

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 1



TIM S.A.
Av. Morechal Mascarenhas Morais 4270
FREG.D AFOGADOS-Imbiribeira-Recife - PE
CNPJ: 02.421.421/0013-55 - I.E.: 02655614-09
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

Página 1 de 2

R\$ 40,56

VENCIMENTO
15/10/2019

EMISSÃO: 01/10/2019

POSTAGEM: 07/10/2019

FATURA: 3996716119

RICARDO DA SILVA ALVES
ALTO NOVA OLINDA, 750, CASA
AGUAS COMPRIDAS
53180-050 - OLINDA - PE

CLIENTE: 1.62278583

CPF/CNPJ: 08903846494

ACESSO: 81 99648-8449

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000009115453709013

IMPORTANTE PARA RICARDO

RESUMO DA SUA CONTA DE 25/AGO A 24/SET

Serviços TIM S.A.	VALOR
<input checked="" type="checkbox"/> TIM Controle B Plus	R\$ 40,56

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA

MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle B Plus: 81996488449 (088/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	64,99
TIM Music	-	-	1	-	-	Incluído
TIM Banca Jornais	-	-	1	-	-	Incluído
Desc Relac 37,59% TIM CONTROLE B	-	-	9/12	-	-	-16,01
Desc Relac 37,59% TIM Music	-	-	9/12	-	-	-3,72
Desc Relac 37,59% TIM Banca Jornais	-	-	9/12	-	-	-4,70
Total de Mensalidades						40,56

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

IMPOSTO TIM S.A.	ALIQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,18	Informações Complementares - Plano(s) e Serviços de Valor Adicionado (SVA)
ICMS	30%	R\$ 26,58	R\$ 7,97	FUNTEL:	R\$ 0,09	Incluídos nos(s) Plano(s)
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%					Franchia(s) R\$ 42,59
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%					SVA R\$ 22,40
Em atendimento à Lei 12.741/2012						Desconto(s) Franchia(s) R\$ -16,01
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas						Desconto(s) SVA R\$ -8,42



FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO: BANCO DO BRASIL No dia do vencimento, este valor será debitado automaticamente da conta corrente no banco indicado. Caso não ocorra o débito, utilize esta fatura para pagamento.

NOME DO CLIENTE
RICARDO DA SILVA ALVES

Nº de Identificação do documento: 3996716119

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 00000009115453709013	MÊS DE REFERÊNCIA OUT/2019	DATA DE EMISSÃO 01/10/2019	DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019	VALOR R\$ 40,56
--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------

VIA BANCO

8461000000 - 5 40560109011 - 2 00399671611 - 8 90115453709 - 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Ricardo da Silva Alves, brasileiro, estado civil: sóteiro, profissão: Estudante portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 8.292.238 - SOSPE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 089.038.464 - 94, residente e domiciliado Rua Alto Novo Olinda, n.º 750, bairro: Água Comprida, na Cidade de Olinda, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Ricardo Alves

OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 23 de FEVEREIRO de 2020.

Ricardo Alves

CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ricardo da Silve Alves, brasileiro, sótero, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 8.292.238 - SDS-PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 089.038.464-94, residente e domiciliado Rua Alto Nova Olinda, n.º 750, no Bairro de Água Comprida, Cidade de Olinda, Estado de PE. DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, 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.

Recife/PE, 23 de FEVEREIRO de 2020

Ricardo Alves
DECLARANTE





570921
0007026/20

DAMS 574862
0038426/20

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PRF

PROTOCOLO: Nº 19056455B01



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.



Documento assinado eletronicamente por N. GUERRA, matrícula 1133580, Policial Rodoviário Federal, em 18/10/2019, 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 19056455B01 e o número de controle D297A69299BD0CDFCD87C79FE896B0.

191



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19056455B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 14/10/2019 Hora: 20:40 Município: RECIFE/PE
BR: 101 KM: 67,0 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: N. GUERRA, 1133580

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Marginal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Dupla	Condição da Pista: Com Material Granulado, Molhada
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Sim
Acostamento: Não	Canteiro Central: Sim
Condição meteorológica: Chuva	Fase do dia: Plena Noite

IMAGENS PANORÂMICAS



SENIDO DECRESCENTE



SENIDO CRESCENTE

NARRATIVA

Em Recife/PE, neste dia 14 de outubro de 2019, por volta das 20:25h, na BR 101 de sentido Recife-Paulista, na pista marginal da rodovia, constatamos através dos vestígios encontrados que o V1, Motocicleta, HONDA XRE300, de placa OYS-3979, transitava pela faixa da direita, quando passou por uma faixa de cerca de 15 metros, onde o pavimento não foi completamente aplicado em todas as suas camadas, deixando um vão baixo e com material granulado, o que fez com que V1 se desestabilizasse, tombasse e causasse a queda de seu ocupante. A principal causa para o acontecimento do acidente foi o defeito na via citado acima.



