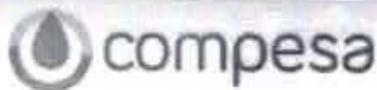


Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122313135892200000055017111>  
Número do documento: 19122313135892200000055017111

Num. 55922575 - Pág. 1



Nº Documento: 20190937287098 Escritório: PAULETA

**FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO**

卷二

2023-07-20 2023-07-20 2023-07-20 2023-07-20 2023-07-20

WORD SET, AUTOMATIC 00788703

## RESERVAÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

## DEPLICAÇÃO DAS REAÇÕES DE TÍRIOFAS

ANSWERING THE QUESTIONS

精英教育网

110

PER	8,00	6,55	12,00
COPIES	8,00	9,00	9,00
<b>2011012015</b>			

SEARCH RESULTS TOTAL 8 VACANCIES 14.22



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912231313589220000055017111>  
Número do documento: 1912231313589220000055017111

Num. 55922575 Pág. 2

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Medeiros Gomes de Araújo, brasileiro, casado, autônomo, RG: 8.397.283 SDS/PE e CPF: 096.306.674-93, residente na Rua 26, N° 03, Jogueirana, 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 iudicia et extra*, em qualquer Juizo, 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 à outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, 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, 17.10.19

Medeiros Gomes de Araújo  
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 e  
presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 17 de dezembro de 2019

Yuriuson Gomes de Magos





PRF

# BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



Maiores dúvidas acesse: [www.prf.gov.br/portal](http://www.prf.gov.br/portal)



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: [www.prf.gov.br/novobat](http://www.prf.gov.br/novobat) /consultar informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



**Atenção:** As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAS, matrícula 1777196, Policial Rodoviário Federal, em 18/06/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º, II art. 10 da Medida Provisória nº 3.209-2, de 24 de agosto de 2007, no art. 3º do Decreto nº 6.652, de 3 de outubro de 2015 e no artigo II do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 81-DO, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.sig.prf.gov.br/validaAssinatura>, informando o protocolo 1900249801 e o número de controle 39026A19759A87C117089G3C01381.

191



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122313135892200000055017111>  
Número do documento: 19122313135892200000055017111

Num. 55922575 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO N° 190302498/01

## INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 08/05/2019 Hor: 20:30 Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE  
BR: 101 KM: 98,0 Sentido: Decrescente  
Policial responsável pelo atendimento: ANGEIRAS 1777136

## ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal  
Tipo de pista: Dupla  
Estrutura Viária: Reta  
Acostamento: Sim  
Condição meteorológica: Céu Claro  
Tipo de pavimento: Asfalto  
Condição da Pista: Seca  
Localidade urbanizada: Sim  
Canteiro Central: Sim  
Fase do dia: Pleno Dia

## IMAGENS PANORÂMICAS



### SENIDO DECRESCENTE



#### SENIDO CRESCENTE

## NARRATIVA

Por volta das 20:30 do dia 08/06/2019, no km 98 da BR 101 - PE, na cidade do Cabo de Santo Agostinho, o veículo V1, uma motocicleta, de placa PGP 6005, conduzida por Medeson Gomes de Araújo, que seguia no sentido decrescente da via, Cabo - Recife, seguia o fluxo normalmente na sua faixa de rolamento, faixa da esquerda, quando o veículo V2, um automóvel de placa PFB 4339, um Renault/Sandero AUT1016V, conduzida por Bruno Ramos da Cruz, que também seguia no mesmo sentido, porém na faixa da direita, ao mudar de faixa de rolamento acabou, por não ter visualizado a motocicleta, colidindo lateralmente com a mesma.



Documento assinado eletronicamente por ANGELES, matrícula 177710, Policial Rodoviário Federal - em 18/01/2019, conforme histórico ofício de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.300-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto nº 4.536, de 8 de outubro de 2004 e na alínea h do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 91-DG, de 18 de novembro de 2018.

A autenticidade desse documento pode ser comprovada no site [www.tabeladigital.com.br](http://www.tabeladigital.com.br).

