

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

EC-1



05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 125, SL 902 BL. E
BOA VISTA - CEP: 50.065-010
RECIFE, PE



Paulo Antonio Coelho Castor

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned by CamScanner



VALIDA EM TODOS OS TERRETRITÓRIOS NACIONAIS

9.855.511

18/12/2013

<< JOSÉ LAURINDO DE SANTANA >>

<< GERALDO DE SANTANA >>

<< LUCIANA LUIZIA LAURINDO >>

CHÃ DE ALEGRIA - PE

CHÃ DE ALEGRIA - PE - 16.02.2007

073.353.914-90

14/09/2001

05.802.494/0001-41

TRACÇÃO CORRETORA

DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 B

Boa Vista - CEP: 50.060-010

PE/CEPE

Delegado Gerente do ITH

ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7.116 DE 28/04/03

Scanned by CamScanner



CELPE

www.celso.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116

Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 261 0142

Cuvadorie 6800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado

727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL

CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
CA1C.124E.2013.C17C.3C14.F33D.3B13.5E6A

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	R\$ 143,0000	MAI 19	69
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	R\$ 1,212500	JUN 19	61
		JUL 19	57
		AGO 19	51
		SET 19	34
		OCT 19	34
		NOV 19	34
		DEZ 19	34
		JAN 20	34
		FEB 20	34
		MAR 20	34
		ABR 20	34
		MAY 20	34
		JUN 20	34
		JUL 20	34
		AGO 20	34
		SET 20	34
		OCT 20	34
		NOV 20	34
		DEZ 20	34
		JAN 21	34
		FEB 21	34
		MAR 21	34
		ABR 21	34
		MAY 21	34
		JUN 21	34
		JUL 21	34
		AGO 21	34
		SET 21	34
		OCT 21	34
		NOV 21	34
		DEZ 21	34
		JAN 22	34
		FEB 22	34
		MAR 22	34
		ABR 22	34
		MAY 22	34
		JUN 22	34
		JUL 22	34
		AGO 22	34
		SET 22	34
		OCT 22	34
		NOV 22	34
		DEZ 22	34
		JAN 23	34
		FEB 23	34
		MAR 23	34
		ABR 23	34
		MAY 23	34
		JUN 23	34
		JUL 23	34
		AGO 23	34
		SET 23	34
		OCT 23	34
		NOV 23	34
		DEZ 23	34
		JAN 24	34
		FEB 24	34
		MAR 24	34
		ABR 24	34
		MAY 24	34
		JUN 24	34
		JUL 24	34
		AGO 24	34
		SET 24	34
		OCT 24	34
		NOV 24	34
		DEZ 24	34
		JAN 25	34
		FEB 25	34
		MAR 25	34
		ABR 25	34
		MAY 25	34
		JUN 25	34
		JUL 25	34
		AGO 25	34
		SET 25	34
		OCT 25	34
		NOV 25	34
		DEZ 25	34
		JAN 26	34
		FEB 26	34
		MAR 26	34
		ABR 26	34
		MAY 26	34
		JUN 26	34
		JUL 26	34
		AGO 26	34
		SET 26	34
		OCT 26	34
		NOV 26	34
		DEZ 26	34
		JAN 27	34
		FEB 27	34
		MAR 27	34
		ABR 27	34
		MAY 27	34
		JUN 27	34
		JUL 27	34
		AGO 27	34
		SET 27	34
		OCT 27	34
		NOV 27	34
		DEZ 27	34
		JAN 28	34
		FEB 28	34
		MAR 28	34
		ABR 28	34
		MAY 28	34
		JUN 28	34
		JUL 28	34
		AGO 28	34
		SET 28	34
		OCT 28	34
		NOV 28	34
		DEZ 28	34
		JAN 29	34
		FEB 29	34
		MAR 29	34
		ABR 29	34

DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR APROXIMADO	ÁREA APROXIMADA	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
mar/2019					
DIC No de Inércia sem Energia	30M 300M	4,23	11,36	22,91	45,22
PIC No de Inércia sem Energia		1,60	3,23	11,36	36,64
DIC Duração máxima de interrupção contínua		4,23	6,19	0,00	0,00
DIC Duração de interrupção em dia crítico					Leve DCR 19,50
Total Valor de Energia de Inércia = R\$ 8,6					

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

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este cartão será usado em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

2 A JUN 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jorzi Maurício de Santana, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 9.855.511 SD5/PE e CPF: 073.353.914-90, residente na Rua Adalberto Ferreira de Sousa, n° 94, Vila Donalice, Sta de Alegria/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 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 n° 8.441/92.

