

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: AUTO MAERBY GUERRA MENDONÇA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 821.409.604-91, com endereço no RUA JERONIMO HERACLITO, nº 166, Centro, Surubim - PE. CEP: 55750-000

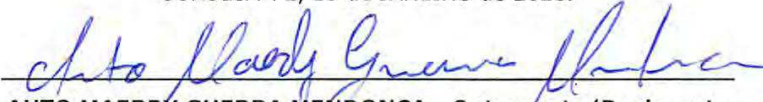
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE -
Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **AUTO MAERBY GUERRA MENDONÇA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 13 de JANEIRO de 2020.



AUTO MAERBY GUERRA MENDONÇA - Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
AUTO MAERBY GUERRA MENDONÇA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
06687 MT PE

CPF
821.409.604-91

DATA NASCIMENTO
26/06/1972

FILIAÇÃO
JOSE ALDO MENDONÇA
LUCILEA GUERRA MENDONÇA
A

PERMISSÃO
00000000000000000000000000000000

CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
02489602337

VALIDADE
05/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
27/10/1990

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SURUBIM, PE

DATA EMISSÃO
12/11/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

ROBERTO CARLOS MORAIS FONTALLES
Diretor Presidente

27216221965
PE095884696

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1933204186

PROIBIDO PLASTIFICAR
1933204186



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 - PE CEP 50050-902
CNPJ 10.835.312/0001-08 (Insc. Est. 0005943-63) www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSE ALVARO FERREIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JERONIMO HERACLITO 196

C.F.P. 070.990.654-49

CLIENTE: SROUBIM
SROUBIM
55750-000

CLASSIFICAÇÃO
01 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

NOTA FISCAL	DATA
1518976016	10/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE EMISSÃO
14/10/2019	07/11/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	106,97

NOTA FISCAL	CLASS	UNIDADE
07096577	0804	07/10/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA UNIDADE
07/10/2019	200004256	3752721

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo (Ativo)	114.000.000	0,8103957	92,41
Atividade Bandeira AMARELA			0,53
Atividade Bandeira VERMELHA			5,28
Consumo (Ativo)			6,64
ICMS Substituição ICMS-UF 065-00722-040719			1,24
ICMS Substituição ICMS-UF 071950622-150819			0,88
TOTAL DA FATURA			106,97

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
000006	1.41	04/09/2019	37.472.00		07/10/2019	37.586.78		30	1.00000		114,00

RESUMO DO CONSUMO	MODIFICAÇÃO DE TENDÊNCIA	EXEMPLO DE CÁLCULO
01/10/19 114		Base de Cálculo
02/10/19 51		%
03/10/19 121		VALOR DO IMPORTE
04/10/19 179		ICMS 25,00 21,55
05/10/19 213		PIS 1,29 1,38
06/10/19 250		COFINS 5,95 5,94
07/10/19 265		
08/10/19 324		
09/10/19 392		
10/10/19 406		
11/10/19 435		
12/10/19 484		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para obter mais informações sobre o funcionamento do sistema de medição de energia elétrica, consulte o site da CELPE ou o atendimento ao cliente. A CELPE não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso do sistema de medição de energia elétrica. A CELPE não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso do sistema de medição de energia elétrica.

INDICAÇÃO E RECOMENDAÇÃO PARA O CONSUMIDOR	RECOMENDAÇÃO
TENSÃO NOMINAL (V)	220V
LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	210V - 230V



SINISTRO 3190677754 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA
CPF/CNPJ: 82140960491

Posição em 18-12-2019 10:25:41

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/12/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19038039B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em Imprimir.



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



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, Informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 17/07/2019 Hora: 11:30 Município: PANELAS/PE
BR: 104 KM: 118,6 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: LAURO PAIS, 1461712