191

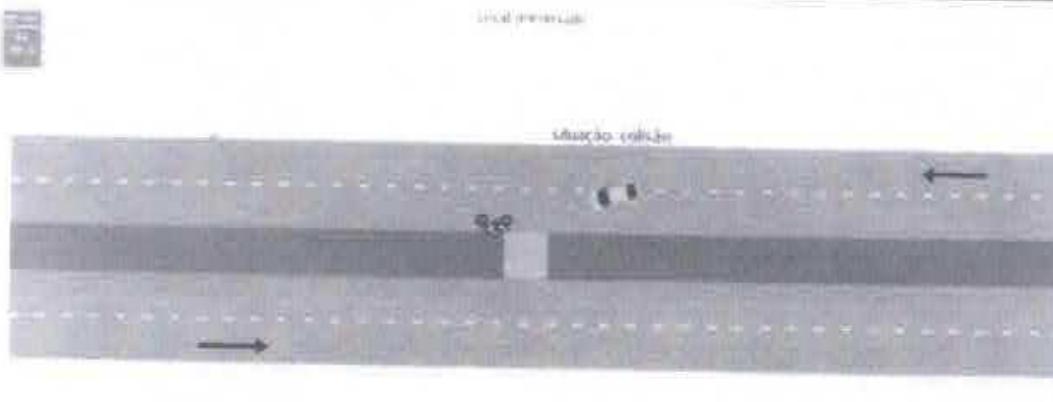


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO N° 19030249B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo do Evento	Víctima Envolvida
1	Colisão lateral	

MARCAS NO PAVIMENTO

Linha	Velocidade	Embaigão (m)	Impactos (m)	Arrastamento (m)

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Recebedor	Colisão	Compartimento

V1 - VEÍCULO 1 - PGP6005 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

Placa: PGP6005 Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN KS  
Ano fabricação: 2013 Chassi: 9C2JC4110ER113313  
Espécie: Passageiro Categoria: Particular  
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento  
Informações complementares: Avarias no guidom, pedal, e tanque de combustível



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAS, matrícula 1777136, Policial Rodoviário Federal, em 18/06/2019, conforme normas oficiais de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.300-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 5.828, de 8 de outubro de 2005 e na alínea II do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 81-ICD, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/verificabilidade>, informando o protocolo 19030249B01 e o número de controle 29E5CA18758687C11709FC2C91361.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO Nº 19030249B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 FAN KS

Placa: PGP6005

Nº BOAT: 19030249B01

Nome do Agente: ANGEIRAS

Matrícula do Agente: 1777136

Data: 08/06/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	N/A
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi		X		
6	Garfo traseiro		X		
7	Eixo traseiro (triciclos)		X		

Dano de Monta: Pequena

V1 - Imagens Obrigatórias

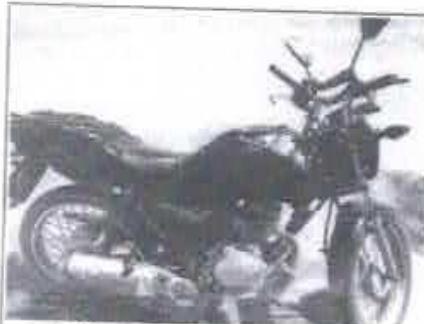


IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA

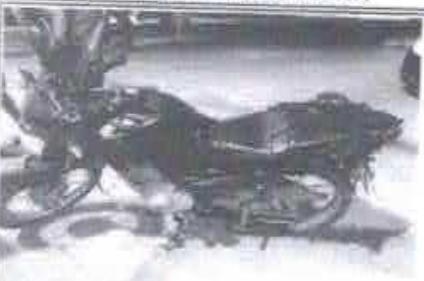


IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAS, matrícula 1777136, Policial Rodoviário Federal, em 18/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com cumprimento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.552, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto nº 6.536, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 51-03, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade desse documento pode ser comprovada no site [http://www.prf.gov.br/revoltas/autenticar\\_informar](http://www.prf.gov.br/revoltas/autenticar_informar), informando o protocolo 19030249B01 e o número de controle 2959419760111709501387.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO N° 19030249B01

