

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO

Blasius Santos de Araújo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.792.431

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04/09/2013

NOME

<< FLAVIO SANTINO DE ARAÚJO >>

FILIAÇÃO

<< MAURO BANDEIRA DE ARAÚJO >>

<< LUIZA RITA SANTINO >>

NATURALIDADE

RECIFE - PE

DATA DE NASCIMENTO

11/10/1983

DOC. ORIGEM

<< CN.82153-L.70A-F.108-CART.CASA
AMARELA RECIFE-PE, 20.11.2000 >>

CPF

065.479.204-61

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-56 75.980 - 4432

THOMAS GREG & SONS





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 - Pernambuco - CEP 50050-602
CNPJ: 10.335.852/0001-03 | Ins. Est. 13.05843-93 | www.celpe.com.br

NOME DO CLIENTE
LUIZA RITA SANTINI

ENDEREÇO DA UNIDADE DE CONSUMIDOR
RUA CORR DO CURIO 55

CPF: 820.051.284-49

DOIS UNIDOS/RECIFE
RECIFE PE
52150-180

CLASSIFICAÇÃO
01 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONT. CONTRATO 1021214153
DATA ELEVAMENTO 03/11/2016
DATA ATUALIZAÇÃO 16/11/2016
VALOR 14.01

Nº DA UNID. PROD. 002282413
SÉRIE UNICA
DATA 31/07/2016
Nº DE IDENTIFICAÇÃO 26/10/2016
Nº DO CONTRATO 2002089427
Nº DE IDENTIFICAÇÃO 0184857

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--------------------------|------------|-------------|-------------|
| Consumo Alvo (kWh) | 30,410000 | 0,4632358 | 14,01 |

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

| TIPO DA FUNÇÃO | DATA | LEITURA | DATA | LEITURA | DIAS | PREÇO | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|----------------|------|------------|--------|------------|--------|-------|-----------|--------|---------------|
| 31033002 | CAT | 15-08-2016 | 210,00 | 18-10-2016 | 240,00 | 33 | 1,00000 | | 30,00 |

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

| PERÍODO | CONSUMO (kWh) |
|---------|---------------|
| OUT-16 | 30 |
| SET-16 | 30 |
| AGO-16 | 30 |
| JUL-16 | 30 |
| JUN-16 | 30 |
| MAY-16 | 30 |
| ABR-16 | 30 |
| MAR-16 | 30 |
| FEB-16 | 30 |
| JAN-16 | 30 |
| DEZ-15 | 30 |
| NOV-15 | 30 |
| OUT-15 | 30 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

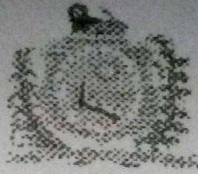
| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | % |
|----------------------|-------------|-------|
| Região de Energia | 7,01 | 50,03 |
| Transmissão | 0,25 | 1,66 |
| Distribuição (Celpe) | 4,59 | 29,19 |
| Energia Retornada | 1,97 | 13,95 |
| Tributos | 0,78 | 5,57 |
| Total | 14,61 | 100 |

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PEDRO GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS - 31/12/2019 20:12:15
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123120121537700000055101615>
Número do documento: 19123120121537700000055101615

Num. 56008032 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 017ª CIRCUNSCRIÇÃO - VASCO DA GAMA -
DP17ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0107000699**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/05/2017** às
15:46

Complementa o BO Número: 17E0107000684

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **12/3/2017** às **13:14**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA VEREADOR OTACILIO AZEVEDO, 1 -**
Bairro: **ALTO JOSE BONIFACIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto
de Referência: **PROXIMO UPA DE NOVA DESCOBERTA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTROS (AUTOR / AGENTE)
JOSÉ CARLOS NUNES DA HORA (OUTRO)
FLAVIO SANTINO DE ARAUJO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
FLAVIO SANTINO DE ARAUJO

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

.....
FLAVIO SANTINO DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUIZA
RITA SANTINO Pai: MAURO BANDEIRA DE ARAUJO Data de Nascimento: 11/10/1983
Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6792431/SDS/PE (RG),**
99547920461 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **SERVENTE DE OBRAS** Telefones Celulares:
- 984759015

Endereço Residencial: **RUA CORREGO DO CURIO, 57 - CEP: 55090-000 - Bairro: DOIS**
UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PADARIA DE CAISSARA

JOSÉ CARLOS NUNES DA HORA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA RITA SOARES FILHA Data de Nascimento: 21/11/1972 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: **RUA FREI DAMIÃO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE**