Recife, 17.01.20

Jorzi Maurício de Santana
Outorgante



DECLARAÇÃO

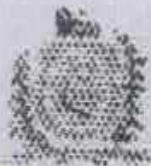
D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei n° 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

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

Recife (PE), 17 de 01 de 2020.

João Adriano dos Santos





2d.2

04/06/2019 13:30

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 66ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOIÁ - DP04ªCIRC
DINTER/1201ESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0154000554

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/06/2019 às 14:03

Complemente o B.O. Número: 19E0154000529

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Goloso (Consumado) que aconteceu no dia 4/4/2019 às 23:50

Endereço de entrega: **RODOVIA PE CINQUENTA, 1, PRÓXIMO A NOVA GLÓRIA - Bairro: COMAR - GLÓRIA**
DO GOIÁS/PERNAMBUCO/BRASIL.
 Local de Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) no ocorrendo:

DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES DE
JOSE EVERINO DOS SANTOS (OUTRO)
JOSE ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS (VITIMA)
JOSE LAURINDO DE SANTANA (VITIMA)

$\text{Cl}_2 + \text{H}_2 \rightarrow 2\text{HCl}$ is a redox reaction.

U1 (2110): (11000 na grama de acurção), que estava em posse de(a) Sr(a): MRSª DORACINDA DE F. A. RIBEIRO

VEICULO: (Usado na pericia da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

VEICULO: (Usando no período da ocorrência) que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE SEVERINO DOS SANTOS

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

JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: MASCULINO, JOSELEIDE JOANA DE OLIVEIRA por ORLANDO VICENTE DOS SANTOS (foto anexo) nascido em 18/01/1966 (nacionalidade) CHA DE ALEUZA / PERNAMBUCO / BRASIL. Documentos: 1G240467/SDS/PE (RG), 13402333473 (CPF), Estudo Civil, ANAIA100(4) Exatidão: 2. GRAU INCOMPLETO

Endereço: Recife/PE - RUA MARIA HELENA DA CONCEIÇÃO, 126 - CEP: 5 - SANTO: MARIA DORAL/CE MASSENA - CHA DE ALBORN/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE LAURINDO DE SANTANA (presente na plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: LUCIANA LUZA LAURINDO PM GERALDO DE SANTANA Data de Nascimento: 14/2/2001 Nacionalidade: CNA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 8855511/505/PE (RG) 07333391490 (CPF) Filiação: CNA - SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Endereço Residência: RUA PROFESSORA ADALGISA FERREIRA DE LUNA, 74 - CEP: 0 - BARRIO: MARIA DORALICE MATTENA - CNA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO/BRASIL.

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino, Nacionalidade: MÃO INFERMADA / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE SEVERINO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE PINHEIRO ^{Pat}
SEVERINO JOSE DOS SANTOS Cota de Matrícula: 8/2/1957 Nacionalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL 05.802.494/0001-41
Endereço: R. RONDONIA - MUNICÍPIO DE CHA DE ALEGRIA, Nº, ENGENHO VENEZA, ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - BOMBAZINHA, SÃO CORRETORES
CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

26 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, 5L 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



OPRETRAN 1.2

OPRETRAN 1.2 - VARIANTE

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE SEVERINO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ES** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**
 Marca: **KUBITE** (MARCA/MARCA/MARCA) (NÃO-DESCRIÇÃO) Homologação: **540827746** Chassi: **9C2K016600R533415**
 Ano/Fabricação/Modelo: **2013/2013**