V1 - Proprietário

Nome: DENILSON MARINHO RIBEIRO  
Email:  
Endereço: PAULISTA-PE

CPF/CNPJ: 045.414.284-66  
Telefone: 81 988206480 - 81 988421802

V1C - CONDUTOR DE V1 - MEDESON GOMES DE ARAUJO

V1C - Informações

Nome: MEDESON GOMES DE ARAUJO  
CPF: 098.308.674-95  
Estado físico: Lesões Leves

Data de Nascimento: 03/10/1991  
Sexo: Masculino  
Usava capacete: Sim

V1C - Dados de Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB      Primeira habilitação: 15/09/2011      N° Registro: 05303275388  
UF: PE      Vencimento da habilitação: 29/03/2022      Motorista profissional: Não  
Observações CNH: 15

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não      Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Visíveis sinais de embriaguez: Não      Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA CINQUENTA E QUATRO, 000000012, CASA, SÃO FRANCISCO, CABO DE SANTO AGOSTINHO-PE  
Telefone: 988206480      Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico      Tipo de Receptor: Outro  
Informações complementares:

V2 - VEÍCULO 2 - PFB4339 - AUTOMÓVEL

V2 - Informações

Placa: PFB4339      Marca/modelo: RENAULT/SANDERO AUT1016V      Renavam: 00345782836  
Ano fabricação: 2011      Chassi: 93YBSR6RHCJ9GB209      Tipo de veículo: Automóvel  
Espécie: Passageiro      Categoria: Particular      Cor: Preta  
Manobra no momento do acidente: Mudando de faixa  
Informações complementares: Para lama esquerda com avarias, pneu esquerdo com avaria



Documento assinado eletronicamente por ANDERSON, matrícula 1777196, Policial Rodoviário Federal, em 19/05/2016, conforme Horário Oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.290-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 6.535, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 17 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/autenticidade/>, informando o protocolo 19030249B01 e o número de controle 29585419786467C1Y7C9W4C2C61381.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO Nº 19030249801

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / RENAULT/SANDERO AUT1016V  
Nome do Agente: ANGEIRAS

Placa: PFB4339

Matrícula do Agente: 1777136

Nº BOAT: 19030249801

Data: 08/06/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	N/A
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X		
5	Air Bags Frontais		X		
6	Air Bags Laterais		X		
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X		
10	Caixa de roda traseira esquerda		X		
11	Assoalho central esquerdo		X		
12	Longarina traseira esquerda		X		
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X		
14	Longarina traseira direita		X		
15	Caixa de roda traseira direita		X		
16	Estrutura da coluna traseira direita		X		
17	Estrutura da soleira direita		X		
18	Estrutura da coluna central direita		X		
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X		
20	Assoalho central direito		X		
21	Caixa de roda dianteira direita		X		
22	Longarina dianteira direita		X		
Dano de Monta: Pequena					



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAS, matrícula 1777136, Policial Rodoviário Federal, em 18/06/2019, conforme rotina oficial da Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 1º do Decreto nº 5.529, de 9 de outubro de 2005 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/autenticidade/autenticar>. Informar o protocolo 19030249801 e o número de controle 2009641571A0TC117C9F8C854381.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO N° 19030249B01

V2 - Imagens Obrigatorias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAE, matrícula 1777388, Policial Rodoviário Federal, em 18/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fulcralmento no § 2º do art. 16 da Medida Provisória N° 2.653-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto N° 5.522, de 5 de maio de 2005 e na alínea "i" do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 81-GO, de 13 de novembro de 2018.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/validacaodigital>, informando o protocolo 19030249B01 e o número de conexão 2803EA18758A87C11TC8F9C3C81391.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTÓCOLO N° 19030249801

