

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Alisson Roberto Alves da Silve, brasileiro(a), profissão: autônomo, RG nº 7.295.641-808, inscrito no CPF/MF sob o nº: 701.741.534-57, residente e domiciliado sito a Rua Doris, nº 42 - Jardim Atlântico, Cidade: Olinda /PE - CEP: 53060-160. Fone: 984356411.

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE nº 23.351 e o Acadêmico em Direito THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50.750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 15 de januário de 2020.

x Alisson Roberto Alves da Silve
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Alisson Roberto Alves da Silveira, brasileiro(a), solteiro, RG nº 7.291 641 505, inscrito no CPF/MF sob o nº: 701 741 534 - 57, residente e domiciliado sito a Rua Dorit, nº 42 - Jardim Atlântico, Cidade: Olinda /PE - CEP: 53060 - 160. Declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e da minha família, para tanto requeiro o benefício da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1.060/1950.

Recife, 15 de janeiro de 2019.

x Alisson Roberto Alves da Silveira





Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/01/2020 16:25:18

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>

Número do documento: 20012416251875600000055996513

Num. 56925026 - Pág. 3



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. N° 18.1.001.0014396-2

NOTIFICAÇÃO DE DEBITO

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 18/8174-37-2600685	
CELINE MARIA DE LIMA		03611291493	
R. CHIX, N. 00042 - JARDIM ATLANTICO - OITIBA - PE 52060-166			
INSCRIÇÃO: 096.350.380.0425.000	GRUPO: 15 DEB.	AUTOMÁTICO: 015781742	
SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
1 (LIGADA)	2 (LIGADA)	1	COMERCIAL INDUSTRIAL
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)
NAO LIGADA			INDUSTRIAL

NOTIFICAÇÃO DE DEBITOS - ATENÇÃO

A PARTIR DO RECEBIMENTO DESTE AVISO, DE ACORDO COM O DECRETO ESTADUAL N° 18.251 DE 21.12.94, FICA VOSSA SENHORIA CIENTE QUE, CASO OS DÉBITOS NÃO SEJAM LIQUIDADOS, EFETUAREMOS A SUSPENSÃO DO SEU ABASTECIMENTO DE ÁGUA. MANTENHA OS DOCUMENTOS DE REGULARIZAÇÃO EM SEU IMÓVEL PARA APRESENTAÇÃO AOS NOSSOS FUNCIONÁRIOS. PAGUE EM DIA SUAS CONTAS, EVITE O Corte e a NEGATIVAÇÃO DO SEU NOME NO SRS-SPRASA.

CASO JÁ TENHA QUITADO O DÉBITO, DESCONSIDERE ESSE AVISO.

