUROS LTDA26 JUN 2019
Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
(81) 3302-6284



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1968	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)

CIRÚRGICO DE FRATURA DE OPN

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

CTBMF

PACIENTE EM 1º DPO DE FRATURA DE TERÇO MÉDIO DE FACE E OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ. NO MOMENTO EM BOM ESTADO GERAL, COM CEFALÉIA DISCRETA, RECEPTIVO A DIETA VIA ORAL, EGB. REFERIU DIFICULDADE DE DORMIR DEVIDO AO TAMPÃO NASAL. AO EXAME BMF APRESENTA TNA E TALA NASAL INSTALADOS, SEM EPISTAXE IMPORTANTE, COM ÉQUIMOSSES EM TERÇO MÉDIO DE FACE EM REGRESSÃO, ESCORIAÇÕES EM LÁBIO SUPERIOR E INFERIOR EM PROCESSO DE CICTRIZAÇÃO.

- C.D: 1- VISITA
 2- AGUARDA DEFINIÇÃO DA TRAUMATO/ORTOPEDIA
 3- MANTENHO TNA POR 24 HS
 4- ORIENTO CRIOTERAPIA
 5- ALTA BMF PROGRAMADA PARA AMANHÃ.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: 5022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 12/11/18 | 12/11/18

05.802-494/0001-41
 TRAÇÃO CORRETORA 05.802-494/0001-41
 DE SEGUROS LTDA TRAÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 25/11/2019 20/11/2019
 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE RECIFE-PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
 CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
 JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
 (81) 3302-6284



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE Nascimento:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

13/11/2018 12:03:42

PRESTADOR

CAROLINA CHAVES GAMA ATRES

CONSELHO

CRO - 9112

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP: 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>

Número do documento: 19102310512580400000051974396

Num. 52814666 - Pág. 6

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000744523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)**

CIRÚRGICO DE FRATURA DE OPN

EVOLUÇÃO: (Quelhas + Exame Físico + Conduta do dia)

#CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL#

NOTA DE SALA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA REALIZAÇÃO INCRUENTA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ + COLOCACÃO DE TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR. O PROCEDIMENTO OCORREU CONFORME PLANEJADO E SEM INTERCORRÊNCIAS. O PACIENTE SEGUE EM DDH EXTRUBADO PARA SRPA.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO****HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA 05.802.494/0001-41
DE SEGUROS LTDA TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010 Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
RECIFE - PE Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>

Número do documento: 19102310512580400000051974396

Num. 52814666 - Pág. 7

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523	
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724	

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)**

CIRÚRGICO DE FRATURA DE OPN

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)**#CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL#**

PACIENTE NO 2DPO DE REDUÇÃO INCRUENTA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARTZ. NO MOMENTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE, EGB. AO EXAME BMF, APRESENTA EDEMA EM REGIÃO NASAL E TNA INSTALADO. O PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS ALGICAS E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.

CD: 1. REMOÇÃO DE TNA
2. ALTA BMF + ALTA HOSPITALAR

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: SD22 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO****HISTÓRICO DOS ANTIBIÓTICOS**

KEFAZOL PO/SOL. INJ. 1G -> 12/11/18 | 13/11/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PEHOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284

PACIENTE: ADONIAS CARLOS DA SILVA

PRONTUÁRIO: 0000244523

DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1988

IDADE: 30

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 09/11/2018

ATENDIMENTO: 941724

REALIZADA ADMISSÃO E TRIAGEM NUTRICIONAL:

Paciente admitido com HD: fratura nasal.
Refere apetite preservado, prefere consistência pastosa.
Nega comorbidades (HAS e DM).
Alergia a pimentão.
Refere hábito intestinal regular.
Diurese presente.
Nega náuseas e vômitos.
Exames 9/11.

ANTROPOMETRIA
IMC: 24,44kg/m². Eutrofia (OMS-2000).
Classificada com nível de assistência nutricional primário, sem risco nutricional.

CONDUTA NUTRICIONAL: Dieta Pastosa (conforme aceitação).
Segue em acompanhamento nutricional.

Piano Terapêutico (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

Garantir oferta de nutrientes adequada, visando evitar qualquer comprometimento do estado nutricional;
Monitorar aceitação alimentar;
Monitorar função intestinal;
Monitorar exames laboratoriais, para mudanças na dieta, caso seja necessário;
Acompanhar o estado nutricional do mesmo durante o internamento, através de reavaliação do estado nutricional a cada sete dias; aferindo mudanças no peso, circunferências do braço. Sendo realizadas as modificações pertinentes durante o período.
Adequar a oferta alimentar em relação a (consistência, quantidade e variedade de acordo com as mudanças que venham a ocorrer.