Documento assinado eletronicamente por N. GUERRA, matrícula 1133580, Policial Rodoviário Federal, em 18/10/2019, 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 19056455B01 e o número de controle D297A69299BD0CDFCD67C73FE895B0.

191



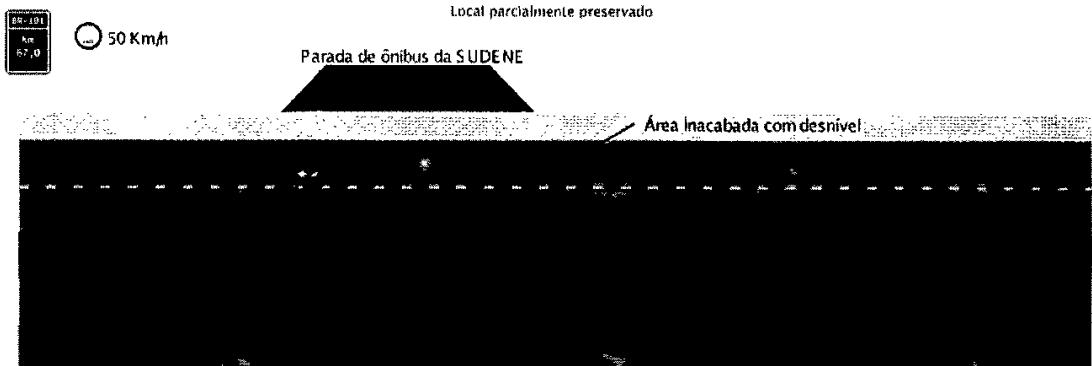


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19056455B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



← Paulista

Recife →

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Queda de ocupante de veículo	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento

V1 - VEÍCULO 1 - OYS3979 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

Placa: OYS3979 Marca/modelo: HONDA/XRE 300
Ano fabricação: 2014 Chassi: 9C2ND1110ER029305
Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por N. GUERRA, matrícula 1133580, Policial Rodoviário Federal, em 18/10/2019, 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.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19056455B01 e o número de controle D297A69299BD0CDFCD67C73FE895B0.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19056455B01

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

Veículo: V1 / HONDA/XRE 300

Placa: OYS3979

Nº BOAT: 19056455B01

Nome do Agente: N. GUERRA

Matrícula do Agente: 1133580

Data: 14/10/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi		X		
6	Garfo traseiro		X		
7	Eixo traseiro (triciclos)		X		

Dano de Monta: Pequena

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



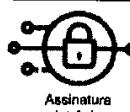
IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por N. GUERRA, matrícula 1133580, Policial Rodoviário Federal, em 18/10/2019, 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 19056455B01 e o número da controle D297A69299BD0CDFCD67C73FE895B0.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19056455B01

V1 - Proprietário

Nome: RICARDO DA SILVA ALVES

CPF/CNPJ: 089.038.464-94

Email:

Telefone:

Endereço: OLINDA-PE

V1C - CONDUTOR DE V1 - RICARDO DA SILVA ALVES

V1C - Informações

Nome: RICARDO DA SILVA ALVES

Data de Nascimento: 13/03/1993

CPF: 089.038.464-94

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava capacete: Ignorado

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AD

Primeira habilitação: 13/03/2013

Nº Registro: 05729342534

UF: PE

Vencimento da habilitação: 20/11/2022

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 1115

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA ALTO NOVA OLINDA, 0000000750, CASA, AGUAS COMPRIDAS, OLINDA-PE

Telefone:

Email:



Documento assinado eletronicamente por N. GUERRA, matrícula 1133580, Policial Rodoviário Federal, em 18/10/2019, 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 81-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 19056455B01 e o número de controle D297A69299BD0CDFCD67C73FE895B0.





PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	135.10.2019
DATA	06.11.2019

Atendendo ao requerimento do paciente **RICARDO DA SILVA ALVES**, portador do Documento de Identidade nº **8292238** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **089.038.464-94**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-694670**, que no dia 14 de outubro de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 20h50, na ROD BR-101, imediações entre a SUDENE e o Hospital das Clínicas, no bairro Cidade Universitária, Recife/PE e, sendo direcionado para a UPA Caxangá.

Recife, 06 de novembro de 2019.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergo.parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

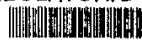
CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-10-14 21:30:05

	Nome Paciente:	RICARDO DA SILVA ALVES
	Cód. Paciente:	482404
	Data de Nascimento:	13/03/1993
	Sexo:	Masculino
	Idade:	26
	Senha:	OR0067
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	1356875
	SAME:	

Período: 2019-10-14 21:30:05 - 2019-10-14 21:40:07

Prioridade:	URGENCIA
Cor:	 AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO SAMU RECIFE BASICA 10 COM MACA E PRANCHA N. QTC- 694670 RELATO DE DOR MODERADA+ EDEMA EM OMBRO DIREITO. APOS QUEDA DA PROPIA ALTURA
Observação:	HAS- DM- ALERGIA-
Fluxograma sintoma:	TRAUMA MODERADO
Discriminador(es):	- DOR MODERADA
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- CAPNOGRAFIA: 98.00 % - FREQUENCIA CARDIACA: 86.00 BPM - GLICOSE: 102.00 MG/DL - P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG - P.A.DISTOLICA: 80.00 MM/HG

Acolhido(a) por: ANA KEILA SANTANA FERNANDES - COREN: 367307 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 2019-11-06 11:52:03





Nome: 482404-RICARDO DA SILVA ALVES	Idade: 26a 7m	Nascimento: 13/03/1993	Data do Atendimento: 14/10/2019
Sexo: MASCULINO	Contatos: / 81-96488449		Prontuário: 00482404
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES	Endereço: RUA ALTO NOVA OLINDA, 750 - AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/ PÉ - CEP: 53180050		Nº Atendimento: 01356875
			Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
			Médico: AURIVAN B DE MELO CRM: Nº 14013

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

DOR NO OMBRO DIREITO HÁ CERCA DE 1H APÓS TRAUMA DIRETO. SEM IRRADIAÇÃO.
NEGA TRAUMA EM OUTRAS REGIÕES DO CORPO.
TRAZIDO PELO SAMU APÓS ACIDENTE DE TRANSITO.

EXAME FÍSICO:

- CONSCIENTE E ORIENTADO.
- AXIAL: SEM DOR A PALPAÇÃO DOS PROCESSOS ESPINHAIOS VERTEBRALIS. FRANKEL E.
- OMBRO: EFUSÃO (+) NA REGIÃO SUPRAACLAVICULAR DIREITA. EQUIMOSE (-). DOR NA ACROMIOCLAVICULAR (+). DEFORMIDADE (+). LIMITAÇÃO DA ROTAÇÃO EXTERNA (-).
- DEMAIS SUPERFÍCIES ÓSSEAS E ARTICULAÇÕES SEM DOR À PALPAÇÃO OU A MOBILIZAÇÃO.

DIAGNÓSTICO:

FRATURA DA CLAVICULA DIREITA ?
S420

DATA: 14/10/2019
Dr. Audrely Vitorino Conceição
CRM: 11726

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 482404-RICARDO DA SILVA ALVES
Sexo: MASCULINO
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES
Contatos: 81-96488449

Idade: 26a 7m
Nascimento: 13/03/1993

Data do Atendimento:	14/10/2019
Prontuário:	00482404
Nº Atendimento:	01356875
Serviço:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AURIVAN B DE MELO CRM: Nº 14013

Conduta:

RX TÓRAX
RX BACIA
RX CLAVÍCULA DIR (ZANCA)

Dr. Audrey Viana Concellos
CRM: 114013
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 13



Nome:	Idade:	Nascimento:	Data do Atendimento:
482404-RICARDO DA SILVA ALVES	26a 7m 2d	13/03/1993	14/10/2019
Sexo: MASCULINO	Contatos:	/ 81-96488449	Prontuário: 00482404
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES	Endereço:	RUA ALTO NOVA OLINDA, 750 - AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/ PE - CEP: 53180050	Nº Atendimento: 01356875
			Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
			Médico: AURIVAN B DE MELO CRM: Nº 14013

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: SEGUNDA-FEIRA, 14 DE OUTUBRO DE 2019

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: NÃO

UNIDADE: HOF

SENHA: 5793533

QP:

DOR NO OMBRO DIREITO HÁ CERCA DE 1H APÓS TRAUMA DIRETO. SEM IRRADIÇÃO.
NEGATIVA EM OUTRAS REGIÕES DO CORPO.

