

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Nathalison Melo Lima brasileiro, solteiro, vendedor,  
inscrito no RG 776.9293, Expediente por SDS/PE, CPF 091.475.964-73,  
residente e domiciliado na Rua Cirilo Pereira de Silveira, nº 372,  
Rio José Abel, Vitória de Santo Antão-PE. CEP 55600-000.

**OUTORGADO:** JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira,  
solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av.  
Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico  
jm\_adv08@hotmail.com.

## PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicium”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarchivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita, e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 20 de Dezembro de 2019.

  
Outorgante



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Nathalison Melo Lima, brasileiro, solteiro, Candeado, inscrito no RG 7.789.293, SDS/PE, CPF 091.475.964-73, residente e domiciliado na Rua Cirilo Pereira da Silva, 372, Alto José Geral, Bairro de Santo Antônio. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

RECIFE, 02 de outubro de 2019.

  
Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE VEICULOS

NOME  
 NATHALISON MELO LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 7769291 SDS PE

CPF  
 091.475.964-73

DATA NASCIMENTO  
 11/11/1986

FILIAÇÃO  
 HELENO ANTONIO DE LIMA  
 MARIA JOSE DE MELO  
 LIMA

PERMISSÃO  
 ACC CAT. HAB.  
 A/B

Nº REGISTRO  
 04789103005

VALIDADE  
 30/10/2016

1ª HABILITAÇÃO  
 22/10/2009

Observações

Assinatura do Portador

LOCAL  
 VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

DATA EMISSÃO  
 03/11/2014

Assinatura do Emissor

24526551193  
 PE062669487

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

VALIDA EM TODOS  
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS  
 969501868

PRIMEIRO PLASTIFIEAR  
 969501868





## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

## DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DE MELO LIMA  
PROX DO ANTIGO BAR DA FAVA  
CPF: 615.854.674-72 NIS: 16412679820

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CIRILO PEREIRA DA SILVA 372

ALTO JOSE LEAL/VITORIA DE SANTO ANTAO  
55600-000 VITORIA DE SANTO ANTAO PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),  
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à  
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no  
site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

DATA DE VENCIMENTO  
**23/10/2019**

TOTAL A PAGAR (R\$)  
**62,43**

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
20/09/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO  
20/09/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
078380354

CONTA CONTRATO  
000811793027

Nº DO CLIENTE  
2002597275

Nº DA INSTALAÇÃO  
0004001320

## CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico**

## RESERVADO AO FISCO

**4ED6.C74D.A169.0473.D045.E560.F31E.3281**

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19198125	5,75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32911071	23,03
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	38,00	0,49366607	18,75
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,62
Contrib. Ilum. Pública Municipal			5,64
ICMS Subvenção-CDE-NF 070707650-23/07/19			0,64
Multa por atraso-NF 067015247 - 21/06/19			0,89
Juros por atraso-NF 067015247 - 21/06/19			0,44
Atualização IGPM-NF 067015247 - 21/06/19			0,17
PRÓ-CRIANÇA-[081]3412-8960 0800 031 8989			3,50
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>62,43</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	51,15	0,81	0,41
					51,15
					3,72
					1,90

## EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
23/08/19	20/09/19	86,01

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 89 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

## Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh
0,19328450	0,31420200	0,47130390

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	24,87	48,62
Transmissão	2,50	4,89
Distribuição (Celpe)	15,20	23,72
Encargos Setoriais	1,48	2,89
Tributos	2,31	4,52
Perdas de Energia	4,79	9,36
<b>TOTAL</b>	<b>51,15</b>	<b>100</b>

## HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	Consumo kWh
SET 19	138
AGO 19	112
JUL 19	148
JUN 19	135
MAI 19	143
ABR 19	154
MAR 19	161
FEV 19	145
JAN 19	217
DEZ 18	208
NOV 18	200
OUT 18	211
SET 18	179

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
G51170	CAT	22/08/2019	48.726,00	20/09/2019	48.864,00	29	1,00000	0,00	138,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/10/2019

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	VITORIA DE SANTO ANTAO	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,63					
Toda Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você h m serviços: rua eurico valois sao vicente de paulo / h. e m. cavalcanti  
servicos lt: r eurico valois 1495 sao vicente de paulo lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).  
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês  
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.  
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 34,02.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.  
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento,  
podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.  
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

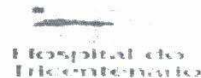
## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000811793027	09/2019	62,43	23/10/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 624300110001 811793027108 141922452834



## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Nome:** NATHALISON MELO LIMA

