

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CULAIRES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRAFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
ADONIAS CARLOS DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7808700051 MT PE

CPF
077.988.454-02

DATA NASCIMENTO
26/02/1988

FILIAÇÃO
JOSE CARLOS DA SILVA
MARIA DE LOURDES DA SI
LVA

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB
A1

Nº REGISTRO
06B19613451

VALIDADE
30/03/2021

1ª HABILITAÇÃO
31/03/2017

OBSERVAÇÕES
A
EAR

Adonias Carlos da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA, PE

DATA EMISSÃO
09/04/2018

Charles Anderson Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1564768453

PROIBIDO PLASTIFICAR
1564768453

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 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 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

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 1 MAL RONDON 134

PAULISTA/PAULISTA
PAULISTA PE
53400-000

CONTA/CONTRATO

1153214014

MÊS/ANO

06/2019

DATA DE VENCIMENTO

13/06/2019

08/07/2019

08/06/2019

08/06/2019

UNICA

064823714

APRESENTAÇÃO / Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

06/06/2019

2000734878

2293041

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE

PREÇO (R\$)

VALOR (R\$)

104,53



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adonias Carlos da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 7808700051 MT/PE e CPF: 077.988.454-02, residente na TV 1 Mal. Rondon, N° 134, Contra, 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 substabelecer 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 O, 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 Antonio Coelho da Silva





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

Nº / ANO
K- 2547/18



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



SD PM - ARARA
MATRICULA - 112518-4
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ 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	Traseira	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		SEMAFORO	
Longo da Via	X	Seca	X	Bom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento		Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros		Enlameada		Nebulina		Noite		Desligado	
		Oleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

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

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	



VIII - VEÍCULOS

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

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01

VEICULO - 01									
Marca	HONDA	Modelo	CB 300R	Ano	2012	Renavam	508716810	Placa	PFX-3583
Município	PAULISTA	Nº do Chassis		9C2NC4320CR001875		Veículo de Carga nº de Eixo			
Carregado		Apreendido			Librado	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/Pront./ Nº	06819613451	Categoria		AB	Validade	30/03/2021	Hora/Dir.		

VEÍCULO - 02

VEICULO - 02									
Marca	FIAT	Modelo	IDEA	Ano	2013/14	Renavam	566548119	Placa	OQQ-1463
Município	ABREU E LIMA		Nº do Chassis	9BD135019E2250256		Veiculo de Carga nº de Eixo			
Carregado		Apreendido			Librado	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/Pront./ Nº	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

VÍTIMA - 01			Natureza dos Ferimentos			Leve		Graves		X	Mortais	
Nome	ADONIAS CARLOS DA SILVA					Motorista	X	Passageiro			Pedestre	
Estado Civil	CASADO		Idade	30	Sexo	M	Nacionalidade		BRAS.	Naturalidade		PAULISTA
Profissão	CABISTA		Residência		RUA DOM VITAL, Nº 14					Bairro	MARANGUAPE I	
Município	PAULISTA		UF	PE	Rg.	7808700051	Org. Exp.	MT/ PE		CPF	077.988.454-02	
Socorrido	UNIMED											Município
Dados Fornecidos Por		NO LOCAL										
Residência											Bairro	
Município			UF		Rg.		Org. Exp.			CPF		

VÍTIMA - 02

VÍTIMA - 02		Natureza dos Ferimentos			Leve	X	Graves	Mortais		
Nome	ROZÊNGELA MARIA DA SILVA				Motorista	X	Passageiro	Pedestre		
Estado Civil		Idade	41	Sexo	Nacionalidade			Naturalidade	PAUDALH	
Profissão	ENFERMEIRA		Residência	RUA RIO PARANÁ, Nº 619 A				Bairro	BOA ESPERANÇA	
Município	ABREU E LIMA		UF	PE	Rg.	5525361	Org. Exp.	SSP/ PE	CPF	
Socorrido	NO LOCAL							Município	022.371.904-88	
Dados Fornecidos Por		PELA VÍTIMA							TRACÃO CORRETO	
Residência								Bairro	DE SEGUROS	
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CPF	22	