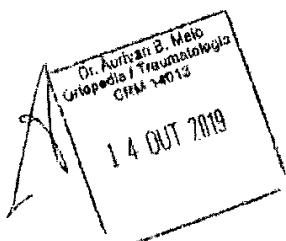
TRAZIDO PELO SAMU APÓS ACIDENTE DE TRANSITO., em: 14/10/19 21:59

AO EXAME:

- CONSCIENTE E ORIENTADO,
- AXIAL: SEM DOR A PALPAÇÃO DOS PROCESSOS ESPINHAIS VERTÉBRAIS. FRANKEL E.
- OMBRO: EFUSÃO (+) NA REGIÃO SUPRACLAVICULAR DIREITA. EQUIMOSE (-). DOR NA ACROMIOCLAVICULAR (+). DEFORMIDADE ..
- LIMITAÇÃO DA ROTAÇÃO EXTERNA (-)
- DEMAIS SUPERFÍCIES ÓSSEAS E ARTICULAÇÕES SEM DOR À PALPAÇÃO OU A MÓBILIZAÇÃO.

EVOLUÇÃO:

RX OMBRO (AP VERDADEIRO/AXILAR VELPEAU/P. ESCAPULA) TÓRAX: FRATURA DO 1/3 MÉDIO DA CLAVÍCULA.



MÉDICO: AURIVAN B. DE MELO CRM: Nº 14013

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

NUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31841386 / CGC: 9767633000609





Nome: 482404-RICARDO DA SILVA ALVES	Idade: 26a 7m	Nascimento: 13/03/1993	Data do Atendimento: 14/10/2019
Sexo: MASCULINO	Contatos: / 81-96488449		Prontuário: 00482404
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES	Endereço: RUA ALTO NOVA OLINDA, 750 - AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/ PÉ - CEP: 53180050		Nº Atendimento: 01356875
			Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
			Médico: AURIVAN B DE MELO CRM: Nº 14013

EVOLUÇÃO MÉDICA

EVOLUÇÃO

RX OMBRO (AP VÉRDADEIRO/AXILAR VELPEAU/P. ESCÁPULA) TÓRAX: FRATURA DO 1/3 MÉDIO DA CLAVÍCULA.

HD: FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA
S420

CD: AINE + TIPOIA + ORIENTAÇÕES + INTERNAMENTO.

AURIVAN B DE MELO CRM: Nº 14013

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 15



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:	CÓDIGO	REVISÃO
GESTÃO DE PESSOAS	FAT.SAM.01	00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAÍDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A).

NOME: Ricardo da Silva Alves

REGISTRO: 776566 DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1993

RG: 8.292.238 ORGÃO EMISSOR: SDS/PR

ENDEREÇO: Rua: Alto novo Alinda nº 750
Aguas Cumpridas Cidade: Olinda

NOME DA MÃE: Maria de Lourdes da Silva Alves

DATA ADMISSÃO: 18/10/2019 DATA ALTA: 22/10/2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 21/10/2019 CID: 542.0

DIAGNÓSTICO: Fratura da Clavícula
Direita — II — 14 —

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico
Fratura de Clavícula Direita +
Tratamento de Retração muscular
+ Neurólise + osteotomia Clavícula

MÉDICO: Arnaldo Coimbra

CREMEPE: 16658

JABOATÃO DOS GURARAPES, 12 DE Novembro de 2019.