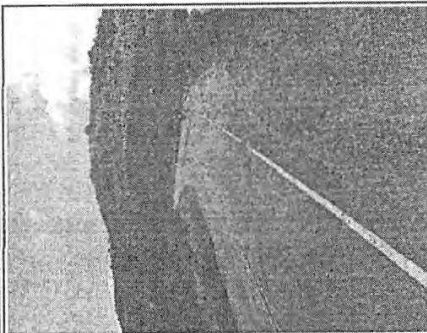
ASPECTOS DO LOCAL

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

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

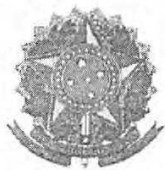
No dia 17/07/2019, às 12h30min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 104, km 118,6, no município Caruaru/PE. Chegando ao local, às 13h20min, encontramos o veículo tombado, fora do leito carroçável, com o condutor preso às ferragens. Estavam presentes no local uma viatura do SAMU e um equipe do Corpo de Bombeiros. O acidente, do tipo saída do leito carroçável, envolveu o veículo V1 GTK-6280/. V1 seguiu o fluxo da via, deslocando-se sentido Quipapá - Caruaru, quando, na "curva do criminoso", os freios falharam e, não podendo reduzir a velocidade, V1 traspassou a proteção existente margeando o acostamento e veio a cair barranco abaixo. V1 estava carregado de cerâmica, tracionando um semi-reboque. A velocidade regulamentada na via é de 100km/h. Foi detectada uma marca de frenagem de 15 metros sobre a via. Não foi possível acessar o disco de tacógrafo do veículo. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. Quanto às condições ambientais, a pista estava seca no momento do impacto. O acidente vitimou de forma grave o sr. Maebe Guerra Mendonça, que foi encaminhado primeiramente para o Hospital Nossa Senhora de Fátima. Não foi possível realizar o teste de etilômetro na vítima tampouco houve preenchimento do Termo de Declaração de Envolvido. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações do levantamento do local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi defeito mecânico.



Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191



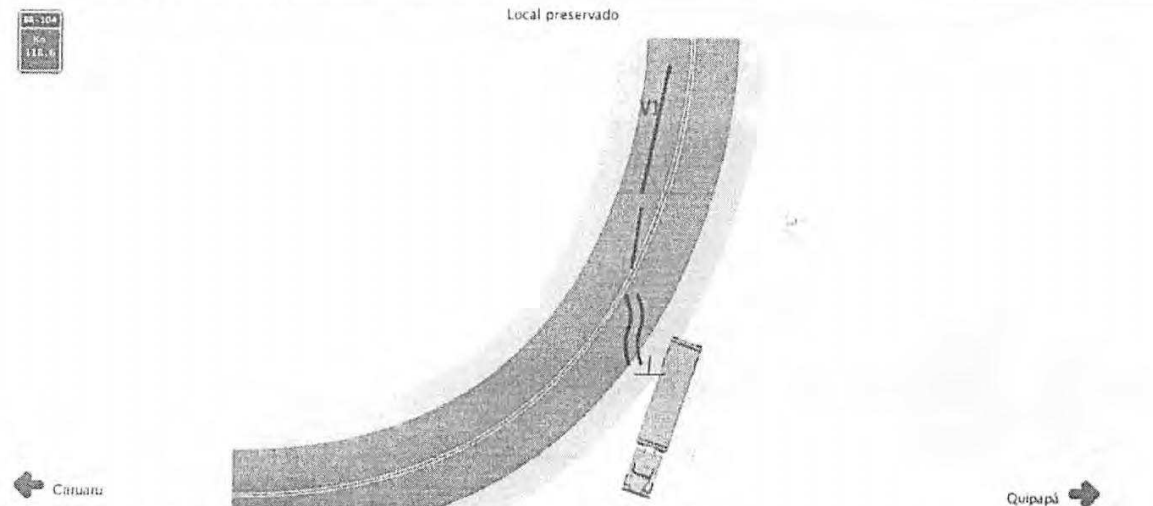


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Saída de leito carroçável	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Desapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	---------------	------------------

DANOS COLATERAIS

Ao Patrimônio da União: Dano à defesa que separa o acostamento do barranco.

