

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 079ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAMANDARÉ - DP79ªCIRC
DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0169000195**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/03/2016** às **09:56**

Complementa o BO Número: **16E0169000140**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/2/2016** às **10:20**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - Bairro: CENTRO - TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO DA SUBIDA DA VILA**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA / ESTRADA DE BARRO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MARCELO MARQUES DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSE SEBASTIÃO DA SILVA (NOTICIANTE)
JOSE CARLOS SIMPLICIO DA SILVA (OUTRO)
ERIVAN JOSE LUIZ DA SILVA (OUTRO)
FABIO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **FABIO JOSÉ DA SILVA**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO MARQUES DA SILVA**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/2/2016** às **10:20**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - Bairro: CENTRO - TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO DA SUBIDA DA VILA**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA / ESTRADA DE BARRO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FABIO JOSÉ DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSE SEBASTIÃO DA SILVA (NOTICIANTE)
JOSE CARLOS SIMPLICIO DA SILVA (OUTRO)
ERIVAN JOSE LUIZ DA SILVA (OUTRO)



MARCELO MARQUES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): FABIO JOSÉ DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO MARQUES DA SILVA

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

FABIO JOSÉ DA SILVA (não presente ao plantão) - NIC: 061964 Sexo: Masculino Mãe: CICERA MARIA DA SILVA Pai: JOSÉ SEBASTIÃO DA SILVA Data de Nascimento: 16/2/1983 Naturalidade: AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6492807/SDS/PE (RG) 07256390408 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1°. GRAU INCOMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: - 989340450

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1, ENGENDO SAUÉ GRANDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL, SUBIDA DA VILA

JOSÉ CARLOS SIMPLICIO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: D Pai: D Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 03998935479 (CPF) Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL, COLEGIO DA VILA

JOSE SEBASTIÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IZABEL VICENTE DA SILVA Pai: SEBASTIÃO DA SILVA Data de Nascimento: 30/12/1955 Naturalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6480838/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1°. GRAU INCOMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: - 989340450

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - VILA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL, COLEGIO

MARCELO MARQUES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA Pai: AGENOR MARQUES DA SILVA Data de Nascimento: 28/8/1991 Naturalidade: BARREIROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8195642/SDS/PE (RG) 10927822490 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1°. GRAU INCOMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: - 989567670

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL, EM FRENTE AO ARRUAO 10

ERIVAN JOSE LUIZ DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LURDES DA SILVA Pai: SEVERINO GONZAGA DA SILVA Naturalidade: TAMANDARE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 08080373400 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1°. GRAU INCOMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: - 991638924

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TAMANDARE, 1, ENGENHO SAUÉ GRANDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - TAMANDARE/PERNAMBUCO/BRASIL, COLEGIO

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ CARLOS SIMPLICIO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): FABIO JOSÉ DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KGH4305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 92435412 Chassi: 9C2JC30707R187741
Combustível: GASOLINA



Descrição: **FAN**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ERIVAN JOSE LUIZ DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO MARQUES DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEC6834** (PERNAMBUCO/TAMANDARE) Renavam: **104768535** Chassi: **9C2KD0800FR020526**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Apolice: **011970348393**

Complemento / Observação

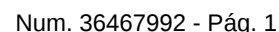
INFORMAÇÕES REPASSADA PELO SR. JOSE SEBASTIÃO DA SILVA , QUE O SEU FILHO FABIO JOSÉ ESTAVA CONDUZINDO UMA MOTO QUANDO EM UMA CURVA BATEU EM OUTRA MOTO TENDO COMO CONDUTOR O JOVEM MARCELO MARQUES, AS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS POR FAMILIARES PARA O HOSPITAL DE BARREIROS ONDE FABIO JOSE DA SILVA FOI A OBITO, JÁ MARCELO MARQUES, PELAS GRAVIDADES DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO RECIFE. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO.

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

JOSE SEBASTIÃO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ANTONIO APARECIDO QUEIROS DA SILVA** - Matrícula: **221532-2**





DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, marcelo marques da silva brasileiro (a), (estado civil) solteiro (profissão) _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 8.195.642 e inscrito (a) no CPF/MF sob nº 109.278.224-90 declaro para os devidos fins não ter apresentado a Declaração de Imposto de Renda, por não atingir os parâmetros de obrigatoriedade.