MOTOCICLETA 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

AS VÍTIMAS INFORMAM QUE TRANSITAVAM NA RODOVIA PE 58 NO SENTIDO CHA DE ALEGRIA, QUANDO BATERAM DE FRENTE EM OUTRA MOTOCICLETA, QUE VINHA COM O FAROL APAGADO, NO SENTIDO CONTRÁRIO. AMBOS CAÍRAM E FICARAM DESACORDADOS, NO LOCAL, QUANDO FORAM AJUDADOS PELOS FUNCIONÁRIOS DA SAUDE DE CHA DE ALEGRIA, QUE VIERAM COM UMA AMBULÂNCIA, EQUIPE ESTA INFORMADA DO ACIDENTE POR POPULARES. FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA VIRGILIA GUERRA, DE CHA DE ALEGRIA, DE LA FORAM TRANSFERIDOS PARA O HOSPITAL DA RESTAURACAO EM RECIFE. OBS: MOTOCICLETA UTILIZADA PELO ACIDENTADO DE PROPRIEDADE DO SR. JOSE SEVERINO DOS SANTOS, RG NR 2208552 RGSPF CPF NR 372.015.564-87 R.O. COMPLEMENTAR AO R.O. N°, 1900154008528

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

JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS

(VÍTIMA) **JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS**

JOSÉ LAURINDO DE SANTANA

(VÍTIMA) **José Laurindo de Santana**

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



05.802.494/0001-41
 TRACAO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

28/11/2019

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
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 84ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLÓRIA DO GOIÁ - DF 84ª CIRC
DINTER/112ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0154000529

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 31/05/2019 às 14:12

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Cuiabá (Consumado), que aconteceu no dia 24/05/2019 às 23:00

Fato ocorrido na endereço: RODOVIA PE CINQUENTA, 1, PRÓXIMO A NOVA GLÓRIA - BAIRRO COHAB - GLÓRIA DO GOIÁ - PERNAMBUCO/BRASIL
LUGAR: FIM VIA PÚBLICA

PRATICA(S) ENVOLVIDA(S) NA OCORRÊNCIA:
DESCONHECIDO(S) AUTOR(ES) / AGENTE(S)
DESCONHECIDO(S) AUTOR(ES) / AGENTE(S)
JOSE LAURINDO DE SANTANA (VÍTIMA)



31/05/2019 11:44

2 de 2

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse de(a) Sr(a): JOSE LAURINDO DE SANTANA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse de(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse de(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOSE ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Nome: JOSE ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS - Data de Nascimento: 14/03/1989 Nacionalidade: CHA DE ALEGRIA / PERNAMBUCO / BRASIL (Documento: 104404673059PE (RG) 13402333473 (CPF) Estado Civil: AMARRADO(a) Estado: 2º GRAU INCOMPLETO
Endereço: Rua Maria Helena da Conceição, 320 - CEP: 0 - Bairro: MARIA DORALICE MASSENA - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO-BRASIL

Endereço: Rua Maria Helena da Conceição, 320 - CEP: 0 - Bairro: MARIA DORALICE MASSENA - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO-BRASIL

JOSE LAURINDO DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Nome: LUCIANA LUIZA LAURINDO DE SANTANA - Data de Nascimento: 14/03/2001 Nacionalidade: CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL (Documento: 055511455PE (RG) 07335391480 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Nacionalidade: 1º GRAU COMPLETO
Endereço: Rua Professora Adalgisa Ferreira de Luna, 74 - CEP: 0 - Bairro: MARIA DORALICE MASSENA - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO-BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a): JOSE ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS, que estava em posse de(a) Sr(a): JOSE LAURINDO DE SANTANA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN EX Objeto apreendido: Não
Lugar: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

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

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



Processo nº

Unidade de Polícia

MOTOCICLETA 2 (VEÍCULO) de propriedade de(s) Sr(s): **DESCONHECIDO**, que utiliza um (uma) Sr(a):

DESCONHECIDO

Carteira/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA-DESCONHECIDO/NAO INFORMADO** Tipo de operação: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

AS VÍTIMAS INFORMAM QUE TRANSITAVAM NA RODOVIA PE-50 NO SENTIDO CHA DE ALEGRIA, QUANDO BATIAM DE FRENTE EM OUTRA MOTOCICLETA, QUE VINHA COM O FAROL APAGADO, NO SENTIDO CONTRÁRIO. AMBOS CAÍRAM E FICARAM DESACORDADOS, NO LOCAL, QUANDO FORAM AJUDADOS PELOS FUNCIONÁRIOS DA BAIXE DE CHA DE ALEGRIA, QUE VIERAM COM UMA AMBULANCIA, EQUIPE ESTA INFORMADA DO ACIDENTE POR POPULARES. FORAM SOCORRIDOS PARA A UNIDADE MISTA VIGÍLIA GUERRA, DE CHA DE ALEGRIA, DE LA FORAM TRANSFERIDOS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE.