**V2 - Proprietário**

Nome: HAYSSA TUANY ALVES DE OLIVEIRA.  
Email:  
Endereço: OLINDA-PE

CPF/CNPJ: 085.702.574-06  
Telefone: 81 999043982

**V2C - CONDUTOR DE V2 - BRUNO RAMOS DA CRUZ**

**V2C - Informações**

Nome: BRUNO RAMOS DA CRUZ  
CPF: 078.073.114-01  
Estado físico: Ileso

Data de Nascimento: 07/09/1989  
Sexo: Masculino  
Usava cinto de segurança: Sim

**V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor**

Categoria: AB      Primeira habilitação: 20/06/2011      N° Registro: 05231521617  
UF: PE      Vencimento da habilitação: 11/02/2024      Motorista profissional: Não  
Observações: CNH: 15

**V2C - Alterações da Capacidade Motora**

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não      Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Visíveis sinais de embriaguez: Não      Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

**V2C - Dados do Contato**

Endereço: RUA PADRE TEOFILÓ TWORZ, 0000000412, BONJI, RECIFE-PE  
Telefone: 999843982      Email:



Documento assinado eletronicamente por ANGEIRAS, matrícula 1777138, Polícia Rodoviária Federal, em 13/09/2019, mediante horário oficial da Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 do Decreto Presidencial N° 3.200-S, de 26 de agosto de 2001, no art. 3º do Decreto N° 6.530, de 8 de outubro de 2010 e na alínea V do artigo IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 01-DO, de 13 de outubro de 2010.  
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/rota/autenticar>, informando o protocolo: 19030249801 e o número de controle: 29C8EA13E79A57C117C08F8C3C51081.

**191**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2019APH000894 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(\*). MEDESON GOMES DE ARAUJO, 27 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 8327283 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 096.306.674-95, residente à RUA ENGENHO BARBALHO 2, nº SN, , ENGENHO BARBALHO 2, CABO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 08/06/2019, por volta das 21:06 hs, no endereço: RODOVIA BR 101, S/N, CENTRO CABO DE SANTO AGOSTINHO-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo AUTOMÓVEL SANDERO, PRETA, PFB4339-PE ; MOTOCICLETA HONDA FAN PRETA PGP6005-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(\*) MEDESON GOMES DE ARAUJO, inscrito sob o CPF nº 096.306.674-95 e Registro Geral nº 8327283, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 704146-2 JOÃO PAULO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL DOM HELDER. Registrado(a) com o prontuário nº 117315. Ficou aos cuidados do médico DANIELLE TETI, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 16/09/2019

A autenticidade dessa certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.br.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH000894

---

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

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



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122313135892200000055017111>  
Número do documento: 19122313135892200000055017111

Num. 55922575 - Pág. 13



## HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 504815

Data e Hora: 08/06/2019 21:54

Senha da Classificação:

0043

Paciente: 117315 MEDESON GOMES DE ARAUJO Sexo: MASCULINO  
 Data do Nascimento: 03/10/1991 Idade: 27 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMBURG  
 Nome da Mãe: MARA DO CARMO MARINHO RIBEIRO Nome do Pai: GENIVAL GOMES DE ARAUJO  
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINE CRM: 14418  
 Endereço: ENGENHO BARBALHO 2 - ZONA RURAL 289 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE Usuário Atendimento: EDJANEPEB  
 RG (Identidade): 8327283 SDS PE Data de Emissão:  
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): 09630687495 Fone: 987478003  
 Cartão SUS: Data de Emissão CRN:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Queixa Principal: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTON) RUMO A MAIS 2 HORAS. NEG. PEND. DE CONVICÇÃO. SPO VÁRIOS. PASSADO DE PROJETIL DE PRAIA DE Fogo EN CRÍTICO (PACIENTE LAMAGOS).

Exame Físico

- (D) VIAS PÉRIS PÉRUVAS, PON RODA CERVICAL
- (D) MVR EN PNE, SI RA. SAT<sub>2</sub>=99%
- (D) RER EN 21, BNP 1/1. FC= 72bpm PULS. (nulas)
- (D) PUPILAS IRRÍGÜS, FOTOMÍGRENTE. ECG= 14
- (B) AS DIREAS FÍSICO, DENTRÍCULAS, IMÓBILIS. ECONUGEM EN FASE 6. FRUTUM FECALIS EN MED. PARENTE.