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - GTK6280 - CAMINHÃO-TRATOR

V1 - Informações

Placa: GTK6280 Marca/modelo: VOLVO/NL12 360 4X2T EDC
Ano fabricação: 1996 Chassi: 9BVN5A7A0TE654709

Renavam: 00655747532
Tipo de veículo: Caminhão-
trator

Espécie: Tração Categoria: Aluguel

Cor: Branca

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Polícia Rodoviária Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



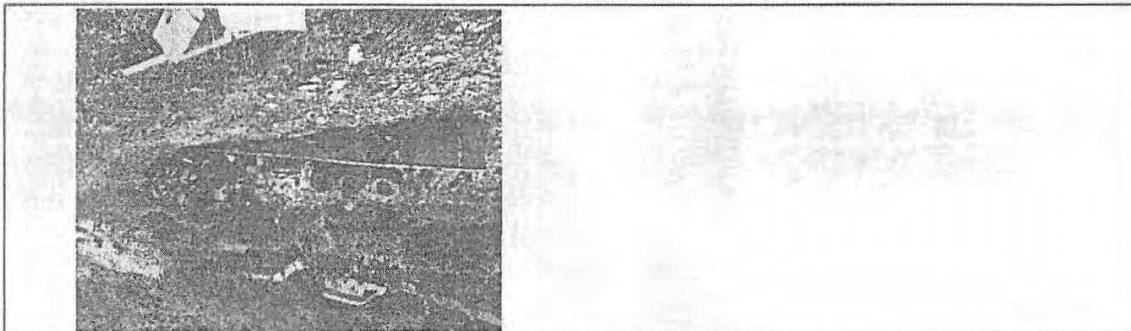
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

V1 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Inacessível

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

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

Veículo: V1 / VOLVO/NL12 360 4X2T EDC

Placa: GTK6280

Nº BOAT: 19038039B01

Nome do Agente: LAURO PAIS

Matrícula do Agente: 1461712

Data: 17/07/2019

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X		
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X		
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

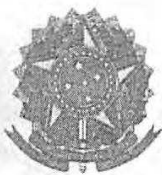
Dano de Monta: Grande



Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA

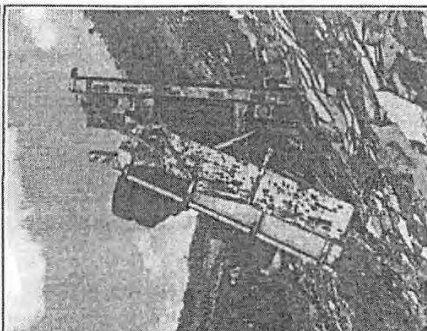


IMAGEM DA TRASEIRA

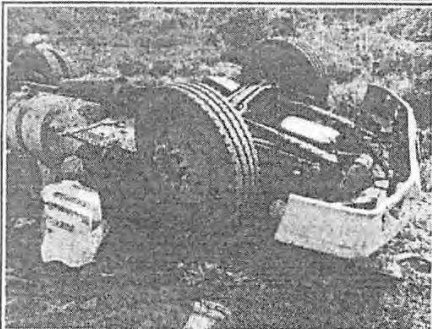


IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19038039B01

V1 - Proprietário

Nome: RICARDO JOSE DO NASCIMENTO
Email:
Endereço: SURUBIM-PE

CPF/CNPJ: 039.678.044-02
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA

V1C - Informações

Nome: AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA
CPF: 821.409.604-91
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 26/06/1972
Estado civil: Divorciado(a)
Estado físico: Lesões Graves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AE
UF: PE
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 27/10/1990
Vencimento da habilitação: 05/12/2022

Nº Registro: 02489602337
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: JERONIMO HERACLIO, 0166, CASA, CENTRO, SURUBIM-PE
Telefone: 8196562800

Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Hospital ou clínica

Informações complementares: Encaminhado pelo SAMU para o Hospital Nossa Senhora de Fátima de Panelas.



Documento assinado eletronicamente por LAURO PAIS, matrícula 1461712, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19038039B01 e o número de controle 16647D3CE106AD853FD3A4E032691C.

191



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente MAERBY GUERRA VENDONÇA, brasileiro, portador de CPF de nº 821.409.604-91 residente ao município de Surubim PE, deu entrada em emergência nesta unidade no dia 17/07/19 às 15:58hs vítima de acidente automobilístico de acordo com o prontuário de nº 1124,56-1 Cópia da ficha de emergência segue em anexo

Panelas, 27 de novembro de 2019.