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

JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS

(VÍTIMA) x JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA SANTOS

JOSÉ LAURINDO DE SANTANA

(VÍTIMA) x José Laurindo de Santana

R.O. registrado por: JORSON DOS SANTOS SILVA - Matrícula: 381.171-9

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

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

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

Ficha de Atendimento

Numero do Registro

ETIQUETA

144
16
103000000
Boto 040400258
TC 62601003
020610010

1408776		Data e Hora de Atendimento: 05/04/2019 01:11	Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL
Cod. Paciente: 1673333 Paciente: JOSE LAURINDO DE SANTANA		Atendimento Manual:	
Data de nascimento: 14/09/2001 Idade: 17a 6m 20d		Sexo: MASCULINO	
Estado Civil: SOLTEIRO Profissão:		Acompanhante: LUCIANA LUZIA LAURINDO	
DOC ID / Data expedição 9855511 / 18-Dez-13		Mão: LUCIANA LUZIA LAURINDO Pai: GERALDO DE SANTANA	
Endereço: RUA CIRANDEIRO JOAO COLOIA		Cartão SUS:	
Bairro: CENTRO		Numero 250	
Cidade: CHÃ DE ALEGRIA		Complemento:	
UF: PE		Telefone: 988348805	
Ocorrências: 05/04/19 - Realizado atendimento Social			
Motivo do atendimento: ACIDENTE MOTO (QUEDA, COLISÃO) Direto, sem - DPU			
Procedência: OUTRO HOSPITAL			
Informações do Serviço Social: 05/04/19 - Paciente com vínculo familiar			
Confirmação de nome: De Luciano Luzia (mãe) Fones:		Assistente Social	
Confirmação de endereço:		Assistente Social	
Providências: Alta <input checked="" type="checkbox"/> Caso Social <input type="checkbox"/>		Assistente Social	
Encaminhamentos: Rede de Apoio <input type="checkbox"/> GPCA <input type="checkbox"/> Cons Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacias <input type="checkbox"/> Minist. Publico <input type="checkbox"/>		Assistente Social	
Outros: 05/04/19 - Situação de alta hospitalar.		Assistente Social	
Observação: aguarde transporte do município para remoção		Assistente Social	
História Clínica: Queda de moto às 22h, sem perda de consciência e sem vomito. - Tct: - TAC crânio e cervical - R0 lombar			
Atendimento Médico			
Perda de consciência: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Episódio Emético: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Acidente de Trânsito: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Tipo: Transporte realizado Por:			
Imobilização Cervical: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Altura:			
Condições de imobilização adequadas: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Por Qué?			
Exame Físico:			
A. Geral: Via aérea está pervia: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> O paciente fala: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Tempe: SEGUROS			
B. Respiratório:			
C. Circulatório: PA: X mm Hg Pulso: bpm			

Scanned by CamScanner



HOSPITAL DA RESTAURACAO
Resumo da Classificação de Risco - Protocolo MANCHESTER V2
Data e hora retirada da senha: 05/04/2019 01:03

Nome Paciente: JOSE LAURINDO DE SANTANA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 17
Senha: U0001
Convênio:
Atendimento: SAME

Período: 05/04/2019 01:04 - 05/04/2019 01:05
ANGELA MARIA OLEGARIO - COREN: 54024 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE
Cor: LARANJA

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOT/MOTO HA CERCA DE 2 H E MEIA NEGA PERDA DE CONSCIENCIA APRESENTA LESAO COM EXPOSICAO OSSEA EM REGIAO FRONTAL MAIS FRATURA DE PUNHO D

Medicamento(s): 5655655
Fluxograma sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFALICO
Discriminador(es): MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?
Especialidade: NEUROCIRURGIA ADULTO

Sinais Vitais Lidos: - ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 6

05/04/19 NCF
03h05

Retorno dos exames:
- TC crânio: s/ lesões NCR
- TC coluna cervical: s/ lesões NCR

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
2-8 JUN 2-15
Rua da Aurora, 100, 125, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Acolhido(s) por: ANGELA MARIA OLEGARIO - COREN: 54024 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Scanned by CamScanner

Paciente: Enfermaria/Leito: Registro:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