REFERÊNCIA FOLHA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R\$
06. ATÉ	20/01/2013	000,01
13/2013	20/01/2013	40,98
12/2013	20/01/2013	40,98
01/2013	20/01/2013	40,98
02/2013	20/03/2013	40,98
03/2013	20/04/2013	40,98
04/2013	20/05/2013	40,98
05/2013	20/06/2013	40,98
06/2013	20/08/2013	40,98
07/2013	20/09/2013	40,98
08/2013	20/10/2013	40,98
09/2013	20/11/2013	40,98
10/2013	20/12/2013	40,98
11/2013	20/01/2014	40,98
12/2013	20/02/2014	40,98
13/2013	20/03/2014	40,98
14/2013	20/04/2014	40,98
15/2013	20/05/2014	40,98
16/2013	20/06/2014	40,98
17/2013	20/07/2014	40,98
18/2013	20/08/2014	40,98
19/2013	20/09/2014	40,98
20/2013	20/10/2014	40,98
21/2013	20/11/2014	40,98
22/2013	20/12/2014	40,98
23/2013	20/01/2015	40,98
24/2013	20/02/2015	40,98
25/2013	20/03/2015	40,98
26/2013	20/04/2015	40,98
27/2013	20/05/2015	40,98
28/2013	20/06/2015	40,98
29/2013	20/07/2015	40,98
30/2013	20/08/2015	40,98
31/2013	20/09/2015	40,98
32/2013	20/10/2015	40,98
33/2013	20/11/2015	40,98
34/2013	20/12/2015	40,98
35/2013	20/01/2016	40,98
36/2013	20/02/2016	40,98
37/2013	20/03/2016	40,98
38/2013	20/04/2016	40,98
39/2013	20/05/2016	40,98
40/2013	20/06/2016	40,98
41/2013	20/07/2016	40,98
42/2013	20/08/2016	40,98
43/2013	20/09/2016	40,98
44/2013	20/10/2016	40,98
45/2013	20/11/2016	40,98
46/2013	20/12/2016	40,98
47/2013	20/01/2017	40,98
48/2013	20/02/2017	40,98
49/2013	20/03/2017	40,98
50/2013	20/04/2017	40,98
51/2013	20/05/2017	40,98
52/2013	20/06/2017	40,98
53/2013	20/07/2017	40,98
54/2013	20/08/2017	40,98
55/2013	20/09/2017	40,98
56/2013	20/10/2017	40,98
57/2013	20/11/2017	40,98
58/2013	20/12/2017	40,98
59/2013	20/01/2018	40,98
60/2013	20/02/2018	40,98
61/2013	20/03/2018	40,98
62/2013	20/04/2018	40,98
63/2013	20/05/2018	40,98
64/2013	20/06/2018	40,98
65/2013	20/07/2018	40,98
66/2013	20/08/2018	40,98
67/2013	20/09/2018	40,98
68/2013	20/10/2018	40,98
69/2013	20/11/2018	40,98
70/2013	20/12/2018	40,98
71/2013	20/01/2019	40,98
72/2013	20/02/2019	40,98
73/2013	20/03/2019	40,98
74/2013	20/04/2019	40,98
75/2013	20/05/2019	40,98
76/2013	20/06/2019	40,98
77/2013	20/07/2019	40,98
78/2013	20/08/2019	40,98
79/2013	20/09/2019	40,98
80/2013	20/10/2019	40,98
81/2013	20/11/2019	40,98
82/2013	20/12/2019	40,98
83/2013	20/01/2020	40,98
84/2013	20/02/2020	40,98
85/2013	20/03/2020	40,98
86/2013	20/04/2020	40,98
87/2013	20/05/2020	40,98
88/2013	20/06/2020	40,98
89/2013	20/07/2020	40,98
90/2013	20/08/2020	40,98
91/2013	20/09/2020	40,98
92/2013	20/10/2020	40,98
93/2013	20/11/2020	40,98
94/2013	20/12/2020	40,98
95/2013	20/01/2021	40,98
96/2013	20/02/2021	40,98
97/2013	20/03/2021	40,98
98/2013	20/04/2021	40,98
99/2013	20/05/2021	40,98
100/2013	20/06/2021	40,98
101/2013	20/07/2021	40,98
102/2013	20/08/2021	40,98
103/2013	20/09/2021	40,98
104/2013	20/10/2021	40,98
105/2013	20/11/2021	40,98
106/2013	20/12/2021	40,98
107/2013	20/01/2022	40,98
108/2013	20/02/2022	40,98
109/2013	20/03/2022	40,98
110/2013	20/04/2022	40,98
111/2013	20/05/2022	40,98
112/2013	20/06/2022	40,98
113/2013	20/07/2022	40,98
114/2013	20/08/2022	40,98
115/2013	20/09/2022	40,98