MÉDICO

*Leomar
CRM 350
Costa*





SPECIALS

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO: 1097781

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Ricardo da Silva Alves

CLINICA:

ENE

LEITO

003.10015



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: EDUARDO DA SILVA ALVES

Data Nasc.: 13/03/1993 Idade: 26

CPF: 111.111.111-11 RG: 111.111.111-11

Endereço: R. ALTO DA SERRA, 100

Bairro: SERRA CIDADE: CURITIBA

CEP: 81.300-000 Telefone: 41-3222-1111

Ademais:

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES S. DA SILVA ALVES

Nome do Conjugue:

Ocupação: ORTÓSTICAS/TRAUMATOLOGIA

Atendimento: 3306588

Nome Social:

Nome: EDUARDO DA SILVA ALVES

Sexo: MASCULINO Cor: / A RRA

RG: 111.111.111-11

CPF: 111.111.111-11

Profissão:

Ocupação:

Profissão:

</



Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: RICARDO DA SILVA ALVES Idade: 26 Anos 7 Meses 2 Dias Nasc.: 13/03/1993
Sexo: MASCULINO CNS: Contatos: 81. 96303052 | Celular: 81.
Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES
Endereço: RUA ALTO NOVA OLINDA , N.º 750 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - CIDADE: OLINDA - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 15/10/2019 23:52
Prontuário: 1097781
Nº. Atendimento: 3390559
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
THIAGO DE ALMEIDA LIMA E SILVA

Admissão

Queixa Principal

DOR EM OMBRO DIREITO HÁ 1 DIA

História Clínica

QUEDA DE MOTO HÁ +- 30H COM QUEDA SOBRE O OMBRO. REFERE DOR EM REGIÃO DE CLAVICULA DIREITA.

Exame Físico

EDEMA E EQUITOSE EM REGIÃO CLAVICULAR DIREITA, COM IMINÊNCIA DE EXPOSIÇÃO OSSEIA
NEUROVASCULAR PRESERVADO

Observações

RX EVIDENCIANDO FRATURA DE TERÇO MÉDIO DE CLÁVICULA DIREITA

Conduta

INTERNAMENTO

JUR FREIRE SOARES - CRM: Nº.26910

Data/Hora: 16/10/2019 - 01:00

REVISADO

21/10/19
Eduardo

Hospital Otávio de Freitas - CEP: 51.426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 19



**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: RICARDO DA SILVA ALVES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PÉRIODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

DATA DE INTERNAMENTO: 18/10/2019

DATA DA CIRÚRGIA: 21/10/2019

DATA DE ALTA: 22/10/2019

DATA CONSULTA DE RETORNO: 04/11/2019 **HORÁRIO:** 09:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 22 DE OUTUBRO DE 2019

Dr. Elder de Vasconcelos Carvalho
CRM/PE 22023

MEDICO: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>
Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 20

Usuário: OSVALDO JOSE MACEDO

Data: 21/10/2019 18:52:21

Hora: 18:52

USO MÓDULO INSCRIÇÃO
USO MÓDULO CADASTRO

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: RICARDO DA SILVA ALVES

Prontuário: 776566

Endereço: 249020

Unidade de Internação / Leito: ENF 16 - LEITO 01

Sexo: Masculino

Idade: 26 Anos, 7 Meses e 8 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): NEURÓLISE (040302007-7) + OSTEOTOMIA CLAVÍCULA (040801011-8) + TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA CLAVÍCULA DIREITA (040801015-0) + TRATAMENTO RETRAÇÃO MUSCULAR (040806067-0)

Data: 21/10/2019

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

05. Anestesia:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA ASSEPSIA E ANTISEPSIA

APÓSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO EM TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA DIREITA

DISSECCAO POR PLANOS ATÉ ABORDAGEM DE FOCO DE FRATURA

LIBERAÇÃO DE RETRAÇÃO MUSCULAR E FIBROSE

OSTEOTOMIA DE BORDAS DA FRATURA DA CLAVÍCULA PARA ALINHAMENTO E REDUÇÃO

NEUROLISE DE NERVO SUPRA-CLAVICULAR

REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 E PARAFUSOS CORTICIAIS

LAVAGEM COM SF

REVISAO DA HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS

DR. OSVALDO COIMBRA JR
Ortopedista / Traumatologista
CRM: 16658 / CRF: 13331
CRUEPE: 13331 / CRF: 13331

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658

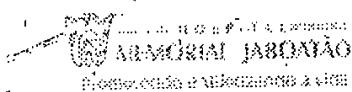


Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>

Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 21



Usuário: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

Data: 21/10/2019 16:57:15

Hora: 16:57

Sumário de Admissão e Alta

Nome: RICARDO DA SILVA ALVES

Prontuário: 776566

Atendimento: 249020

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 16 - LEITO 01

Diagnóstico Inicial (Constante no LaudoMédico): FX DE CLAVÍCULA DIR

CID: S420

Procedimento Solicitado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Tempo de permanência Previsto:

0415010012

Procedimento SUS Realizado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

0408010150 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA + 0408060670 - Retorno de paciente
0403020017 - Período

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. 3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- Mudança de Prócedimento
- Diária de UTI
- Diária de Acompanhante
- Vacina Anti - Rh

- Uso de Prótese Ótese
- Uso de Fatores de Coagulação
- Uso de Oxigenadores
- Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTERCORRENCIAS

Diagnóstico Principal: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta: Alta com Retorno

Data de Internação: 18/10/2019

Data da Alta: 29/10/2019

Dias de Hospitalização:

dia (s).