Data/Hora do preenchimento:

10/11/2018 11:47:34

AMANDA FERNANDES OLIVEIRA DE SOUZA

CRN: 10691

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20/11/2019

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-038
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA		PRONTUÁRIO:	0000244523		
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988		IDADE:	30	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018		ATENDIMENTO:	941724		

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

- Histórico Clínico: COLISÃO COM CARRO. REFERE DORES PELO CORPO. APRESENTA LESÕES EM FACE, MÃO ESQUERDA, E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. HD: FRATURA NASAL. O MESMO APRESENTA ESCORTAÇÕES EM FACE, CUEARTIVO OCLUSIVO EM OMBRO ESQUERDO APÓS SUTURA.
 - PA / GLICEMIA: 140x100mmHg/sem dados.
 - Realizar conciliação medicamentosa
 - Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia.
 - Sem interações medicamentosas relevantes

* Prescrição renovada sem alterações.

DATA HORA PREENCHIMENTO

13/11/2018 14:46:02

PRESTADOR

SHIRLIANE NAIANA SILVA

CONSELHO

CRF - 5288

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE 05.802-494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, 51.901-810
Braga - CEP: 50.060-010
Portugal



JOSÉ DE ALencar, 111 - 77010-000 - BOM VISTO - RECIFE - PE CEP 50070-0300
FONE: (81) 3723-5723

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25

Assinado eletronicamente por: FÁSOLI ANTONIO SOLETO CAGNOT - 25/10/2019 10:57:20
<https://pie.tipe.ius.br:443/19/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>

Número do documento: 19102310512580400000051974396

Num. 52814666 - Pág. 10



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523	
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724	

EVOLUÇÃO FARMACÊUTICA

Paciente CIRÚRGICO

- Histórico Clínico: COLISÃO COM CARRO. REFERE DORES PELO CORPO. APRESENTA LESÕES EM FACE, MÃO ESQUERDA, E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. HD: FRATURA NASAL. O MESMO APRESENTA ESCORIAÇÕES EM FACE, CURATIVO OCLUSIVO EM OMBRO ESQUERDO APÓS SUTURA.
- PA / GLICEMIA: 140x100mmHg/sem dados.
- Realizar conciliação medicamentosa
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia
- Sem interações medicamentosas relevantes

* Prescrição mantida

DATA HORA PREENCHIMENTO	PRESTADOR	CONSELHO
14/11/2018 17:28:26	RENATA CARLOS DA SILVA SANTOS	CRF - 5060

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE /CEP 50070-030
(81) 3302-6284

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
26 JUN 2019
Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 AGO 2019
Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000744523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

CIRURGIA

TTO CIRURGICO

CIRURGIÃO

EUGENIA LEAL + MANOELA BORTOLI

AVALIAÇÃO CLÍNICA

CARDIOVASCULAR

HIPERTENSÃO CORONARIOPATIA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

RESPIRATÓRIO

ASMA BDOC INFECÇÃO VIA AÉREA RECENTE

ENDÓCRINO

DM HIPOTIREOIDISMO OBESIDADE

05.802.494/0001-41
TRATÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-500
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRATÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-500
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
(81) 3302-6284

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>

Número do documento: 19102310512580400000051974396

Num. 52814666 - Pág. 12

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO

ELETTIVA URGÊNCIA

MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR

5022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO

PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

#CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL#
PACIENTE NO 2DPO DE REDUÇÃO INCRUENTA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ. NO MOMENTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE, EGB. AO EXAME BMF, APRESENTA EDEMA EM REGIÃO NASAL E TNA INSTALADO. O PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS ALGÍCAS E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.
CD: 1. REMOÇÃO DE TNA
2. ALTA BMF + ALTA HOSPITALAR

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL. INJ. 1G -> 12/11/18 | 13/11/18

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÉUTICOS

HEMOTRANSFUSÃO

UTI

DIA(S)

DIAGNÓSTICO DA ALTA

FRATURA DOS OSSOS NASAIS

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 Blo 05.802.494/0001-41
Boa Vista - CEP: 50.060-010 TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

TIPO DA ALTA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
(81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>
 Número do documento: 19102310512580400000051974396

PACIENTE:	ADONIAS CARLOS DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000244523
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988	IDADE:	30
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