CTBME 05/04/2019 04:43
Paciente com história de queda de moto. Visto BCO, LOTE, respiração, normocorada, normocardiaca, psiquicamente, verbalizando, deambulando, afébril.
Ao exame do BME apresenta discreto edema e equimose na face direita (D) (V) pericardio (D) acuidade visual e motricidade ocular preservadas, maxila ligada à palpação mandibular com mobilidade e oclusão preservada.
CD - Sutura na região superior (D)
- Alta do BME
Obs: em tempo segue Fratura da maxila lab (D)

CTBME 05/04/19 08:00
Paciente vítima de queda de moto, visto consciente, orientado, respiração, normocorada, ECG.
Ao exame físico apresenta sutura na região frontal, equimose pericardio (D), acuidade visual e motricidade ocular preservadas, PNE maxilares firmes ao toque, boa oclusão, boa dentição lingual.
TC de face segue normal no maxila.
CD - Alta BME
- Alta Mandibular

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
2-8 JUN 2-15
Rua da Aurora, 100, 125, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Scanned by CamScanner



Paciente: JOSE LIMA Data: 05.04.19
Enfermaria: _____ Leito: _____ Hipótese Diagnóstica: _____

Glasgow		
Abertura Ocular <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Resposta Verbal <input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Resposta Motora <input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (desconh.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: <u>7</u> pontos		

IRM ☐ Sim ☒ Não
 A - Perda motora e sensível completa
 B - Apenas sensibilidade preservada
 C - Motricidade não funcional presente
 D - Motricidade funcional presente
 E - Retorno sensível e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos)

Sistema Respiratório: ☒ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Qual: _____
 Ventilação: ☒ A/V ☐ A/C ☐ JH ☐ Sem Acesso

Dieta: ☒ Zero ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gavage
☐ Via Oral ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Aberta

Eliminação Intestinal: ☒ Normais ☐ Constipação a _____ dias ☐ Diarréia
 Diurese: ☐ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto: _____
 Pele: ☐ Inteira ☒ Lesionada
☐ Ferida Operatória Data da Cirurgia: ____/____/____ Localização: _____ Estágio: _____
 Quedas: _____
 Exames: _____
 Parâmetros: _____
 Observações (Normais / Anormais): _____
 Ass: _____

Data: ____/____/____

Glasgow		
Abertura Ocular <input type="checkbox"/> Espontânea (4 pts.) <input type="checkbox"/> Ao comando verbal (3 pts.) <input type="checkbox"/> A dor (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Resposta Verbal <input type="checkbox"/> Orientado / Conversando (5 pts.) <input type="checkbox"/> Desorientado / Conversando (4 pts.) <input type="checkbox"/> Palavras inadequadas (3 pts.) <input type="checkbox"/> Sons Incompreensíveis (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)	Resposta Motora <input type="checkbox"/> Obedece (6 pts.) <input type="checkbox"/> Localiza dor (5 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão - s/ localiz. (4 pts.) <input type="checkbox"/> Flexão anormal (decort. X3 pts.) <input type="checkbox"/> Extensão (desconh.) (2 pts.) <input type="checkbox"/> Sem resposta (1 pts.)
Total: _____ pontos		

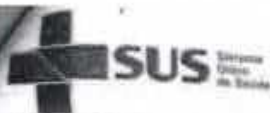
IRM ☐ Sim ☒ Não
 A - Perda motora e sensível completa
 B - Apenas sensibilidade preservada
 C - Motricidade não funcional presente
 D - Motricidade funcional presente
 E - Retorno sensível e motor completo (pode haver anormalidade de reflexos)

Sistema Respiratório: ☐ Espontâneo ☐ TOT ☐ TOT ☐ Outros Qual: _____
 Ventilação: ☐ A/V ☐ A/C ☐ JH ☐ Sem Acesso

Dieta: ☐ Zero ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gavage
☐ Via Oral ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Aberta

Eliminação Intestinal: ☐ Normais ☐ Constipação a _____ dias ☐ Diarréia
 Diurese: ☐ Espontânea ☐ Dispositivo Urinário ☐ SVA ☐ SVD Aspecto: _____
 Pele: ☐ Inteira ☐ Lesionada
☐ Ferida Operatória Data da Cirurgia: ____/____/____ Localização: _____ Estágio: _____
 Quedas: _____
 Exames: _____
 Parâmetros: _____
 Observações (Normais / Anormais): _____
 Ass: _____

08 202 494/0001-43
 COOP-SE
 28 111 7 7
 CAIXA DE SEGUROS LTDA
 Rua Vitorino - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital da Restauração