Iris Cavalcante B. Silva
Diretora Hosp. N. S. Fátima
Panelas/PE
6724

Iris Cavalcante Barboza da Silva
Diretora Administrativa

Scanned by CamScanner



HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA
SECRETARIA DE SAÚDE

+ Acidente na BR

FICHA DE EMERGÊNCIA

Trauma HMA Denha: 5729544

Hora: 11:15 Data: 11/01/19 Prontuário: 112564 sexo: M
Nome: Luciana Guerra Junduru
Cartão SUS: Profissão: Médico
DN: 26/08/72 Idade: 47 Estado Civil: S
Cônjuge:
Filiação:
Mãe: Luciana Guerra Junduru
Pai:
Endereço: Junduru
Equipe Plantonista:
Médico: Vint Enfermeiro: Erika
Técnicos de Enf: Domingos, Mariana, Paula S

Triagem da Enfermagem

Uso de medicamentos: () sim () Não Quais:
Reações alérgicas: () sim () Não Quais:
DM () HAS 136/100 FC: 108 T: SPO2: 95% Peso:
FR: HGT: 291

Principais queixas

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cefaleia | <input type="checkbox"/> Enxaqueca | <input type="checkbox"/> Queixa urinária |
| <input type="checkbox"/> Cervicalgia | <input type="checkbox"/> Epigastralgia | <input type="checkbox"/> Taquicardia |
| <input type="checkbox"/> Constipação | <input type="checkbox"/> Epistaxe | <input type="checkbox"/> Tonturas |
| <input type="checkbox"/> Convulsão | <input type="checkbox"/> Escotomas | <input type="checkbox"/> Vertigens |
| <input type="checkbox"/> Desmaio | <input type="checkbox"/> Febre | <input type="checkbox"/> Vômitos |
| <input type="checkbox"/> Dor de cabeça | <input type="checkbox"/> Gastroenterite | |
| <input type="checkbox"/> Dispneia | <input type="checkbox"/> Hérnia | |
| <input type="checkbox"/> Dor Abdominal | <input type="checkbox"/> IVAS | |
| <input type="checkbox"/> Dor articular | <input type="checkbox"/> Lombalgia | |
| <input type="checkbox"/> Dor MMSS | <input type="checkbox"/> Mal estar geral | |
| <input type="checkbox"/> Dor Nefrética | <input type="checkbox"/> Mialgia | |
| <input type="checkbox"/> Dor Pelvica | <input type="checkbox"/> Náuseas | |
| <input type="checkbox"/> Dor Torax | <input type="checkbox"/> Otite | |
| <input type="checkbox"/> Dor costelas | <input type="checkbox"/> Otorralgia | |
| | <input type="checkbox"/> Perdas vaginais | |

Outras queixas:

COREN/Assinatura

E-mail: hospitalnossaafatima@gmail.com Fone: (81) 3691-1106

Scanned by CamScanner



História da Doença:

Paciente vítima de acidente automobilístico que impactou a cabeça e fratura osso fêmur, de 11-30 de manhã apresentando traumatismo

Exame Físico:

Traumatismo Ombro (E) com suspeita de fratura; Traumatismo M. Int. (E)
Alto de Depressão; sem reação perioral
Classificação: Consciente Orientado
Diagnóstico provisório: Traumatismo Ombro (E) Possível fratura

Conduta:

- Voltaren-01FA IM
- Tramal (50mg)-02 FA IM

CRM Assinatura

Endereço: Rua Joel Raimundo, 511 Centro - Panelas-PE. CNPJ: 10.292.4250001-75
E-mail: hospitelpanelas@gmail.com Fone: (81) 3691-1105

Scanned by CamScanner





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **Auto Maerby Guerra Mendonça** , Esteve Interno (a) Nesta Unidade de Saúde no dia **17/07/2019 a 17/07/2019** . com Registro Hospitalar: **341994**

OBS : Vítima de Acidente de Trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 12 de Novembro 2019

09.794.975/0-26
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

setor de Arquivo (same)



**HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA**



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 526300 Prontuário: 341994

Nome: AUTO MAERBY GUERRA MENDONÇA
 Data Nasc.: 26/06/1972 Idade: 47 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: RG: CNS: 108409442926766
 Endereço: RUA JERONIMO HERASMO Nº: 166
 Bairro: CENTRO Cidade: SURUBIM Estado: PE
 CEP: 55750000 Fone: 973062376 Profissão: MOTORISTA
 Nome da Mãe: LUCILEIA GUERRA MENDONÇA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM VEICULO PESADO
 Clínica: CIRURGIA GERAL

2 - ATENDIMENTO Data: 17/07/2019 18:20 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA: Paciente com histórico de acidente automobilístico, ficou preso nos ferragens por 5 horas. Sem alterações no local. Não vomitou, não perdeu a consciência, não rege.