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 JUL 2019

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



05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
26 JUL 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO



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. 176 V CTB)	
Conduzir Veic. ã Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trãns. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veic. s/ Doc. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/ Lacre Violado (Art. 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influen. Alcool (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 Trãns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art. 230 VII CTB)	
Deixar de Preserva 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 APARENTES

VEÍCULO – 01

EM ANEXO

VEÍCULO – 02

EM ANEXO

XVI – DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia 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	Matricula 11349-6
XVIII – Digitador da SSTA	SD PM ANANDA	Matricula 930788-5	NOME EVERALDO
		Of. Chefe da SSTA	TEN PM UMAITA

Confere com o original que
foi apresentado.

Data: 19 / 11 / 18

Ad. Ananda 112 518-4 *Deu*
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



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



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

EM ANEXO



Assinatura
DE PM - RUA
MUNICÍPIO - 11201-4
MUNICÍPIO DE POLÍCIA MILITAR

EM ANEXO

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20/10/2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Bairro - REC - 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
26 JUL 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Bairro - REC - 50.060-010
RECIFE-PE





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PRPE - DGO - CPE - EPRV
Estação Cel. Manoel de Souza Neto



K-2547/18

XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	v1	v2	
Dirigir s/ CNH (Art. 161, I, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deixar de prestar inform. s/ (Art. 176, v. CTB)
Conduzir vec. s/ doc. Part obrig. (Art. 151 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desob. Ordem do Agente Trans (Art. 195 CTB)
Conduzir vec. s/ doc. Parte obrig. (Art. 151 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir vec. s/ infra violada (Art. 230, I CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir vec. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro a vítimas (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir vec. s/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prax. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir vec. Alter. De car. act. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de ac. (Art. 176, III, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir vec. Defeito equip. obrig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover vec. Qda Detec. (Art. 176, IV, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outras:

XIII - CROQUI

- * CROQUI NO VERSO.
- * CONDUTOR DO V1 SOCORRIDO PELO BOMBEIRO, NÃO CONFECCIONANDO SUA DECLARAÇÃO.
- * RODOVIA SEM MARCAÇÃO VIÁRIA.
- * V1 (MOTO) ENTREGUE AO SR. JESSE AMBROZIO DA SILVA, CPF.: 582.943.094-00 TIO DA VITIMA (CONDUTOR DO V1).

XIV - SIMBOLOGIA



Automóvel e outro veículos de 4 rodas
Ônibus, Caminhão e Trator
Trem
Veículo de 2 ou 3 rodas
Pedestre
Animal
Objeto Fixo



Incêndio
Marcha à Frente
Marcha à Ré
Derrapagem
Capotamento ou Tombamento
Local da Colisão
Depois da Colisão

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
20 JUN 2019

XV - AVÁRIAS APARENTES

VEÍCULO - 1

AMASSAMENTO: DO TANQUE
EMPENAMENTO: DAS BENGALAS; DO GUIDAM, DAS
TELESCÓPIOS; DA RODA DIANTEIRA, DA MECA DO
GUIDAM.
DOBRAMENTO: DO FAROL; DO BAINEL; DAS SETAS
DIANTEIRAS; DA CARENAGEM DO FAROL; DO BIEL-LIMAS
DIANTEIRO; DAS DUAS MANETAS; DAS DOIS RETENSIÕES
ROSCAMENTO DO BUNHO LADO ESQUERDO.

VEÍCULO - 02

* AMASSAMENTO: DA BOTA DIANTEIRA LADO ESQUERDO;
DA BOTA TRASEIRA LADO ESQUERDO; DA SULEIRA
LADO ESQUERDO; DA COLUNA LADO ESQUERDO QUE
FICA ENTRE AS BORTAS; DA COLUNA SUPERIOR LADO
ESQUERDO.
* ALCIONAMENTO: DAS AIR-BAGS.
* DOBRAMENTO: DO VIDRO DA BOTA DIANTEIRA ESQUERDA.
* ALCIONAMENTO: DA BOTA LATERAL TRASEIRA LADO ESQUERDO.