**Nº registro:** 781169

**Dt. Nasc.:** 11/11/86 - 32 ano (s)

**Sexo:** Masculino

**Mãe:** MARIA JOSE DE MELO LIMA

**Fone:** 81 86874429

- SEM SUS

**Endereço:** R SÃO FRANCISCO DE ASSIS, nº 5, ALTO JOSÉ LEAL. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

**Data/hora:** 20/07/2019 - 08:00

**Nº pág.:** 1/1

**Setor:** Leito:

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

#### ANAMNESE:

#### ALERGIA: NEGA

#### QUEIXA PRINCIPAL:

PCT REFERE DOR EM EDEMA EM MSE, APÓS ACIDENTE DE MOTO

#### EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg

Temp: °C

HGT: mg/dL

Peso: Kg

Altura: m

SP O<sub>2</sub>: %

Observação:

Classificação de Risco:

NÃO URGENTE - VERDE

Encaminhado para:

CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA

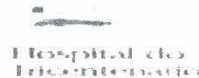
Especialidade:

TRAUMATOLOGIA

OUT: 686407  
Dra. EDANE CUNHA DA SILVA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833





**Nome:** NATHALISON MELO LIMA

**Nº registro:** 781169

**Dt. Nasc.:** 11/11/86 - 32 ano (s)

**Sexo:** Masculino

**Mãe:** MARIA JOSE DE MELO LIMA

**Fone:** 81 86874429

- SEM SUS

**Endereço:** R SÃO FRANCISCO DE ASSIS, nº 5, ALTO JOSÉ LEAL. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

**Data/hora:** 20/07/2019 - 08:06

**Nº pag.:** 1/1

**Setor:** Leito:

## CONSULTA MÉDICA

### ANAMNESE:

### ALERGIA:

### QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENT COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO ONTEM COM QUEIXA DE DOR EM PUNHO E MÃO ESQUERDA.

EF: DOR A MOBILIZAÇÃO E EDEMA

CD: SOLICITO RX

### QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

### EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O<sub>2</sub>: %

Observação:

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

### RESULTADOS DE EXAMES:

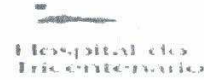
### EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 28427  
Dr. LEANDRO PRATES MORAIS

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833







**Nome:** NATHALISON MELO LIMA

**Nº registro:** 781169

**Dt. Nasc.:** 11/11/86 - 32 ano (s)

**Sexo:** Masculino

**Mãe:** MARIA JOSE DE MELO LIMA

**Fone:** 81 86874429

- SEM SUS

**Endereço:** R SÃO FRANCISCO DE ASSIS, nº 5, ALTO JOSÉ LEAL. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

**Data/hora:** 20/07/2019 - 09:02

**Nº pág.:** 1/1

**Setor:** Leito:

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

### ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM QUEIXA DE DOR E EDEMA EM PUNHO ESQUERDO.

RX:FRATURA DE RADIO DISTAL INTRA ARTICULAR COM DESVIO SIGNIFICATIVO, PERDA DE ALTURA E COMPRIMENTO

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO | FRATURA DE

### CONDUTA

SOLICITO TRANSFERENCIA PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX:FRATURA DE RADIO DISTAL INTRA ARTICULAR COM DESVIO SIGNIFICATIVO, PERDA DE ALTURA E COMPRIMENTO

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Otávio de Freitas

**Motivo:** Tratamento Cirúrgico

**Senha:** 5731554

CRM: 28427  
Dr. LEANDRO PRATES MORAIS

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833





Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz de Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Tel/Fax: 3421.5766 - sta-casa@truenet.com.br  
www.santacasarecife.org.br

Registro:652358 Prontuário:1180636 Data de Nascimento:11/11/86 Idade:32 ANO(S)  
Nome do Paciente:**NATHALISON MELO LIMA** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE DE MELO LIMA  
CPF: 09147596473

Data: 26/07/2019

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):  
S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Tratamento Cirúrgico de Fratura de Rádio Distal Esquerdo CÓDIGO:  
0408020407

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Rádio Distal Esquerdo + Tenólise + Neurolise +  
Reconstrução Ligamentar CÓDIGO:0408020407 / 0403020077 / 0408060441 / 0408020130

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Evelyn Vasconcelos	21750
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico, resultando Fratura de Rádio Distal Esquerdo.  
Evoluindo com dor e edema local.

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

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

MOTIVO DA ALTA  
MELHORADO

Leonardo Pinheiro  
Cirurgião de Mão  
CRM 15871-PE

Leonardo Pinheiro  
Cirurgião de Mão  
CRM 15871-PE







## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **NATHALISON MELO LIMA**,  
**prontuário nº 1180636**, admitido neste hospital em 25/07/2019 com diagnóstico  
de Fratura de rádio distal esquerdo, sendo submetido a tratamento cirúrgico.  
Recebeu alta hospitalar em 27/07/2019.

Recife, 29 de Agosto de 2019.

Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE 13434

Dr<sup>a</sup> 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)





Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz de Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Tel/Fax: 3421.5766 - sta-casa@truenet.com.br  
www.santacasarecife.org.br

Registro:652358 Prontuário:1180636 Data de Nascimento:11/11/86 Idade:32 ANO(S)  
Nome do Paciente:**NATHALISON MELO LIMA** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE DE MELO LIMA  
CPF: 09147596473

Data: 26/07/2019

**Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO**  
CRM: 17884

Leonardo Pinheiro  
Médico - Radiologista  
CRM: 17884 - RGO: 15631 - SP

Leonardo Pinheiro  
Médico - Radiologista  
CRM: 17884 - RGO: 15631 - SP





Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz de Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Tel/Fax: 3421.5766 - sta-casa@truenet.com.br  
www.santacasarecife.org.br

Registro:652358 Prontuário:1180636 Data de Nascimento:11/11/86 Idade:32 ANO(S)  
Nome do Paciente:**NATHALISON MELO LIMA (Laudo para Revisão)** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:MARIA JOSE DE MELO LIMA  
CPF: 09147596473

Data: 26/07/2019

## BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 26/07/2019-16:40

>>DIAGNÓSTICO >> FRATURA DE RÁDIO DISTAL  
>>PROCEDIMENTO >> TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO RADIO DISTAL + NEURÓLISE NERVO  
MEDIANO + TENÓLISE + RECONSTRUÇÃO CAPSULO LIGAMENTAR

CIRURGIÃO: Leonardo Pinheiro

// DESCRIÇÃO CIRÚRGICA //

01. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
02. Assepsia + anti-assepsia + aposição de campos estéreis + garroteamento do MS com faixa de smarch
03. Redução incruenta de fratura do rádio distal, sob controle radioscópico
04. Incisão volar para radio distal, com tenólise do flexores do punho, proteção do nervo mediano e desinserção do pronador quadrado
05. Verificado nervo mediano comprimido pelo hematoma de fratura
06. Realizado neurólise do ramo do mediano
07. Fixação da fratura com placa em T 4x4 + 07 parafusos corticais
08. Realizado reconstrução capsulo ligamentar
09. Aproximação do pronador quadrado e do subcutâneo com Vycril 3-0
10. Sutura da pele com náilon 4-0
11. Soltura do garrote com bom fluxo distal final
12. Curativo + tala-luva

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO  
CRM:17884





## Santa Casa de Recife

### Solicitação de Exames

Paciente: NATHALISON MELO LIMA

Reg.: 652358

Pront.: 1180636

Telefone: 81986874429

Dt. Nasc.: 11/11/1986

RG: 7769293

Titular: NATHALISON MELO LIMA

Matric:

Unidade: ENFERMARIA SÃO LUIZ

Leitos: LEITO C5

IH No.: 1

Admissão: 25/07/2019 21:08

Convênio: RETAGUARDA GETULIO

CID: S525

OS:

Data/Hora: 26/07/2019 12:42

#### Exames Solicitados:

1) RX PUNHO ESQ - AP/LAT/OBLIQUAS

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO

CRM: 17884

Leonardo Pinheiro  
Cirurgia da Mão  
Traumato - Ortopedia  
CRM 17.884 - SBO 13.576





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME:** NATHALISON MELO LIMA  
**DATA:** 27/07/2019

### Prescrição Médica

1) DIPIRONA (500mg) ----- 2 Bl.

Tomar 2 comp. Via Oral de 06 em 06 horas por 4 dias  
ou enquanto tiver DOR

--ou--

1) PARACETAMOL (750mg) ----- 2 Bl.

Tomar 1 comp. Via Oral de 06 em 06 horas por 4 dias  
ou enquanto tiver DOR

2) IBUPROFENO (400mg ou 600 mg) ----- 2 Bl.

Tomar 1 comp. Via Oral de 08 em 08 horas (3 vezes ao dia)  
por 5 dias

### OBSERVAÇÕES:

- 1) A REVISÃO EM AMBULATÓRIO OCORRE NA QUARTA-FEIRA, ÀS 07:00H, MEDIANTE MARCAÇÃO PRÉVIA;
- 2) NÃO É NECESSÁRIO TROCA DE CURATIVO ANTES DA REVISÃO;
- 3) SE TIVER RAIO-X PARA FAZER, VIR AO HOSPITAL ATÉ 3 DIAS ANTES PARA REALIZA-LO E ESTAR PRONTO NA REVISÃO DA QUARTA-FEIRA;
- 4) NÃO TOMAR AS MEDICAÇÕES CASO APRESENTE REAÇÃO ALÉRGICA;
- 5) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS.