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hrnjpe.org



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18

<https://pje.hrnjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281808500000057404763>

Número do documento: 20022321281808500000057404763

Num. 58367627 - Pág. 22

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Eny 16-1

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	4- CNES 426
Identificação do Paciente			
5- NOME DO PACIENTE RICARDO DA SILVA ALVES	6- Nº DO PRONTUÁRIO 1097781	7- (CNS)	8- DATA DE NASCIMENTO 13/03/1993
9- SEXO MASCULINO	11- NOME DA MÃE DO PACIENTE MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES	12- TELEFONE DE CONTATO 81. 96303052 Celular: 81.	
13- NOME DO RESPONSÁVEL	14- TELEFONE DE CONTATO		
15- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA ALTO NOVA OLINDA , N.º 750 - : BAIRRO: AGUAS COMPRIDAS - CIDADE: OLINDA - UF: PE			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

QUEDA DE MOTO HÁ + 30H COM QUEDA SOBRE O OMBRO. REFERE DOR EM REGIÃO DE CLAVICULA DIREITA.

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

VERMELHINHO E EQUIMOSE EM REGIÃO CLAVICULAR DIREITA, COM IMINÊNCIA DE EXPOSIÇÃO OSSEIA
EUROVASCULAR PRESERVADO

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

R/ EVIDENCIANDO FRATURA DE TERÇO MÉDIO DE CLÁVICULA DIREITA

20- DIAGNÓSTICO INICIAL /24 - CID PRINCIPAL FRATURA DA CLAVÍCULA - S420	21- CID 10 SECUNDÁRIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	<i>Dr. Artur Freire Soáres CRM 26910 Spéc. Ortoped.</i>	
26- CLÍNICA ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA	27- CARATER DA INTERNACAO URGENCIA E EMERGÊNCIA	31- DATA DA SOLICITAÇÃO 16/10/2019
29- CNPQ/CNS/30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) ARTUR FREIRE SOÁRES - CRM: N.º 26910	10143972430	
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)		
<input checked="" type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE
<input type="checkbox"/> 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	49- CNPJ EMPRESA	38 - SÉRIE
<input type="checkbox"/> 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	40- CNAE DA EMPRESA	41 - CSCR
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
<input checked="" type="checkbox"/> EMPREGADO	<input type="checkbox"/> EMPREGADOR	<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO
<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO	<input type="checkbox"/> APOSENTADO	<input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - CÓD. ORGÃO EMISSOR	45- N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	46- N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	47- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE	48- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
			<i>Dr. Artur Freire Soáres CRM 26910 Spéc. Ortoped. Hospital Memorial de Jaboatão Medico de Clínica - CRM 26910</i>		

Hospital Memorial de Jaboatão

Senha: 633274

Convênio: SUS - INTERNACAO Atendimento: 249020 Nascimento: 13/03/1993
Responsável: Prontuário: 776566 Sexo: Masculino
Nome: RICARDO DA SILVA ALVES Data e Hora do Atendimento: 18/10/19 09:54:55
Idade: 26 Anos, 7 Meses e 5 Dias Profissão: Escolaridade:
CPF: 08903846494 Identidade: 8292238 Telefone:
Conjuge: Estado Civil: Cartão SUS: 704802536340546
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA ALVES Nome do Pai: ROGERIO JOSE ALVES
Endereço: RUA ALTO NOVA OLINDA, AGUAS COMPRIDAS, CEP: 53180050, Nº 750, OLINDA - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 16 - LEITO 01
Médico: JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785 CID:

RESUMO DE INTERNAMENTO

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE COM MOTO APRESENTANDO TRAUMA EM OMBRO DIREITO COM FRATURA DE CLAVICULA DIREITA.
DOR+EDEMA LOCAL

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NEGA D.MELLITUS ,NEGA HAS,NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