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

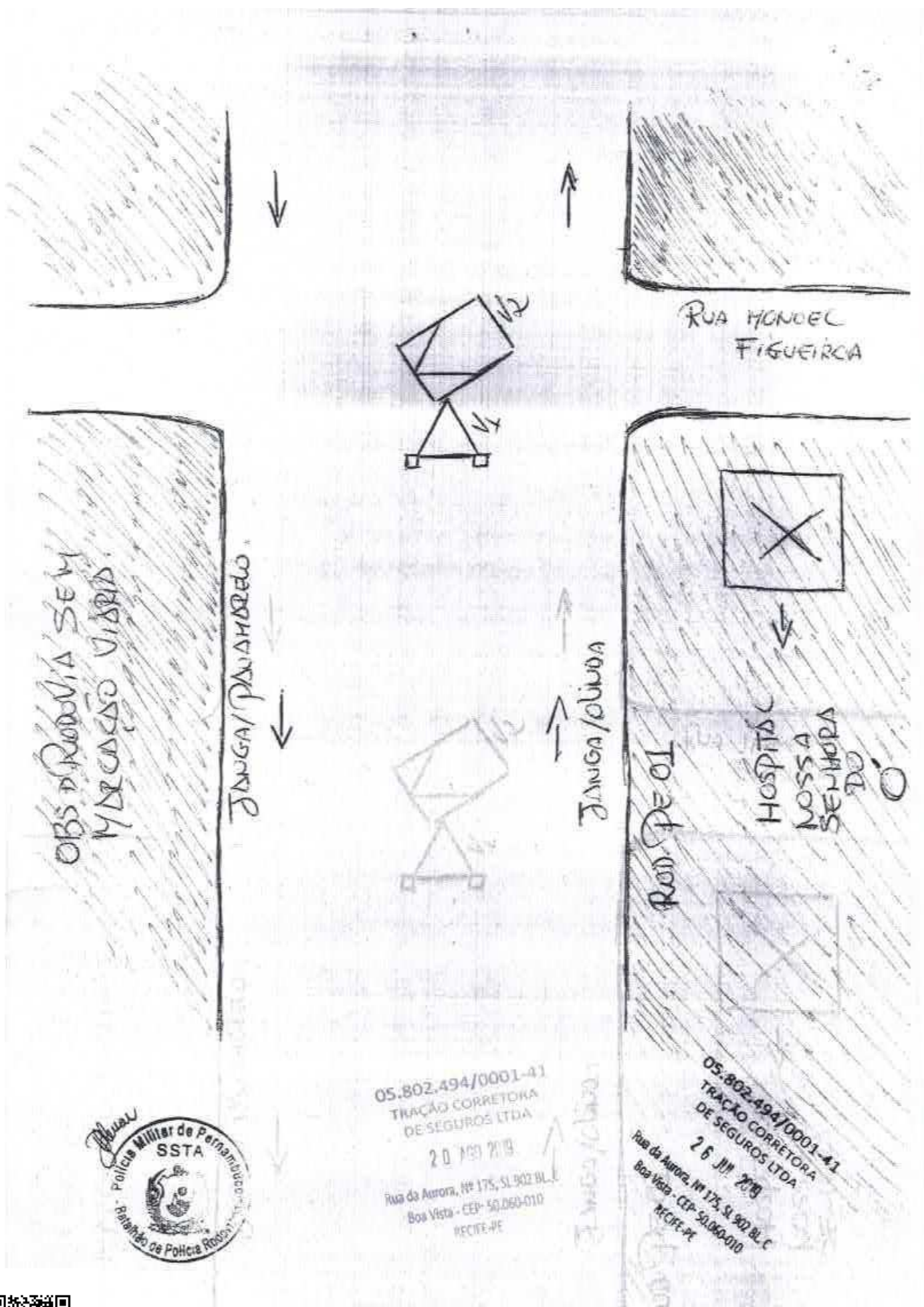
- Reboque efetuado: Policia Militar Particular Não efetuado