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO

CRM: 17884

Leonardo Pinheiro  
Cirurgião de Mão  
Traumato - Ortopedia  
CRM 17.884 - SBO 13.576



Santa Casa de Recife

## Relatório Médico de Alta

Nome: NATHALISON MELO LIMA

Reg.: 652358

Pront.: 1180636

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 11/11/1986

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 32

Admissão: 25/07/2019 21:08

Alta: 27/07/2019 10:41

Admissão:

FRATURA EM RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	25/07/2019 21:08	27/07/2019 10:41	2 dias

Orientação:

- 1) RETORNO PARA REVISÃO QUARTA-FEIRA, AS 07:00H (MARCAR ANTES);
- 2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO CIRÚRGICA;
- 3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS;
- 4) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPB;
- 5) REALIZAR RAIOS-X, AGENDAR E REALIZAR ANTES DA CONSULTA DE REVISÃO.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO

CRM: 17884

Leonardo Pinheiro  
Cirurgião da Mão  
Traumato / Ortopedia  
CRM 17.884 / SBOT 13.576







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

## ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

**NATHALISON MELO LIMA**

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 45 dias.

CID: S525

Recife, 27/07/2019

**Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO**  
**CRM: 17884**

Leonardo Pinheiro  
Cirurgião da Mão  
Traumato - Ortopedia  
CRM 17.884 - SBOT 13.576





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

## **PRESCRIÇÃO FISIOTERAPIA**

**NOME:** NATHALISON MELO LIMA

**DATA:** 04/09/2019

Prescrevo:

Fisioterapia: \_\_20\_\_ sessões.

CID: S525 + M255

Obs:

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO  
CRM: 17884

Leonardo Pinheiro  
CIRURGIA DE MÃOS  
CRM: 17.884 / SBO 13.578





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ - DP64ªCIRC  
DINTER1/12ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0154001208**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/11/2019** às **11:00**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **20/7/2019** no período da Manhã

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTOCICLETA**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HENRIQUE DE HOLANDA, 1, EM FRENTE AO VENEZA CONSTRUÇÕES, VITÓRIA-PE - Bairro: REDENCAO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)**

**SANDRO GERMANO DA SILVA (OUTRO)**

**NATHALISON MELO LIMA (VITIMA)**



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**NATHALISON MELO LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino**

**Mãe: MARIA JOSÉ DE MELO LIMA Pai: HELENO ANTÔNIO DE LIMA Data de Nascimento: 11/11/1986 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**Documentos: 7769291/SDS/PE (RG), 09147596473 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VENDEDOR(A)**

**Endereço Residencial: MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 372, RUA CIRILO PEREIRA DA SILVA, 372, ALTO JOSÉ LEAL, VITÓRIA-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**SANDRO GERMANO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino**

**Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -

Telefone de Contato: -

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

**VEÍCULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SANDRO GERMANO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): NATHALISON MELO LIMA**



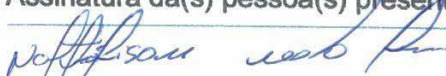


Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN MIX ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**  
Placa: **PGB8702** (PERNAMBUCO/VITÓRIA DE SANTO ANTAO) Chassi: **9C2KC1650DR302105**  
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

### Complemento / Observação


RELATA A VÍTIMA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTO PELA SITUADA AVENIDA ,QUANDO SOFREU UM TRANCA DE UM VEÍCULO DESCONHECIDO, E PARA NÃO COLIDIR NO MESMO FREIOU BRUSCAMENTE PERDENDO O CONTROLE DA MOTO VINDO A CAIR AO SOLO, SENDO SOCORRIDA POR POPULARES AO HOSPITAL JOÃO MURILO DE OLIVEIRA EM VITÓRIA-PE, SENDO DEPOIS TRANSFERIDA AO HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRIDA EM RECIFE-PE DEVIDO A GRAVIDADE DOS FRIMENTOS , QUE A MESMA FOI SUBMETIDA AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DEVIDO UMA FRATURA NA MÃO ESQUERDA.

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



**NATHALISON MELO LIMA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO EVALDO DO NASCIMENTO** - Matrícula: **159.816-3**

  
**Severino Evaldo do Nascimento**  
Comissário Especial de Polícia  
Mat. 159.816-3





(7)

Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3190636288 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NATHALISON MELO LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO NATHALISON MELO LIMA

CPF/CNPJ: 09147596473

## Posição em 03-12-2019 08:24:25

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/11/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nUeLtRsDFooQIWIHH1mPIapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ya7JwRt52AF7F9tQCV2iQnE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nUeLtRsDFooQIWIHH1mPIapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ya7JwRt52AF7F9tQCV2iQnE=</a>
19/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mYb0pj+NA0PRTu66qySwapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ya7JwRt52AF7F9tQCV2iQnE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mYb0pj+NA0PRTu66qySwapi_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ya7JwRt52AF7F9tQCV2iQnE=</a>