Tal declaração é firmada nos termos da Lei 7.115/83 e sob as cominações legais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 05. março de 2018.

marcelo marques da silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871



DECLARAÇÃO

marcelo marques da silva,
Brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade
RG nº 8.195.642, inscrito no CPF/MF sob o número 109.278.224-90,
residente e domiciliado na
Eng. Saul grande, nº S/N,
Sauí, Somonduri - PE, Fones:
_____, declaro que não posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo,
pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 05 de março de 2018

marcelo marques da silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PE		Nº 011970348393	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. REG. VEH.	RNTRO	EXERCÍCIO
1	1047685350	*****	201
NOME			
ERIVAN LUIS DA SILVA			
MUNICÍPIO			
TAMANDARÉ - PE			
CFCNT		PLACA	
080.803.734-00		PEC6834	
PLACA ANT. (PE)		CHASSI	
*****		9C2KD0800FR020526	
ESP. DE TRN		COMBUSTÍVEL	
PAS. MOTOCICLETA		ALCO/GAS	
MARCA		ANO FAB.	
HONDA/MXR160		2013	
CAR/POT/CL		CATEGORIA	
2P/162CL		PARTIC	
CORP. PREDOMINANTE		PRETA	
COTA ÚNICA		ENC. COTA ÚNICA	
IPVA 2013		PAGO	
FAIXA I/II/III		PARC. IMPTO/COTAS	
1		*****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
36900,00		36900,00	
SEGURO BAGO		DATA DE PAGAMENTO	
AL. FID. ADM. C. NAC. HONDA LTDA		05/05/13	
LOCAL		DATA	
TAMANDARÉ - PE		05/05/13	
Assinado eletronicamente por: Charles Andrews Sousa Ribeiro			



Transferência



HOSPITAL MUNICIPAL DE BARREIROS - JAILTON MESSIAS DE SOUZA ALBUQUERQUE
PE 60 KM 72,5, Rio Una, Barreiros - PE
CEP: 55560-000, Fone: (81) 3675-2854

FICHA DE ATENDIMENTO

BARREIROS

GOVERNO MUNICIPAL
Um novo tempo, uma nova história.

Data e Hora do Atendimento: 07/02/2016 às 12:14:00
Procedimento Local: Prontuário Integrado
Local de Entrada: Urgência Clínica

Paciente ou acompanhante:

Paciente: 000017149 - MARCELO MARQUES DA SILVA
CNS: Nascimento: 28/08/1991 Idade: 24 anos Sexo: Masculino Cor:

Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: Naturalidade: BARREIROS Nacionalidade: Brasileiro

Documento: Ignorado Filiação: Pai: Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA

Endereço (Av., Rua, etc): ENGENHO SAUÉ GRANDE, Nº. SN Complemento:

Bairro: ZONA RURAL Cidade: Barreiros UF: PE Telefone: (81) 8104-8866

Acompanhante: OZEIAS BATISTA DOS SANTOS PRIMO

Ocorrência: Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐

Procedência: Tamandaré Meio de Transporte:

Atendimento Médico:

Data: / / Hora: Médico: CRM: /

Queixa Principal: Agnesença edema em face deformada

HDA: Em avanço, edema, semel de Guaiacou

NEGA DESMUNDO, VENTOS

História do Trauma: VIZ R600 6/29/12

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: moto + moto

Colisão: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Motorista ☐ Passageiro ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☒ Local do Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m

Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por: Transporte realizado por:

Condições de imobilização adequada: Sim ☒ Não ☐ Por que:

Exame físico:

A: Geral Via aérea está pervia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: °C

Agnesença edema em face

B: Respiratório

C: Circulatório PA: x mm Hg Pulso: bpm

D: Exame Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular Escore: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escore: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escore: Hora:



CONDATA:

- ① Soro fcs 500ml Gco 500ml - EV
- ② Soro RTN Gen 500ml - EV
- ③ DUPEKOMA 1g + AD - EV
- ④ CETOPROFENO + AD - EV
- ⑤ SOLUC CETO NAOS X DA FACE
- ⑥ OBS:

H → HR
S → 4852955

14/10/2018 14:31:23
JEIMISON JOSE NERI DE LYRA
Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 09/10/2018 14:31:23



SINISTRO 3170506794 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCELO MARQUES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO MARCELO MARQUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 10927822490