116/2013	20/10/2022	40,98
117/2013	20/11/2022	40,98
118/2013	20/12/2022	40,98
119/2013	20/01/2023	40,98
120/2013	20/02/2023	40,98
121/2013	20/03/2023	40,98
122/2013	20/04/2023	40,98
123/2013	20/05/2023	40,98
124/2013	20/06/2023	40,98
125/2013	20/07/2023	40,98
126/2013	20/08/2023	40,98
127/2013	20/09/2023	40,98
128/2013	20/10/2023	40,98
129/2013	20/11/2023	40,98
130/2013	20/12/2023	40,98
131/2013	20/01/2024	40,98
132/2013	20/02/2024	40,98
133/2013	20/03/2024	40,98
134/2013	20/04/2024	40,98
135/2013	20/05/2024	40,98
136/2013	20/06/2024	40,98
137/2013	20/07/2024	40,98
138/2013	20/08/2024	40,98
139/2013	20/09/2024	40,98
140/2013	20/10/2024	40,98
141/2013	20/11/2024	40,98
142/2013	20/12/2024	40,98
143/2013	20/01/2025	40,98
144/2013	20/02/2025	40,98
145/2013	20/03/2025	40,98
146/2013	20/04/2025	40,98
147/2013	20/05/2025	40,98
148/2013	20/06/2025	40,98
149/2013	20/07/2025	40,98
150/2013	20/08/2025	40,98
151/2013	20/09/2025	40,98
152/2013	20/10/2025	40,98
153/2013	20/11/2025	40,98
154/2013	20/12/2025	40,98
155/2013	20/01/2026	40,98
156/2013	20/02/2026	40,98
157/2013	20/03/2026	40,98
158/2013	20/04/2026	40,98
159/2013	20/05/2026	40,98
160/2013	20/06/2026	40,98
161/2013	20/07/2026	40,98
162/2013	20/08/2026	40,98
163/2013	20/09/2026	40,98
164/2013	20/10/2026	40,98
165/2013	20/11/2026	40,98
166/2013	20/12/2026	40,98
167/2013	20/01/2027	40,98
168/2013	20/02/2027	40,98
169/2013	20/03/2027	40,98
170/2013	20/04/2027	40,98
171/2013	20/05/2027	40,98
172/2013	20/06/2027	40,98
173/2013	20/07/2027	40,98
174/2013	20/08/2027	40,98
175/2013	20/09/2027	40,98
176/2013	20/10/2027	40,98
177/2013	20/11/2027	40,98
178/2013	20/12/2027	40,98
179/2013	20/01/2028	40,98
180/2013	20/02/2028	40,98
181/2013	20/03/2028	40,98
182/2013	20/04/2028	40,98
183/2013	20/05/2028	40,98
184/2013	20/06/2028	40,98
185/2013	20/07/2028	40,98
186/2013	20/08/2028	40,98
187/2013	20/09/2028	40,98
188/2013	20/10/2028	40,98
189/2013	20/11/2028	40,98
190/2013	20/12/2028	40,98
191/2013	20/01/2029	40,98
192/2013	20/02/2029	40,98
193/2013	20/03/2029	40,98
194/2013	20/04/2029	40,98
195/2013	20/05/2029	40,98
196/2013	20/06/2029	40,98
197/2013	20/07/2029	40,98
198/2013	20/08/2029	40,98
199/2013	20/09/2029	40,98
200/2013	20/10/2029	40,98
201/2013	20/11/2029	40,98
202/2013	20/12/2029	40,98
203/2013	20/01/2030	40,98
204/2013	20/02/2030	40,98
205/2013	20/03/2030	40,98
206/2013	20/04/2030	40,98
207/2013	20/05/2030	40,98
208/2013	20/06/2030	40,98
209/2013	20/07/2030	40,98
210/2013	20/08/2030	40,98
211/2013	20/09/2030	40,98
212/2013	20/10/2030	40,98
213/2013	20/11/2030	40,98
214/2013	20/12/2030	40,98
215/2013	20/01/2031	40,98
216/2013	20/02/2031	40,98
217/2013	20/03/2031	40,98
218/2013	20/04/2031	40,98
219/2013	20/05/2031	40,98
220/2013	20/06/2031	40,98
221/2013	20/07/2031	40,98
222/2013	20/08/2031	40,98
223/2013	20/09/2031	40,98
224/2013	20/10/2031	40,98
225/2013	20/11/2031	40,98
226/2013	20/12/2031	40,98
227/2013	20/01/2032	40,98
228/2013	20/02/2032	40,98
229/2013	20/03/2032	40,98
230/2013	20/04/2032	40,98
231/2013	20/05/2032	40,98
232/2013	20/	