PASSARINHO (BAIRRO), 5 - CEP: 55000-000 - Bairro: PASSARINHO -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

OUTROS (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ CARLOS NUNES DA
HORA, que estava em posse do(a) Sr(a): FLAVIO SANTINO DE ARAUJO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: CINZA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: KLK9422 (PERNAMBUCO/RECIFE)
Ano Fabricação/Modelo: 2008/2008
Descrição: TITAN

Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA QUE TRANSITAVA COM A MOTOCICLETA DE SEU PRIMO CARLOS
NUNES PELA AVENIDA OTACILIO DE AZEVEDO QUANDO PROXIMO DA UPA DE NOVA
DESCOBERTA SE DESEQUILIBROU E CAIU AO SOLO LESIONANDO ASSIM O PÉ
ESQUERDO, E FORA SOCORRIDO POR COLEGAS PARA A UPA DE NOVA DESCOBERTA
E DEPOIS TRANSFERIDO AO HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE FORA SUBMETIDO A
CIRURGIA. DIANTE DO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

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

FLAVIO SANTINO DE ARAUJO
(VITIMA)

+ *Flavio Santino de Araujo*

B.O. registrado por: GENESIO JOAQUIM DA SILVA - MAT. 160.229-2



09/05/2017 15:

Scanned by CamScanner



Data do Atendimento: 12/03/2017 Hora: 13:14:24 PRONTUÁRIO: 44
No. Atendimento: 1000317 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Colaborador: INGRID SILVA
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: FLAVIO SANTINO DE ARAUJO Sexo: M
Data de Nascimento: 11/10/1983 Idade: 33 Anos, 5 Meses e 1 Dia C.I.: 6792431
Pais ou responsáveis: LUIZA RITA SANTINO
Endereço: CURIO DO, 57 - DOIS UNIDOS/ - 52150160
Cidade: RECIFE Tel.: 81 984798120
Hora do Atendimento: / Hs Peso: Kg Temperatura:

QPD / HDA: Por trauma de acidente motorcyclista
de 30 min apresentando dor e
formigamento no pé (E)

EXAME FÍSICO: Formigamento extensor do L3/4
de extensão

DIAGNÓSTICO: Lesão lombosacral

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

1. Analgesia
2. Físio
3. Curativo

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

*Destino de Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Alta à Pedido () Atestado Dias
() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:
*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Mouribe Arruda Felinto
TEN. MED - Idt 0702099755 / MD
CRM - PB 7522 / CRM - PE 21194

Médico - Carimbo e Assinatura

UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 12/03/2017 13:08

Nome Paciente: FLAVIO SANTINO DE ARAUJO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 11/10/1983
Sexo: Masculino
Idade: 33
Senha: PC0013
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 12/03/2017 13:08 - 12/03/2017 13:13

DIRCILENE VENTURA DE MORAES - COREN: 334720 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO X MOTO, PCT APRESENTA FERIMENTO EM MIE.
PCT CONSCIENTE E ORIENTADO, NEGA DESMAIO E VÔMITO.

Observação: HAS(-) DM(-)
NEGA ALERGIA MED
NEGA OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - LIMITAÇÃO IMPORTANTE DOS MOVIMENTOS/FUNÇÃO
- FERIDA COM SANGRAMENTO COMPRESSÍVEL
- DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: DIRCILENE VENTURA DE MORAES - COREN: 334720 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 12/03/2017 13:13

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de

Scanned by CamScanner



466

Protocolo de Encaminhamento

Tramando

Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico () SENHA 5122736
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()

Nome do Paciente: Fábio Serrano de Araújo IDENTIFICAÇÃO Idade: _____

Sexo: M () F () Profissão: _____ Fone: _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

Cidade: Recife

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passeio () Motocicleta ()
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S () N ()
Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S () N ()
Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()
Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()
Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura
Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo _____ () Arma Branca/Tipo: _____
Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Citar: _____
Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual: Por trauma de quedas múltiplas
aproximadas de 15 a 20 metros
Hipótese Diagnóstica: Lesão TENDINOSA ES (E)

AValiação Clínica

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ X
Vias Aéreas: FR _____ Dispneia S () N () Tiragem Intercostais S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N ()
Sibilos Expiratórios: S () N () BAN*: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido/ Estridor: S () N ()
Distúrbio Fala/Choro: S () N ()
Agitação Psicomotora: S () N () Lesões de face: S () N () Retração Xifóide: S () N ()
Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()
Pulso: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()
Coloração da Pele: Normocorada () Palidez () Cianose ()
Sudorese: S () N () Desidratado: S () N () Ictérico: S () N ()