Posição em 27-09-2017 15:16:51

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

Doc entregue a Andre em 09/10/17



(PROCURAÇÃO EXCLUSIVA PARA INTERPOR AÇÃO PLEITEANDO DIFERENÇA DO (OU)
O SEGURO DPVAT)

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

"AD JUDICIA"

marcelo marques da silva,
Brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade RG nº
8.195.642, inscrito no CPF/MF sob o número 169.278.224-90 residente e
domiciliado(a) na Rua São Grande,
nº 211, Ponta de S. André, Tomondaraí - PE, Fones:
_____, pelo presente instrumento particular, nomeia e constitui seus bastantes
procuradores a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada, advogada,
inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, e o Dr. **JEIMISON**
JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito no CPF, sob o nº 049.520.594-05, e na
OAB-PE sob o nº 27.340, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, CEP: 55560-000, a qual
outorga e confere os poderes da cláusula **"ad judicium"** para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos
necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, subestabelecer os
poderes ora conferidos.

CONTRATOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M Juiz (a), a reter a titular de honorários
advocatícios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo outorgante e não pelos patronos na Ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 05, março de 2018

marcelo marques da silva

(nome completo - assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE JUSTIÇA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

TR-60

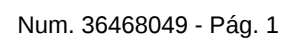
10

POLÍCARO DOS SANTOS

marcelo marques da silva

ANTIGA DE IDENT. SÃO

8.195.642
N. MARCELO MARQUES DA SILVA
AGENCIADOR MARQUES DA SILVA
SS MARIA DO CARMO DA SILVA
28/05/1991
CART. SÃO JOSE DA CORUA GRANDE PE
24.05.1986
ASSINATURA DO DETENTOR



Eu Marcelo Marquês da Silva

Portador do CPF N 103.278.224-90 dei entrada no meu
seguro DPVAT
através do escritório na cidade dos barreiros, o mesmo
encontra-se

Fechado, e não tive mais contato nem retorno das pessoas
que fazem o A escritório. Por esse motivo estou contratando
os serviços do escritório J. ALYRA
Advogados e Consultores, tendo como advogado o DR.

~~Jeimison~~
Jeimison José Neri de Lira Corado, inscrito no CPF, sob
o nº 049.520.594.05, e na OAB-PE sob o nº 27.340,
por OAB PROSSUEGUIMENTO ao meu seguro, solicite a Revogação
de Poderes
Procurações, que estejam em nome do GS seguros.

nome completo: Marcelo Marquês da Silva
Barreiros, 8 de setembro 2017

Marcelo Marquês da Silva

BARREIROS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
TITULAR: MARIA LUIZA DE MORAES COSTA
Telefone: (81) 36751-181

Redondeado por Autenticidade a letra Firma de MARCELO
MARQUES DA SILVA, Dou fé. Em Test. da verdade,
Fernando Gilberto Lins de Moraes Sobrinho, Tabelião
Substituto. Emolumento R\$ 3,26 TSNR 0,73 PERC 0,37

Selo: 0076372.ELE08201704.00850 08/09/2017 11:03:16
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

MARIA LUIZA DE MORAES COSTA
2ª Tabelião de Notas Oficial do
Registro de Títulos e Documentos
Outros Papeis e Protesto de Títulos
Fernando Gilberto Lins de Moraes Sobrinho
Substituto
Para Domingos Tendo nº 312
Barreiros - Pernambuco
Fone: 36751-181

Scanned by CamScanner

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: MARCELO MARQUES DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1530719	ATENDIMENTO: 00599271
DATA DE NASCIMENTO: 28/06/1991	FOI ATENDIDO EM: 07/02/2016 ÀS 16:01	
	DATA DA ALTA: 25/02/2016 ÀS 10:13	

Diagnóstico Provável:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CURSANDO COM FRATURAS EM LE FORT I, II E III (D), PARAMEDIANA DE MAXILA E OPN.

Tratamento Realizado:

CIRURGIA DIA 7/2/16 POR DR MARCELO, DRA MARILIA, DR SAULO PARA SUTURA DE FERIMENTOS+ ODONTOSSINTESE + TAMPONAMENTO NASAL POSTERIOR.
INSTALAÇÃO DE BMM COM FIOS DE AÇO NO DIA 12/02/16.
TRATAMENTO CONSERVADOR PARA CZO D

Observação:

MANTER HIGIENE RIGOROSA

Encaminhado para:

RETORNAR AO AMBULATORIO DA BUCO-MAXILO-FACIAL DA TERÇA-FEIRA COM DR. CARLOS LAGO AS 07h00min, LEVANDO TODAS AS DOCUMENTAÇÕES NECESSARIAS.