567945
0461065/19
319671228

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0115004976

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/12/2019** às **17:03**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **16/9/2019** às **21:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PAN NORDESTINA, 1** - Bairro: **VARADOURO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO 7º RO**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA

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

ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JUCINEIDE ALVES JACINTO**
Pai: **PAULO ROBERTO DA SILVA** Data de Nascimento: **22/8/1995** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7291641/SDS/PE (RG), 70174153457 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 984356411**

Endereço Residencial: **RUA ONIX, 34 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM ATLÂNTICO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGY3665** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Descrição: **PROPRIEDADE DE PAULO ROBERTO DA SILVA**

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE SEGUIA PELA LOCLAIDADE CITADA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA QUANDO FOI COLIDIDO EM SUA LATERAL POR UM VEÍCULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS VINDO A CAIR NO CHÃO, ONDE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO PARA A UPA DE OLINDA E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES CONFORME PRONTUÁRIO 129483 POR ONDE PASSOU POR TRATAMENTO CIRÚRGICO.



<http://pje.jpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/01/2020 16:25:18
<https://pje.jpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>
Número do documento: 20012416251875600000055996513

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

Alisson Roberto
ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA
(VITIMA)

Valdir Celestino da Cruz
B.O. registrado por: VALDIR CELESTINO DA CRUZ - MAT. 150609-9



<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/01/2020 16:25:18

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>

Número do documento: 20012416251875600000055996513

Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA

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

SENHA **5772826**

Nome do Paciente: **Alisson Roberto Alves da Silva**

Idade: **24**

Mit: LUCILENE ALVES DA SILVA

Barcode: 1523935

22/01/1995

Sexo: M () F () Profissão:

Fone:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLÊNCIA)

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 de Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual:

Hipótese Diagnóstica:

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ x
Vias Aéreas: FR _____ Dispnéia 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 Xifoíde: S() N()
Perfusão Periférica: Boa () Lenticificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()
Pulso: Rítmico () Arrítmico () Filiforme () Fino ()
Colocação 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



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 17/09/2019 03:52



Nome Paciente: ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 22/01/1995
Sexo: Masculino
Idade: 24 anos
Senha: 0008
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 17/09/2019 04:03 - 17/09/2019 04:06

CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PAC. ENCAMINHADO PELA UPA DE OLINDA, COM SENHA: 5772926, CONSC, ORIENTADO, EUPNEICO, AFEBRIL, VITIMA DE COLISÃO MOTO/CARRO, NO MOMENTO SENTINDO FORTES DORES NO MIE SIC.

Observação: NEGA ALERGIA, DM, HAS.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- SACR - REGUA DE DÓR: 3
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 84.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 16.00 RPM
- GLICOSE: 80.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

REVISADO
NEPI-HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não ()
Local.....
Cledilson da Hora
Coren PE 376.167.496
Enfermeiro

Acolhido(a) por: CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 17/09/2019 04:06

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/01/2020 16:25:18

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>

Número do documento: 20012416251875600000055996513

Num. 56925026 - Pág. 8

Atendimento: 495438

Data e Hora: 17/09/2019 04:10

Senha da Classificação:

0008

Paciente: 129483 ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 22/01/1995 Idade: 24 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: JUCINEIDE ALVES JACINTO

Nome do Pai: PAULO ROBERTO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346

Endereço: RUA ONIX

34

Bairro: JARDIM ATLANTICO

Cidade/UF: OLINDA

PE

Usuário Atendimento: ROBERTAMB

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____

Hora: 4:15

Queixa Principal

Pronto Vítima de Queda de moto em 10 horas com
muni em TIB (E) - Muito dor em dor no membro
derram E. Neba dor