2 - CNES

0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

José Benedito de Sousa

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1673333

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC Crânio

14 - CÓD. PROCEDIMENTO

QTDE

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC coluna cervical

16 - CÓD. PROCEDIMENTO

QTDE

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

18 - CÓD. PROCEDIMENTO

QTDE

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

20 - CÓD. PROCEDIMENTO

QTDE

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

22 - CÓD. PROCEDIMENTO

QTDE

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TCC

05.802.494/0001-47
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

Rua do Azeite, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Scanned by CamScanner



PRESCRIÇÕES DE ENFERMAGEM E CONTROLE DE APLICAÇÃO

Paciente: _____

Enf / Leito: _____

Registro: _____

DIA: 05/04/20	DIA: _____	DIA: _____	DIA: _____
HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO	HORÁRIO
10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22	10 - 16 - 22
09	09	09	09
09-13-20	09-13-20	09-13-20	09-13-20
09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06
09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06	09-12-15-18- 21-24-03-06
12-18-24-06	12-18-24-06	12-18-24-06	12-18-24-06

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

() Atenção de sinais vitais (3 vezes ao dia)

() Higiene Corporal (1 vez ao dia e se necessário)

() Higiene Oral (após cada refeição e se necessário)

() Mudança de decúbito (3 em 3 horas)

() Aspiração (3 em 3 horas e se necessário)

() Cateterismo Intermitente (6 em 6 horas e se necessário)

ASSINATURA DA ENFERMEIRA

SINAIS VITAIS

Frequência Cardíaca

Frequência Respiratória

Temperatura

Pressão Arterial

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

20 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Praia Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PEASSINATURA DO AUXILIAR / TÉCNICO DE
ENFERMAGEMIvan Inocêncio Ferreira
CON-EN-11 34396-1E