Outras Diagnóstico

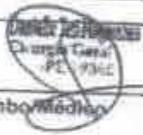
- TCE LEVE + TRAUMA DA FICA
- FRUTUM EN PLSS

Conduta Terapêutica

- SOLVATO R+ DE TRAUMA + TAC DE PRÂNCIO
- PUNÇÃO DE ORTOPEDIA

Prescrição Médica

- S. F. 0,7% 1000ML EV 1600ML
- TRAMUL 100mg + S. F. 0,7% 1000ML EV



Carimbo Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR  
 UNIDADE  
 SETOR DO PACIENTE

409839





## FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 504826

Data e Hora do Atendimento: 08/06/2019 22:15

Usuário do Atendimento: GISELEMSS

Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: MEDESON GOMES DE ARAUJO

Prontuário: 117215

Nome da Mãe: MARA DO CARMO MARINHO RIBEIRO

Nome do Pai: GENIVAL GOMES DE ARAUJO

Data do Nascimento: 03/10/1991

Idade: 27

Anos Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO

RG: 8327283

SOS PE Data Emissão:

CPF: 09630667495

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade:

Escolaridade: NAO SABE/SEM DECLARACAO

Carteira Nacional SUS:

Ocupação Habitual: OUTROS

Endereço: ENGENHO BARBALHO 2

289

SAO FRANCISCO

Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO

PE

CEP: 54520430

Fone: 987478003

## DADOS DO ATENDIMENTO

Príagem: BOMBEIRO

Médico: MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTII CRM: 14418

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA

Leito: LEITO 20

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame medico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 08/06/2019

Assinatura e R.G. do Responsável:

## SUMÁRIO DE ALTA

Indicações de Alta:

Diagnóstico:

Procedimento:

Alta em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Médico e C.R.M:

Responsável pela retirada do paciente - Nome:

Assinatura e R.G:

Un - Hospital Dom Helder Câmara  
Solange Lira  
Faturamento SAME  
em: \_\_\_\_\_

18 JUN. 2018





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **MEDESON GOMES DE ARAUJO**, prontuário nº 1176147, admitido neste hospital em 14/06/2019 com diagnóstico de Fratura do úmero direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 19/06/2019.

Recife, 05 de Agosto de 2019.

Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13454

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412-3800  
[www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122313135892200000055017111>  
Número do documento: 19122313135892200000055017111

Num. 55922575 - Pág. 16

Registro: 646478 Prontuário: 1175147 Data de Nascimento: 03/10/91 Idade: 27 ANO(S)  
Nome do Paciente: **MEDESON GOMES DE ARAUJO** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: MARIA DO CARMO MARINHO RIBEIRO  
CPF: 09630667495

Data: 18/06/2019

## BOLETIM OPERATÓRIO

Diagnóstico pré-operatório: Fratura diafisária do úmero direito

Diagnóstico pós-operatório: Fratura diafisária do úmero direito

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura do úmero direito (cod: 040802039-3) + Neurólise do nervo radial (cod: 040302007-7) + Osteotomia (040806017-4)

Cirurgião: Osvaldo Coimbra Jr.

Anestesista: Bloqueio de plexo

Anestesia: Mauro Casado

Acidentes durante a cirurgia: nenhum

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia,
- 2) Assepsia
- 3) Antissepsia,
- 4) Aposição de campos cirúrgicos
- 5) Realizado incisão antero-lateral de braço direito. Dissecção por planos até abordagem de foco de fratura e osteotomia de fragmeno ósseo
- 6) Realizado neurólise do nervo radial, redução cruenta de fratura e fixação com placa 4,5 DCP estreita e parafusos corticais. Miiorrafia de bíceps e braquial.
- 7) Realizado limpeza com SFD, 9%.
- 8) Revisão da hemostasia. Tenomiorrafia de músculo bíceps e braquial
- 9) Sutura por planos com Vycril e Nylon.
- 10) Curativo
- 11) Verificada boa perfusão distal