Antecedentes: Diabético

Exame Físico: A - traço arterial: pulso, normal em pulso. FC: 100 FR: 18
 P - tórax com expansão torácica preservada, sem crepitações, MVD SPO2 95
 E - sem sinais de instabilidade hemodinâmica ou sangramento maciço
 B - pupila reage a luz, Glasgow 15
 E - Pulso fraco no braço esquerdo; dor no punho esquerdo

Diag. Provisório:

Poli-trauma

DM ⊕ NAS ⊖
 AM ⊖

- 1) Solicito Rx de coluna cervical em perfil
- 2) Rx de tórax AP
- 3) Rx de boca AP
- 4) Solicito parecer da ortopedia

Prescrição:

Dieta: _____

Data	Prescrição	Horário
17/07/19	1) Dorso zero	20:30
	2) D. prévia: 1 ampola + Ats. Cef. de 6 horas	20:30
	3) 500 ml - 500 ml CV	
	4) Transf. D. 1000 ml - 250 ml 50% CV	
	5) 500 ml - 2000 ml CV	
17/07/19	Em tempo: Rx de col. cervical, tórax e punho	
20:12h	sem alterações	
	RA exame: ECG: 75	
	Abd. indur.	
	ACV/AR: NDW	
	C.D.: (1) Rx de col. cervical (2) Rx punho	

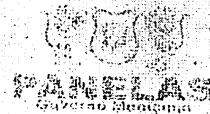
1 de 2



Data: / /	Hora: / /	Médico: /	CRM: /
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito			
Condição de Alta			
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evadiu-se <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input checked="" type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Transferência:			
Destino do Paciente			
Diag. Definitivo: <i>Polipólio / Polipólio - 06/04/2019</i>			
Assinatura			
Procedimento:			
Endereço:			
Nome:			
RG:			
Tel.:			
Autorização de Procedimento <input type="checkbox"/> Paciente <input checked="" type="checkbox"/> Familiar			
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Paciente <input checked="" type="checkbox"/> Familiar			
Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.			
Nome: <i>José Augusto Mendes</i> Endereço: <i>Rua Gama 1665 - Fátima, Tel.: 9694301</i> RG: <i>228330</i> Data: <i>17/07/2019</i> Assinatura: <i>[Assinatura]</i>			
3. Evolução / Exames			

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGENCIA





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima

ENCAMINHAMENTO

Senha: 5729544

Por não constituir caso para tratamento neste hospital, encaminhamos o paciente

Maerke Guerra Mendonça

REG.: _____ Idade: 47 a

Residente: Panelas

Para o Hospital: Regional de Agudos Trauma

Esclarecendo ser o mesmo portador de acidente de trânsito há 5 horas;
fideiussor na ferragem apresenta traumatismo Ombro (E)

De acordo com o médico.

com suspeita de fratura e traumatismo M. Int (E)
insuente; Orientado. Glasgow: 15

Atenciosamente,

Assinatura do médico

Panelas-PE 17 de 07 de 2019

OBS: Em caso de paciente menor, anotar filiação:

Pai: _____

Mãe: _____



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 512110

Senha da Classificação: 0024

Data e Hora: 19/07/2019 12:21

Paciente: 118466 AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 26/06/1972 Idade: 47 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
 Nome da Mãe: LUCILEIA GUERRA MENDONCA Nome do Pai: JOSE ALDO MENDONCA
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINS CRM: 14418
 Endereço: RUA JERONIMO HERACLIO 166 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: SURUBIM PE Usuário Atendimento: MARIANPG
 RG (Identidade): Data de Emissão: Fone: 99730676
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): Data de Emissão CRN:
 Cartão SUS:

02 Ago 2019
 Hospital Dom Helder Câmara
 Jéfferson Melo
 Atendimento/SAM

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal *Vitima de capotamento há 2 dias*
Refere dor no abdome

Exame Físico *Abdome depressível*

Diagnóstico *Trauma Abdominal*

Conduta Terapêutica *TC Abdome*

Prescrição Médica

TENDIDO 0,9% 1000 ml IV 16:30
Prolemd 100 mg + 100 mg SP IV 13:15
Captopril 25 mg VO 13:15
ENDIDO

APLICA CLINICA E DIAG. LTDA
 XISTO LUNA NETO
 Cirurgião Geral
 CRM-PE 16935

Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:
 LEITO DO PACIENTE:



19/07/20
15h.