Exame Físico

Permanece PNTIFante e TIB (E) membro dor

Hipótese Diagnóstico

Fractura membro dor (E)

Prescrição Médica

- Cetotim 26 + 20, 5L, 20m 05
- Sat 05
- VAT 05

Colo Mbro dor Gco

Dr. Daniel Cabral
Ortopedia / Traumatologia
CRM PE 24031

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____ Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	AT=495443	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES		4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA			6 - Nº Prontuário	129483
7 - Cartão Nacional do SUS	22/01/1995	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RaçaCor	10.1 - Etnia
709001285889710			Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	3	03 - Parda 0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe	JUCINEIDE ALVES JACINTO			12 - Telefone de Contato	8198474493
13 - Nome Responsável	IGNORADO			14 - Telefone de Contato	

15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)
RUA ONIX, 34 - JARDIM ATLANTICO

16 - Município
OLINDA

17 - IBGE

18 - UF

PE

19 - CEP

53060160

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HA 10 HORAS COM TRAUMA EM TNZ ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIÁ FRATURA DE MALEOLO LATERAL ESQ. DO

21 - Condições que justificam a Internação
TRATAMENTO CIRÚRGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código FRATURA EXPOSTA MALÉOLO LATERAL ESQUERDO	24 - CID 10 Principal S826	25 - CID 10 Secundário W199	26 - CID 10 Causas Associadas W18.9
---	-------------------------------	--------------------------------	--

27 - Descrição do Procedimento Solicitado TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	28 - Código do Procedimento 0408050578		
29 - Especialidade CIRÚRGICA	30 - Caráter de Atendimento 2	31 - Documento (X) CNS () CPF	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 980016278437533
33 - Número do Profissional Solicitante/Assistente SORMANE DE CARVALHO BRITTO	34 - Data da Solicitação 17/09/2019	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registral do Conselho) Ortopedia / Traumatologia CRM - PE 24.031	CRM - PE 24.031

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico			
38 - () Acid. Trabalho Trajeto	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR

45 - Vínculo com a Previdência () Empregado	() Empregador	() Autônomo	() Desempregado	() Aposentado	() Não Segurado
---	----------------	--------------	------------------	----------------	------------------

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor E260000001	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
---------------------------------------	---------------------------------------	---

48 - Documento () CNS () CPF	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registral do Conselho) Adauto Telhão Traumatologia / Ortopedia CRM 20971 TEOT 15666

Código do Laudo: 495438

AIH
261910220895-4





HOSPITAL
MIGUEL ARRABES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

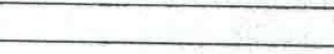
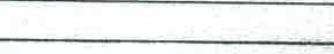
Name: Alma

Registro:

Clinica:

Enfermaria:

Left:

Data/Hora	17/09/19
26/09/19	<p>PO 1 mma de RIFI gat ML to epito e Parâmetro em quinze RX c/ pinça c/ placa lateral FO ML</p> <p>CO Fiss + o tag retornar 11-11-2019</p>
 <p>Dr. Marcondes Meireles Jr. Ortopedia - Traumatologia CRM-12435 - Mat. 243587-0</p>	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	





PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO



MIGUEL ARRAES



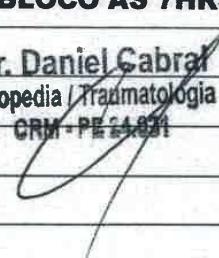
IMIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA REG: 129483