Recife, 18/06/2019-12:38

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR, CRM: 16638. Data e Hora: 18/06/2019 12:40:24,



SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	DCP 4.5-391 LAU/DO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2. CÓDIGO
2. NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HSA</b>				3. CÓDIGO
Identificação do Paciente 4. NOME DO PACIENTE <b>MEDESON GOMES DE ARAUJO</b>				5. MUNICÍPIO/UF <b>646478</b>
5. CÓDIGO IDENTIFICAÇÃO DE SAÚDE (CIS)				6. DATA DE NASCIMENTO 7. SEXO 8. TELEFONE DE CONTATO 9. CELULAR
10. NOME DA MÃE				11. TELEFONE DE CONTATO 12. CELULAR
13. NOME DO PARECERISTA				14. CÓDIGO MUNICÍPIO 15. CEP
16. NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
INSCRIÇÃO DE PROCEDIMENTO				
17. DESCRIPÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR				21. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO - HOSPITAL
22. DESCRIPÇÃO DO PROCEDIMENTO INDIVIDUALIZADO - INDIVIDUAL				23. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO - MEDINA
24. DESCRIPÇÃO INDIVIDUALIZADA				25. CÓDIGO PRINCIPAL 26. CÓDIGO DE SEGUINHAS 27. CÓDIGO DE CAUTELAS/ADAS
<b>X</b> 1. Descrição de procedimento(s) especial(ais) <b>Tratamento Cirúrgico de Fratura de Omero direito +</b> <b>Neurolise + Osteotomia</b>				
				0408020393 / 0403020077 0408060174
28. CÓDIGO DE UNIDADE DE ACOVADANTE				
29. CÓDIGO DE UNIDADE DE ACOVADANTE				30. DATA DE URGÊNCIA
Placa DCP Estreita 4,5mm				
31. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				01. CÓDIGO DE UNIDADE
32. Parafusos Cortipal N° 26/01 : 30/05				
33. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				06. CÓDIGO DE UNIDADE
34. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				
35. Paciente vítima de colisão carro x moto, resultando em Fratura do Omero Direito. Evoluindo com dor e edema local.				
36. Necessitando de procedimento cirúrgico. Operado. Alta Hospitalar após melhora.				
37. DR. OSVALDO COIMBRA				38. PROFISSIONAL SOLICITANTE
				39. DATA DA SOLICITAÇÃO
40. 0 3 5 7 0 3 1 5 4 7 9				41. ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
42. ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				
43. NÚMERO DE PREPARAÇÃO AUTORIZAÇÃO				
44. NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Paulina				
45. NÚMERO DE REGISTRO DO TÉCNICO 46. CÓDIGO SOLICITANTE - MÉDICO AUTORIZANTE				



Registro: 646478 Prontuário: 1176147 Data de Nascimento: 03/10/91 Idade: 27  
ANO(S)

Nome do Paciente: **MEDESON GOMES DE ARAUJO** Sexo: Masculino

Nome da Mãe: **MARIA DO CARMO MARINHO RIBEIRO**

CPF: 09630667495

Data: 18/06/2019

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):  
S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura do Úmero Direito  
CÓDIGO: 0408020393

### TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura do Úmero Direito + Neurotise  
+ Osteotomia CÓDIGO: 0408020393 / 0403020077 / 0408060174

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	Dr. Osvaldo Coimbra	16658
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA		
5	ANESTESISTA	Dr. Mauro Casado	2161
6	CLÍNICA MÉDICA		

### PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de colisão carro x moto, resultando em Fratura do  
Úmero Direito. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.  
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

### DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

### DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531. Data e Hora: 25/06/2019 07:40:58



**SINISTRO 3190676269 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** MEDESON GOMES DE ARAUJO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

**BENEFICIÁRIO** MEDESON GOMES DE ARAUJO

**CPF/CNPJ:** 09630667495

**Posição em 16-12-2019 16:12:17**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

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

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
12/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 23/12/2019 13:13:58  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122313135892200000055017111>  
Número do documento: 19122313135892200000055017111

Num. 55922575 - Pág. 20