FR: RN 35-50
< 1 ano 30-50
Crianças 20-30
Adulto 12-30

FC: RN 120-160
< 1 ano 90-140
Criança 80-110
Adulto 60-100



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escaia de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a dor 2
Sem abertura ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: _____

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()

Dificuldade na fala ()

Avaliação Pupilar: Isocóricas () Anisocóricas () Midríase () Miose ()

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S () N ()

Lesões Intra-Torácica: S () N () Fratura Pélvis: S () N ()

Lesões Intra-abdominais: S () N () Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta ()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S () N () Informante: Vitima () Outros ()

Hálito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()

Usou outras drogas: S () N () Informante: Vitima () Outros ()

Lolô () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança-perfume () Anfetaminas () Éxtase ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()

Imobilização Tala Gessada: S () N ()

Antibioticoterapia: S () N () Especificar: _____

Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S () N ()

Entubação Orotraqueal: S () N ()

Ventilação Mecânica: Modalidade _____

FIO2: _____

Reanimação Cardiopulmonar: S () N ()

RX: S () N () Analgesia: S () N ()

Infusão de Fluidos: S () N () Especificar: _____

Volume de Fluidos Infundido: _____

Outras Condutas: _____

Intercorrências: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

TRATAMENTO CIRÚRGICO

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado: _____

Hora: _____

Médico Regulador: _____

Transferência com acompanhamento Médico: S () N ()

Mouribe Arruda Felinto
TEN. MED - Idt 0702099755 / MD
CRM - PR 7522 / CRM - PE 21194
Médico Assistente

Assinatura 12/03/17
Local e data

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

SUMÁRIO DE ALTA

NOME: Flavio Sombra de Aguiar 02 (DUAS) VIAS
NOME DA MÃE: Cecília CARTÃO SUS

CLÍNICA: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____ Nº DO REGISTRO: 1045192
DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ SEXO: ☐ F ☒ M

MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):
Fratura Exposta SMIT

COMORBIDADE: _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO):
PRO - Cefalograma

DATA DA INTERNAÇÃO: 11.03.14 DATA DA ALTA: 14.03.14 DIAS DE INTERNAÇÃO: 03

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO: _____ CID: _____ CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO

| CÓD. | EQUIPE | NOME DO PROFISSIONAL | MATRÍCULA |
|------|----------------------|------------------------------|-----------|
| 1 | CIRURGIÃO | <u>Dr. Guilherme Rezende</u> | |
| 2 | 1º AUXÍLIO CIRÚRGICO | <u>Dr. Alexandre</u> | |
| 3 | 2º AUXÍLIO CIRÚRGICO | | |
| 4 | ANESTESISTA | | |
| 5 | CLÍNICO | | |

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL ☐ USO DE ORTESE E PROTESE
☐ DIÁRIA DE UTI ☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO ☐ HEMODIALISE
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO ☐ USO DE OXIGÊNIO

RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL)
ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS:
Fratura de fêmur - ablação de VENTE. Recolha feita em ORTOMAN, estender

MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA: _____

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura Exposta RTO

CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA: _____

MOTIVO DA ALTA: ☐ CURADO ☒ MELHORADO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ ÓBITO: ☐ IML ☐ SVO ☐ BQ
☐ OUTROS: _____

ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO: V-F-M

OBSERVAÇÃO: Enviar ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente

14.03.14
DATA

Roubo de Assinatura
Assinatura não autenticada
DATA 14/03/14

Rio de Janeiro, 07 de Dezembro de 2017

Carta nº: 12068124

A/C: FLAVIO SANTINO DE ARAUJO

Nº Sinistro: 3170453404
Vitima: FLAVIO SANTINO DE ARAUJO
Data do Acidente: 12/03/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ALCIONE GOMES DA SILVA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FLAVIO SANTINO DE ARAUJO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000651

Conta: 0000010065-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

| | | |
|------------------|-----|----------|
| Multa: | R\$ | 0,00 |
| Juros: | R\$ | 0,00 |
| Total creditado: | R\$ | 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 50%) 12,50%

| | | |
|---|-----|----------|
| Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = | R\$ | 1.687,50 |
|---|-----|----------|

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01273/01274 - carta_15R - INVALIDEZ

00020637