Cirurgia Geral

Paciente em leito da área verde, queixan-
do-se de oligúria, com somente 03 diurese
hoje pela manhã. Relata ainda "pênis redu-
zido de tamanho", sem dor local ou hemato
no momento. Relata desconforto abdominal.
Exame Físico:

EB Regular, consciente, orientado, afável, amic-
tênico, anictótico, corado,

AR: MV@ AIT, sem RA. FR 20.

ACV: RCR, BNF em AT, SI sopros. FC 92. PA 150 x 90


abd: globoso, depressível, doloroso difusamente
palpação profunda, sem sinais de peritonite, RHA@.

mm II: edema em MIE (+/4+), sem dor ou flogose

Pele: excoriações e equimoses em abdome,;
braco E e MIE.

Paciente não teve diurese
satisfatória após 1000ml SF

cd: Internamento
Solicito exames


RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA
XISTO - CRM 151513
Cirurgião Geral
CRM 151513





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 512131
Usuário do Atendimento: MARIZAMSS

Data e Hora do Atendimento: 19/07/2019 18:28
Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA
Nome da Mãe: LUCILEIA GUERRA MENDONCA
Data do Nascimento: 26/06/1972 Idade: 47 anos Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTEIRO RG: Data Emissão:
CPF: Certidão de Nascimento: Data Emissão:
Naturalidade: Escolaridade: MEDIO (2º GRAU) COMPLETO
Carteira Nacional SUS: Ocupação Habitual: MOTORISTA
Endereço: RUA JERONIMO HERACLIO 166 CENTRO Fone: 99730676
Cidade: SURUBIM PE CEP: 55750970

Prontuário: 118466

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: DEMANDA ESPONTANEA
Médico: MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTII CRM: 14418
Especialidade: CIRURGIA GERAL
Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA Leito: LEITO 15

HDH - Hospital Dom Helder Câmara
Evangelina C. Dias
19/07/2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

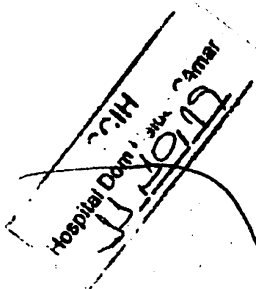
Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento,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

Cabo de Santo Agostinho, 19/07/2019

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: 2019
Diagnóstico: LCR SCL W2 DOMICILAR
Procedimento: _____
Alta em: 08/10/19 Hora: _____
Médico e C.R.M.: Renata Faezy Médico CRM-PE 27.153
Responsável pela retirada do paciente - Nome: _____
Assinatura e R.G.: _____



Vigilância Epidemiológica
NEPI/HDH
26/7/19
Bruna

HDH - Hospital Dom Helder Câmara
Márcia F. Godoy
Arquivista
SAME/Faturamento
15/10/2019



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 19/07/2019 12:08

	Nome Paciente:	AUTO MAERBY GUERRA MENDONCA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	26/06/1972
	Sexo:	Masculino
	Idade:	47
	Senha:	0024
	Convênio:	-
	Atendimento:	
SAME:		

Período: 19/07/2019 12:11 - 19/07/2019 12:15

IONEIDE CANDIDO DE ALENCAR - COREN: 398356 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PCT VEIO POR DEMANDA ESPONTANEA, COM RELATO DE DORSALGIA + DOR EM MSE + PRESENÇA DE EDEMA E ESCORIAÇÕES E DOR EM MIE, APOS CAPOTAMENTO HA + OU - 1 HORA.

Observação: DM (+)
NEGA HAS E ALERGIA MEDICAMENTOSA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - PAD: 110.00 MMHG
- PAS: 156.00 MMHG

Acolhido(a) por: IONEIDE CANDIDO DE ALENCAR - COREN: 398356 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 19/07/2019 12:15

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