- Comunicado à Delegacia de: PERITO: FAIRO LEMES (IC) Hora: 09:20
Nome do receptor da ocorrência: FAIRO LEMES Matrícula: 15349

VII - RESPONSÁVEL ELO BAT.	POSTO/GRAD	MATRICULA	NOME
	<u>1º Sgt. BM</u>	<u>930788-5</u>	<u>EVERSON</u>
			ASS: <u>FAIRO LEMES</u>

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







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



K-2547/18

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT N° _____).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

no dia do trabalho quando fui pego a altura
para a pt. sendo trabalho quando estava na altura
o pneu que não está do motor quando foi
o contator o pneu estava preso para quem vinha
de Manaus para o motor quando o pneu e o
dia com o meu veículo.



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

Veículo: Idem
Nome do Condutor: Rozângela Maria da Silva
RG: 35.25361 Órgão Expedidor: SSP CPF: 022.371.904-88
Placa do Veículo: DTA 1463 Data: 09/11/18 Hora: 08:58

Assinatura: Rozângela Maria da Silva

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.

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 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 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 JUL 2019

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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DENARC - 3ª DELEGACIA DE POLICIA DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO - 3ª DPRN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E4128000101**

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (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 PUBLICA**

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 (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADONIAS CARLOS DA SILVA**
VEICULO: (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** Mãe: **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)

VEICULO 1 (VEICULO) 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
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 JUL 2019

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

30/11/2018 16:38





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

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(*). 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; AUTOMOVEI FIAT IDEIA CINZA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(*) 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

20 JUN 2019

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

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:	941375		

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

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

QUEIXA PRINCIPAL

PROTOCOLO 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 vitima de acidente de transito [moto] com trauma em face, torax, mao e ombro e e mid, nega perda de consciencia, porem nao lembra do acidente, nega nauseas, vomitos, queixas respiratorias 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
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

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

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:	0000244523	
DATA DE NASCIMENTO:	26/02/1988		IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018		ATENDIMENTO:	941375	

EXAME FÍSICO

reg, eupneico, acianotico, corado, hidratado

acv = rcrc bnf

ar = mv rude sem adventicos

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 sig

lesão de face com compriometimeto de região bucal com fraturas de dentes superiores

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

politrauma:

tec

contusão de face

contusão torácica

contusão abdominal

contusão de mão e

contusão mid

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 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 NOV 2019

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

Este registro foi gerado eletronicamente em acordo com a RFP 0001, de 10/03/2010, assinado pelo(a) médico(a) responsável pelo(a) atendimento, com o sistema de registro eletrônico de dados (REDE) e o sistema de registro eletrônico de dados (REDE) e o sistema de registro eletrônico de dados (REDE).

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/10/2019 10:51:25

NUMERO DO DOCUMENTO: 19102310512562100000051974390

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:	941724

FICHA CLÍNICA

QUEIXA 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
- ☐ GASTROPATIAS
- ☐ HEPATOPATIAS
- ☐ NEFROPATIAS
- ☐ NEUROPATIAS
- ☐ PNEUMOPATIAS
- ☐ OUTROS

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-PF

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 JUN 2019

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

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		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente vítima de acidente de trânsito [moto] com trauma em face, torax, mão e ombro e e 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/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 SOL INJ. 2%-20ML SC
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIO TIPO LUVA

MEDICAMENTOS EM USO

ndm

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

EXAME FÍSICO

reg, eupneico, acianótico, corado, hidratado

acv = rcrc bnf

ar = mv rude sem adventícios

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

abdome = flácido, depressível, doloroso em região inguinal sem sip

leão de face com comprimento de região bucal com fraturas de dentes superiores

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20/11/2019
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



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
		SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941375