Paciente avaliado por otorrino com edema dos cornetos nasais. Encaminhado ao ambulatório do otorrino no Hospital Agamenon Magalhães.

Dra. Vanessa Melo
Cirurgia e Traumatologia
Bocomaxilo Facial
CRC-PE 16292

VANESSA DE CARVALHO MELO - CRO: Nº. 10252

Recife, 25, FEVEREIRO, 2016

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.





INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado: MARCELO MARQUES DA SILVA

portador da Carteira Profissional n.º

Série

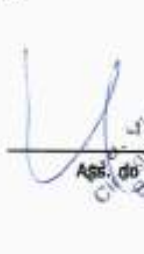
necessita de 30 TRINTA

dias de afastamento do trabalho,

a partir desta data, por motivo de doença.

Hospital da Restauração

Recife, 25/02/2016


Ass. do médico - CRM n.º

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO



EXAME CLÍNICO CARDIOLÓGICO PRÉ-OPERATÓRIO

RISCO CIRÚRGICO

NOME

SEXO

Data

IDADE

CIRURGIA PROPOSTA:

ELETIVA()

URGÊNCIA()

INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO

☒ ASSINTOMÁTICO☐ SINTOMÁTICO

- () Dispnéia () Cefaléia () Palpitações () vista escura
() Tosse () Tontura () Desmaios () Dor precordial atípica
() Dor precordial típica () Outros sintomas:

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITÁRIOS

- () HA leve/moderada () Arritmias () Infarto do miocárdio recente
() HA severa () Febre reumática () Infarto do miocárdio tardio
() Asma brônquica () Alergia a drogas () Sequela de AVC
() Tabagismo () Coronariopatia familiar () Outros
() Medicamentos em uso atual:

EXAME FÍSICO

- () Aparelho cardiovascular normal () Abdome () PA 120/62 mm/Hg
() Aparelho cardiovascular anormal () Estado nutricional normal
() Cianose () Desnutrido
() Turgor jugular a 45° () Obeso
() B-3 () RC-R () I ()
() "Click" () FC 62 bpm
() Sopros () Pulmões sem vesículas
() Edema de MMII

ECG: RETROCARDIOGRAMA:

ROS EXAMES:

CONCLUSÕES: (Critério de Goldman & Cols)	CONCLUSÕES: (Critério do ASA)
Classe de Risco	Classe de Risco
☒ I Risco Cirúrgico Normal	I Paciente hígido
☐ II Risco Cirúrgico com elementos pouco importantes, sob o ponto de vista cardiológico, na avaliação global do pré-operatório.	II Paciente com patologia sistêmica leve, sem repercussões funcionais significativas.
☐ III Risco Cirúrgico com elementos muito importantes, sob o ponto de vista cardiológico, na avaliação global do pré-operatório. Sugiro: Monitorização Cardiológica Transoperatória.	III Paciente com patologia sistêmica grave, com repercussões funcionais significativas, mas não incapacitantes.
☐ IV Risco Cirúrgico com elevada possibilidade de complicações intra-operatória, devendo a cirurgia ser evitada ou protelada, se possível. Monitorização Cardiológica Trans-operatória Obrigatória.	IV Paciente com doença sistêmica grave, incapacitante e que constitui risco de vida. V Paciente moribundo, do qual não se espera que sobreviva 24 horas, com ou sem cirurgia.

Observações:

Cód.1175

MÉDICO - CREME

Renato Amorim
Cirurgião Geral
CREME 349



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: MARCELO MARQUES DA SILVA	Prontuário: 1530719
Clínica:	Atendimento: 599271
	Leito: 606-L2

USO INTERNO

✓ AMOXICILINA (250MG / 5ML) -----SUSPENSÃO ORAL
TOMAR 10ML DA SOLUÇÃO DE 08/08HRS POR 07 DIAS.

DIPIRONA (500MG/ ML) -----01 FRASCO

USO EXTERNO

PERIOGARD (CLOREXIDINA 0,12%)----- 01 FRASCO
FAZER BOCHECHO COM A SOLUÇÃO 2 VEZES AO DIA, POR 7 DIAS.