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
17/9/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
4:20	# ADMISSÃO
	PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO HÁ 10 HORAS COM TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE MALÉOLO LATERAL ESQUERDO. NEGA ALERGIAS, NEGA COMORBIDADES.
	AO EXAME: EGB, HIDRATADO, CORADO, ACIANÓTICO, ORIENTADO, CONSCIENTE
	TNZ ESQUERDO APRESENTA FERIMENTO PUNTIFORME EM TOPOGRAFIA DE FRATURA EM MALÉOLO LATERAL COM SAÍDA DE SECREÇÃO HEMÁTICA E GOTÍCULAS DE GORDURA APÓS EXPRESSÃO
	HD: FRATURA EXPOSTA MALÉOLO LATERAL ESQUERDO
	CD: INTERNAMENTO + AO BLOCO AS 7HRS
	<p>Dr. Daniel Cabral Ortopedia / Traumatologia CRM - PE 24.831</p> 



FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP. : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **495443**
Usuário: **ROBERTAMB**

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA**
 Idade: 24a 7m 25d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Prontuário: 129483
 Profissão: **Endereço: RUA ONIX** C.P.F.: 70174153457 Data de Nascimento: 22/01/1995
 R.G.: **Origem: URGENCIA/EMERGENCIA** Telefone: , 34 - JARDIM ATLANTICO CEP 53060160
 - OLINDA - PE
 Convênio: SUS - INTERNACAO **Dados da Internação**
 Unidade Internação: VERMELHA - EMERGE! Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERMELHO - EXTRA 010
 Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA **Data e Hora da Internação:** 17/09/2019 05:10
Plano: GERAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:	FATURADO
Endereço:	Numero:		<i>23/09/19</i>
Telefone:	Cidade:	Estado civil :	CLAUDEVAN SOUSA PLANTONISTA <i>Phns.</i>

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 18/09/2019 Hora da Alta: _____

Motivo: Melhorado A Pedido Transferência Óbito Evasão

Condições de Alta: Boas dínicas

Diagnóstico Principal.....: Fratura exposta de Malleolo lateral E

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Procedimento.....: LC + DC + PAFI com placas CCH-HMA

Dr. Hudyson Oliveira Rocha

C
Médico
CRM-PE 26.720

Médico e CRM:

Paulo Roberto da Sí
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Em _____ de _____ de _____

Alves
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



Aviso de Cirurgia : 59532 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 129483 ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO
Leito : 694 VERD2-18
Dt. Início : 17/09/2019 09:00 Dt. Fim : 17/09/2019 10:20
Id Pré-Operatório : S826 FRATURA DO MALEOLO LATERAL
Id Pós-Operatório :

Atendimento : 495443
Carteira :
Idade : 24 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

CIRGIAO 20671 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
ANESTESISTA 5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA MALÉOLO LATERAL TNZ ESQ

CIRURGIA: LC + DC + RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO

CIRURGIÃO: DR ADAUTO TELINO

AUXILIAR: DR HUDYSON ROCHA

ANESTESISTA: DRA GRAÇA MARIZA

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO DE PELE ANTEROLATERAL APROVEITANDO AREA DE EXPOSIÇÃO DE 7 CM NA FACE LATERAL DO TORNOZELO;
5. DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
6. LIMPEZA COM SF 0,9%;
7. TROCADOS CAMPOS CIRURGICOS , MATERIAL CIRURGICO, MESA E A ROUPA DE TODA A EQUIPE
8. EDUCAÇÃO CRUENTA DE FRATURA DA FÍBULA
9. APOSIÇÃO DE PLACA 3,5 MM 1/3 DE CANA ANTEROLATERAL A FÍBULA DE 07 FUROS E FIXADO PROXIMAMENTE 03 PARAFUSOS CORTICais E 3 PARAFUSOS ESPONJOSOS DISTALMENTE
10. LIMPEZA COM SF 0,9%;
11. SUTURA POR PLANOS;
12. CURATIVO LOCAL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
03/09/19
CLAUDE VAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Hudyson Oliveira Rocha
Médico
CRM-BE 26.720

DR(A) : ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
CRM : 20671

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SINISTRO 3190711228 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ALISSON ROBERTO ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 70174153457

Posição em 31-12-2019 08:30:42

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 24/01/2020 16:25:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012416251875600000055996513>
Número do documento: 20012416251875600000055996513

Num. 56925026 - Pág. 15