CTR GERAL -
PAIENTE COM QUEIXA DE DESCONFORTO/DOR EM QUESO, 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. EGBOM.
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
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



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

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente vítima de acidente de trânsito [moto] com trauma em face, torax, mão e ombro e e 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 - ABDÔMEN TOTAL (INCLUI ABDÔME 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 SOL.INJ. 2%-20ML SC
09/11/2018 11:08 DR. CARLOS ALEXANDRE GONCALVES -
IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIO TIPO LUVA

MEDICAMENTOS EM USO

ndm

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

EXAME FÍSICO

reg, eupneico, acianótico, corado, hidratado

acv = rrrc bnf

ar = mv ruda sem adventícios

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

abdômen = flácido, depressível, doloroso em região inferior sem sip

leão de face com compriometimeto de região bucal com fraturas de dentes superiores

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

EVOLUÇÃO

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

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
		SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

CIRURGICO DE FRATURA DE OPN

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

PCTE VITIMA DE TRAUMA EM PERNA/JOELHO DIR EM ACIDENTE GRAVE DE TRANSITO
RELATO DE DIFICULDADE PARA ANDAR E INSTABILIDADE
EDEMA 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: S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D2/D2 - 13/11/2018 12:09

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

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

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

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

05.802.494/0001-43
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 NOV 2019

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

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JAN 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:	26/02/1988	IDADE:	30	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018	ATENDIMENTO:	941724		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

CIRURGICO 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 EQUIMOSSES 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

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

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

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 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:	26/02/1988		IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
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 AIRES

CONSELHO

CRO - 9112

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

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 ACO 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:	26/02/1988		IDADE:	30	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	09/11/2018		ATENDIMENTO:	941724	

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

CIRURGICO DE FRATURA DE OPN

EVOLUÇÃO: (Queixas + 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 + COLOCAÇÃO DE TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR. O PROCEDIMENTO OCORREU CONFORME PLANEJADO E SEM INTERCORRÊNCIAS. O PACIENTE SEGUE EM DDH EXTUBADO PARA SRPA.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

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
TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA

28 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



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)

CIRURGICO DE FRATURA DE OPN

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

#CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL#
PACIENTE NO 2DO 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 ALGICAS E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.
CD: 1. REMOÇÃO DE TNA
2. ALTA BMF + ALTA HOSPITALAR

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTORICO 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 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 NOV 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**DATA DE NASCIMENTO:** 26/02/1988**DATA DE ATENDIMENTO:** 09/11/2018**PRONTUARIO:** 0000244523**IDADE:** 30 **SEXO:** MASCULINO**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.

ANTROPOMETRIAIMC: 24,44kg/m², Eutrofia (OMS-2000).

Classificada com nível de assistência nutricional primário, sem risco nutricional

CONDIÇÃO NUTRICIONAL: Dieta Pastosa (conforme aceitação).
Segue em acompanhamento nutricional**Plano 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 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 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

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



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

- História Clínica: 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, CUERATIVO OCLUSIVO EM OMBRO ESQUERDO APOS 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
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

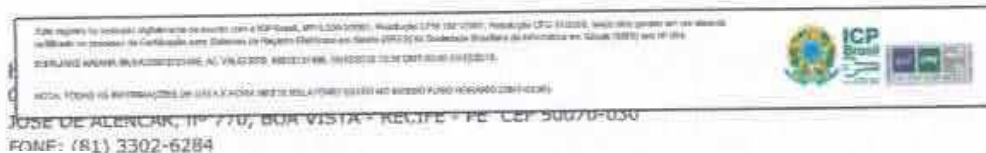
26 JUN 2019

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

5.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
8ª Vaga - 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 ESCORIAÇÕES EM FACE, CUERATIVO OCLUSIVO EM ÔMBRO ESQUERDO APOS SUTURA.