OMAR 20GOTAS DE 6/6 HRS POR 02 DIAS

Dra. Vânia de Melo
Cirurgia e Radioterapia
Rua do... 10292

Data: 25/02/2016	 Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE
------------------	---------------------------------

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: MARCELO MARQUES DA SILVA	Prontuário: 1530719
Clínica:	Atendimento: 599271
	Leito: 606-L2

USO INTERNO

AMOXICILINA (250MG / 5ML) -----SUSPENSÃO ORAL
TOMAR 10ML DA SOLUÇÃO DE 08/08HRS POR 07 DIAS.

DIPIRONA (500MG/ ML) -----01 FRASCO

USO EXTERNO

PERIOGARD (CLOREXIDINA 0,12%)----- 01 FRASCO
FAZER BOCHECHO COM A SOLUÇÃO 2 VEZES AO DIA, POR 7 DIAS.

TOMAR 20GOTAS DE 6/6 HRS POR 02 DIAS

Data: 25/02/2016	 Ass: Carimbo/Médico/CREMEPE
------------------	--

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 29/03/2016 7:00 Hr
Serviço.....: BUCO MAXILO FACIAL
Médico.....: 1247 - CARLOS AUGUSTO PEREIRA LAGO
Agenda.....: 24747

Informações do Paciente

Paciente.....: 1530719 Same.....:
Nome.....: MARCELO MARQUES DA SILVA
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 981048866 / Celular: () - Nasc.....: 28/08/1991
Endereço.....: ENGENHO SAUE GRANDE, 1 - CENTRO - TAMANDARE - PE - Cep: 55578970
Cidade.....: TAMANDARE

Agendado por: VANDERSONASN

*Retorno com
1 mês*

*Dr. Carlos Gonçalves
Cirurgia e Traumatologia
Buco Maxilo Facial
CRMPE 11.132*

26/04/2016

scap

07:00



HOSPITAL DA RESTAURACAO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
BIOQUIMICA 2- VITROS 4600
SEPAC

DOENTE: MARCELO MARQUES

MÉDICO:

ID: 599139

ID:

ENDEREÇO: 606/2

ENDEREÇO:

DATA DE NASCIMENTO:

COMENTÁRIOS:

IDADE:

SEXO:

QUARTO:

ID DA AMOSTRA: 158

PRIORIDADE: **ROTINA**

COLHIDA EM: 17/2/2016 15:30:23

FLUIDO: Soro

DATA/HORA INÍCIO TESTE: 17/2/2016 15:24:16

HEMÓLISE (H): <15

ICTERUS (I): <2

TURBIDEZ (T): <20

ENSAIO	RESULTADO	H I T	INTERVALOS
GLICOSE	84.6 mg/dL		70.0-99.0
UREA	23.00 mg/dL(A)		15.00-43.00
CREATININA	0.74 mg/dL		0.50-1.30
SODIO	140 mmol/L		137-145
POTASSIO	4.9 mmol/L		3.6-5.0
CLORO	99 mmol/L		98-107
RESERVA ALCALINA	27 mmol/L		22-30
ALT - TGP	42 U/L		13-72
AST - TGO	29 U/L		15-59

Fin Relatório

PÁG. 1

INPRIMA DATA/HORA: 17/2/2016 15:30:23


J. M. Neri de Lyra
Farmacêutica



LABORATORIO DO HOSPITAL DA RESTAURACAO---SEPAC

Rack: 1 Tubo: 3 17/02/2016 15:15:13

Serviço: 6 NORTE

Data Nasc.: Sexo: Male

ID Analisador: XT-4000j-1

Enviado Montale
Por: Biquilimiro
12/7/2011 10:31



17.02.2016
16:05
Pag. n. 1

HOSPITAL DA RESTAURACAO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
HEMATOLOGIA
SEPAC

ACL ELITEPRO Rel. 03.01.04 - Instrumentation Laboratory

SAMPLE REPORT

Sample ID 1702-#157

Patient ID 599139

Patient Name MARCELO MARQUES DA SILVA

Birth Date

Sex

Department 606-2

Physician

Entry Date 17.02.2016

Operator notes

Test	Results	Units	Normal Range	Analysis Date-Time
T. Protrombina	14.4	s		17.02.2016 - 16:05
	1.336*	INR	0.800 - 1.200	
	59.4	* %	70.0 - 120	

Notes: * = outside normal range

Signature