<input checked="" type="radio"/> DECISÃO MÉDICA	<input type="radio"/> A PEDIDO	<input type="radio"/> INDISCIPLINA	<input type="radio"/> ADMINISTRATIVA
DESTINO APÓS ALTA			
DOMICÍLIO:	<input checked="" type="radio"/> ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	<input type="radio"/> NASC	<input type="radio"/> OUTRO SAD
TRANSFERÊNCIA:	<input type="radio"/> OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	QUAL?	
EM CASO DE ÓBITO:	<input type="radio"/> DECLARAÇÃO ÓBITO	<input type="radio"/> SVO	<input type="radio"/> IML
INFORMAÇÕES DO ÓBITO			
SETOR DO ÓBITO	CID DO ÓBITO	DATA/HORA ÓBITO	

PLANO TERAPÊUTICO PÓS-ALTA

MEDICAMENTOS PARA O DOMICÍLIO

NIMESULIDA
DIPIRONA
MARESIS

ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

CONSULTA PÓS ALTA (MÉDICO, ESPECIALIDADE, LOCAL, DATA E HORA)

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2018

Rua da Aurora, N° 175, Sl. 902 Bl. F

Boa Vista - CEP 50.060-010

RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2018

Rua da Aurora, N° 175, Sl. 902 Bl.
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

DUTRAS OBSERVAÇÕES

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ N° 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, n° 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 B-L
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE - PE

Rua da Aurora
50.060-010



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310512580400000051974396>
Número do documento: 19102310512580400000051974396

Num. 52814666 - Pág. 15



de Romualdo Kebush
de Antônio Mário Vaidinis
de Osamar Pinto
de Henrique Melhado
de Marcondo Krause
de Stemberg Vasconcelos
de Mário Jorge Lobo
de Romero Mendes
de Marcus André
de Leônidas Silveira

LAUDO

PACIENTE ADONIAS CARLOS DA SILVA, COM LEVE DIFICULDADE NA FLEXAO DO JOELHO DIR, OPERADO POS NOS DE LESAO DO CANTO POSTERO LATERAL DO JOELHO DIR, EVOLUINDO AINDA COM DOR AO FINAL DA FLEXAO NO JOELHO OPERADO.

EX- DOR E CREPTACAO A MOBILIZACAO E PALPACAO DO JOELHO, SENDO O MESMO ESTAVEL A MOBILIZACAO

HD- LESAO DO CANTO POSTERO LATERAL DO JOELHO DIR
OPERADO + LESAO CONDRAL PF CID-M 170/ M255

COND- FISIOTERAPIA
-EVITAR CARGA EM FLEXAO DO JOELHO
-A PERICIE

RECIFE, 07/08/19

Dilamar Pinto
CRM- 11619/PE

05.802.494/0001-43
TRACAO COOPERADORA
DE SEGUIMENTO
2019/2020
ma da humor, 10175, 101902 BL C
Boa Vista - CEP: 50050-010
tel: (81) 3200-0000

Rua Francisco Alves, 326 - Bairro do Iate, Recife - PE
CEP: 50140-0100 | 3414-9103





Pedido:468/82	Atendimento:941375	Access Number: 542376	Status: URGENCIA
Paciente: ADONIAS CARLOS DA SILVA			Idade:30
Médico Solicitante: ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR		CRM:6847	
Data da Solicitação: 09/11/2018 09:13:00	Convênio: CENTRAL NACIONAL	Data do Estudo: 09/11/2018 10:08:56	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE**TÉCNICA DE EXAME:**

Foram obtidas aquisições da face em tomografo computadorizado de multideflectores, sem a administração venosa do contraste iodado.

ANÁLISE:

Sinal de fratura distal nos ossos próprios do nariz, com aumento de densidade em partes moles e focos de gás adjacentes.

Não há sinais de outras fraturas evidentes nos ossos da face.

Espessamento mucoso em seio maxilar direito.

Desvio do septo nasal à direita.

Parede posterior da rinofaringe sem alterações.

Pneumatização dos processos pterigóides.

Fossa infra-temporal sem alterações no presente estudo.

/J.

05.802.401/0003-81
TRACAS/CONCEIÇÃO
11.11.2018
WALDENIO FLORENCIO PONTO FILHO
CRM/1239
Data Venc: 05/10/2021
PÁGINA: 1 DE 1

Este documento profissional deve ser feito para informar ao paciente sobre as imagens e o resultado da(s) exame(s) realizadas. Este documento deve ser assinado por um profissional de saúde e deve ser conservado pelo paciente e/ou profissional de saúde.

PÁGINA: 1 DE 1



VÍTIMA ADONIAS CARLOS DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO P
INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEG
BENEFICIÁRIO ADONIAS CARLOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 07798845402

Posição em 05-09-2019 10:57:33

O pedido de indenização está **em** fase
Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, a
indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu pi
dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Jur Co
06/09/2019	R\$ 1.687,50	R\$