- PA / GLICEMIA: 140x100mmHg/sem dados.
- Realizar conciliação medicamentosa
- Prescrição validada sem sugestões na farmacoterapia
- Sem interações medicamentosas relevantes

* Prescrição mantida

DATA HORA PREENCHIMENTO

14/11/2018 17:28:26

PRESTADOR

RENATA CARLOS DA SILVA SANTOS

CONSELHO

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 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-PE


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

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

CIRURGIA

TTO CIRÚRGICO

CIRURGIÃO

EUGENIA LEAL + MANOELA BORTOLI

AVALIAÇÃO CLÍNICA

CARDIOVASCULAR

☐ HIPERTENSÃO ☐ CORONARIOPATIA ☐ INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

RESPIRATÓRIO

☐ ASMA ☐ DPOC ☐ INFECÇÃO VIA AÉREA RECENTE

ENDÓCRINO

☐ DM ☐ HIPOTIREOIDISMO ☐ OBESIDADE

NEUROLÓGICO

☐ AVC ☐ CRISES CONVULSIVAS ☐ DÉFICIT COGNITIVO

GASTROINTESTINAL / HEPÁTICO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

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

FONE (51) 3302-6284

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 JUL 2019

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


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

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO	MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR
<input type="radio"/> ELETIVA <input checked="" type="radio"/> URGÊNCIA	5022 - FRATURA DOS OSSOS NASAIS

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO	<input type="radio"/> 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 TERAPÊUTICOS	<input type="radio"/> HEMOTRANSFUSÃO	<input type="radio"/> UTI	DIA(S)
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	--------

DIAGNÓSTICO DA ALTA
FRATURA DOS OSSOS NASAIS

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

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2019

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

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

28 AGO 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BLD
 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

<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 MARESYS
ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

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

OUTRAS OBSERVAÇÕES

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

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

26 JUL 2018

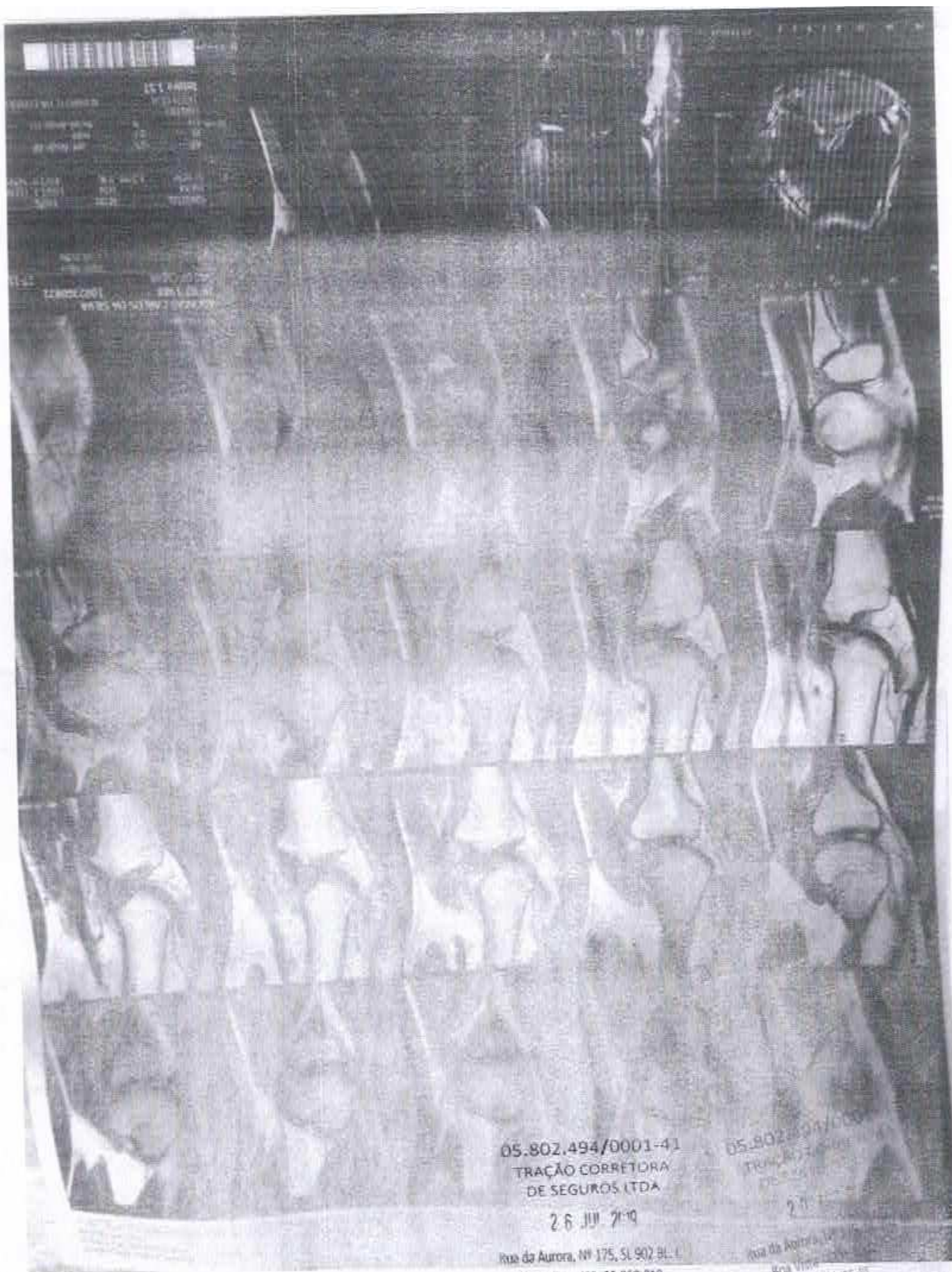
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. 7
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 AGO 2018