Cod. 0172

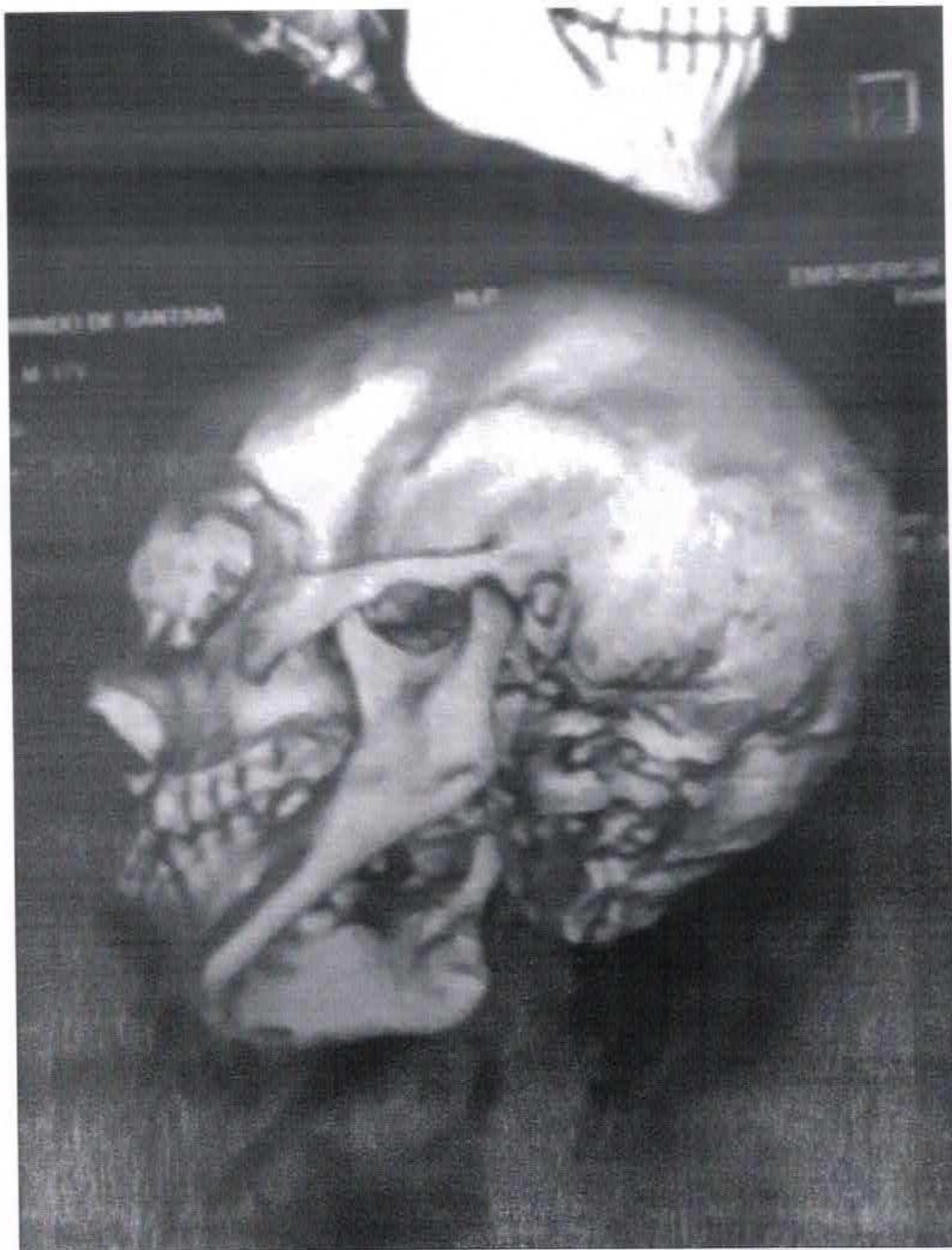


05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

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





DE SEGUROS LTDA

28 JUN 2019

Scanned by CamScanner

Quilômetro 175, SL 902 BL. C

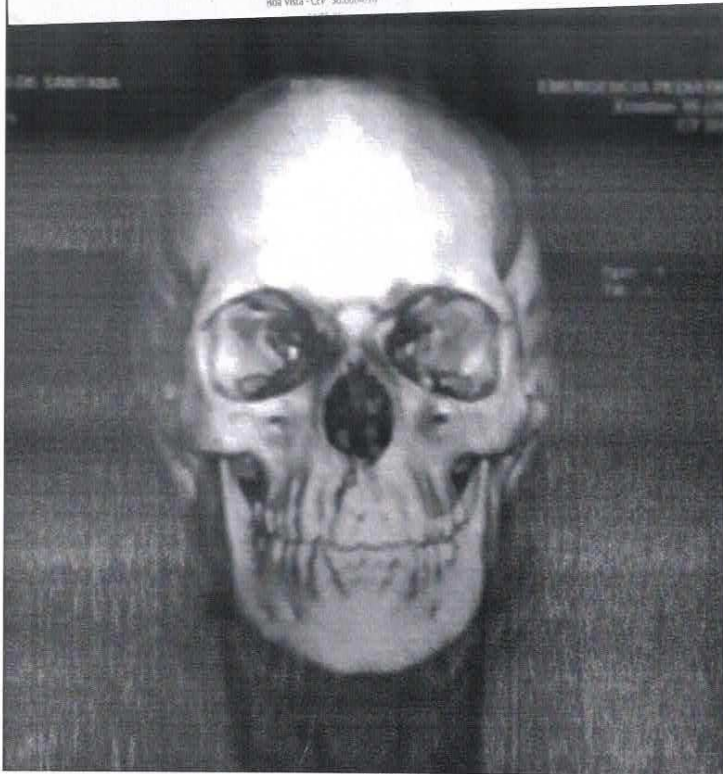


Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 29/01/2020 15:29:14
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915291464400000056187306>
Número do documento: 20012915291464400000056187306



Scanned by CamScanner

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



Scanned by CamScanner

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
2 R. JIM 2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP-50.060-010
RECIFE-PE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
IL M.V.GCHRG DE
CI 512112

ENCAMINHAMENTO

Nome: Jose da Silva de SouzaHosp: 6555 / 6555Senha: 5655 - 655

- fct antimo de Phlebotomia (vidro de koto) -

- C) De torção e manual fct de vidro H

fct manual de vidro e koto, (D) HR - 655HR - 655 Ver to - 655HR - 655HR - 655HR - 655
6555 - 65505.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02 JUL 2019

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

28 JUL 2019

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

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradordelider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1006 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 61 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190615443

Vítima: JOSE LAURINDO DE SANTANA

Data do Acidente: 04/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LUCIANA LUZIA LAURINDO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00015/200004 - outa_34 - INV/ALIDEZ



Carta nº 15092019