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







Dr. Romeu Krause
Dr. Antônio Mario Valente
Dr. Dilamar Pinto
Dr. Henrique Matheus
Dr. Marcelo Krause
Dr. Stemberg Vasconcelos
Dr. Mario Jorge Lobo
Dr. Romero Mendes
Dr. Marcus André
Dr. Leonardo Silveira

LAUDO

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

EX- DOR E CREPTAÇÃO A MOBILIZAÇÃO E PALPAÇÃO DO JOELHO, SENDO O MESMO ESTÁVEL A MOBILIZAÇÃO

HD- LESÃO DO CANTO POSTERO LATERAL DO JOELHO DIR. OPERADO + LESÃO CONDRAI PE CID-M 170/ M255

COND- FISIOTERAPIA

- EVITAR CARGA EM FLEXÃO DO JOELHO
- A PERICIE

RECIFE, 07/08/19

Dilamar Pinto
CRM- 11619/PE

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE DECURSO LÍQUIDA

2.0 100 273

Rua da Aurora, 701 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 51060-010
RECIFE

Rua Francisco Alves, 326 - Ilha do Leite, Recife PE
Tel: 3414 9100 | 3414 9101





Pedido: 468/52	Atendimento: 941375	Access Number: 542376	Status: URGENCIA
Paciente: ADONIAS CARLOS DA SILVA			Idade: 30
Médico Solicitante: ALBERICO DORNELAS CAMARA JUNIOR		CRM: 5847	
Data da Solicitação: 09/11/2018	Convênio: CENTRAL		Data do Estudo: 09/11/2018
	09:13:00	NACIONAL	10:08:56

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

Foram obtidas aquisições da face em tomógrafo computadorizado de multidelectores, sem 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 ptérgoides.

Fossa infra-temporal sem alterações no presente estudo.

/fl

05.802.400/0001-61
TRACAFEDONE (CHES)
RUE ST. JERONIMO, 100
20/10/2018
RUA VISTA - CEN. 100/0001
WALDENIO FLORENCIO PORTO FILHO
CRM: 11224

Este documento eletrônico possui validade jurídica e representa a cópia fiel do original. O profissional responsável pela emissão deste documento declara que o mesmo foi emitido em conformidade com a legislação vigente.

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 de análise pela Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, a indenização será liberada.

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção
06/09/2019	R\$ 1.687,50	R\$