EXAME FÍSICO GERAL:

EG BOM EUPNÉTICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, HIDRATADO

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR,BNF EM 2T PA-110/70MMHG

AP - RESPIRATORIO:

MV NORMAIS S/ADVENTICIOS

ABDOMEN:

FLACIDO INDOLOR .RHA(+)

P - GENITO - URINARIO:

DIURESE ESPONTÂNEA

OUTROS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA S420

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

HORA DE SAÍDA:

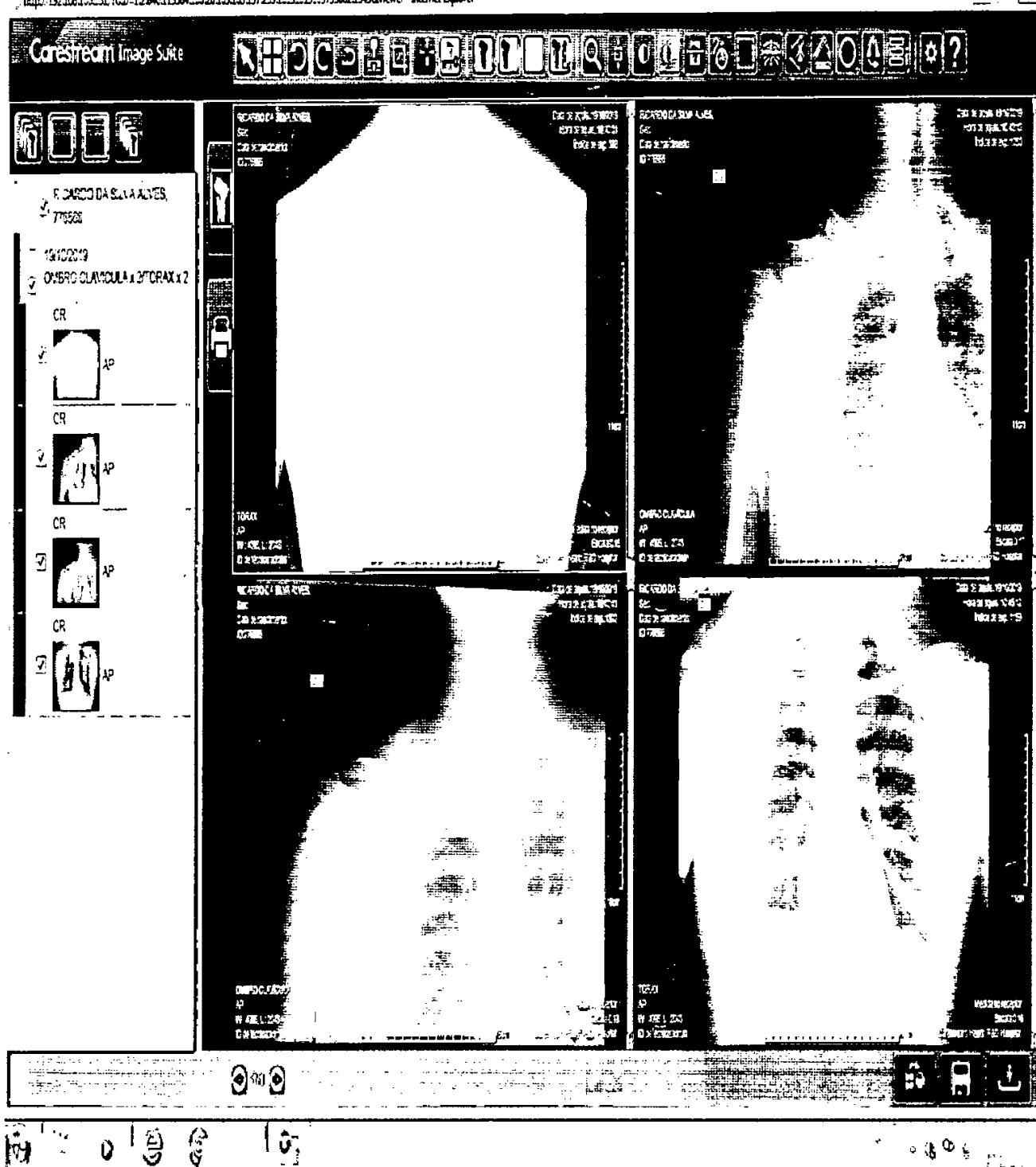
JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785

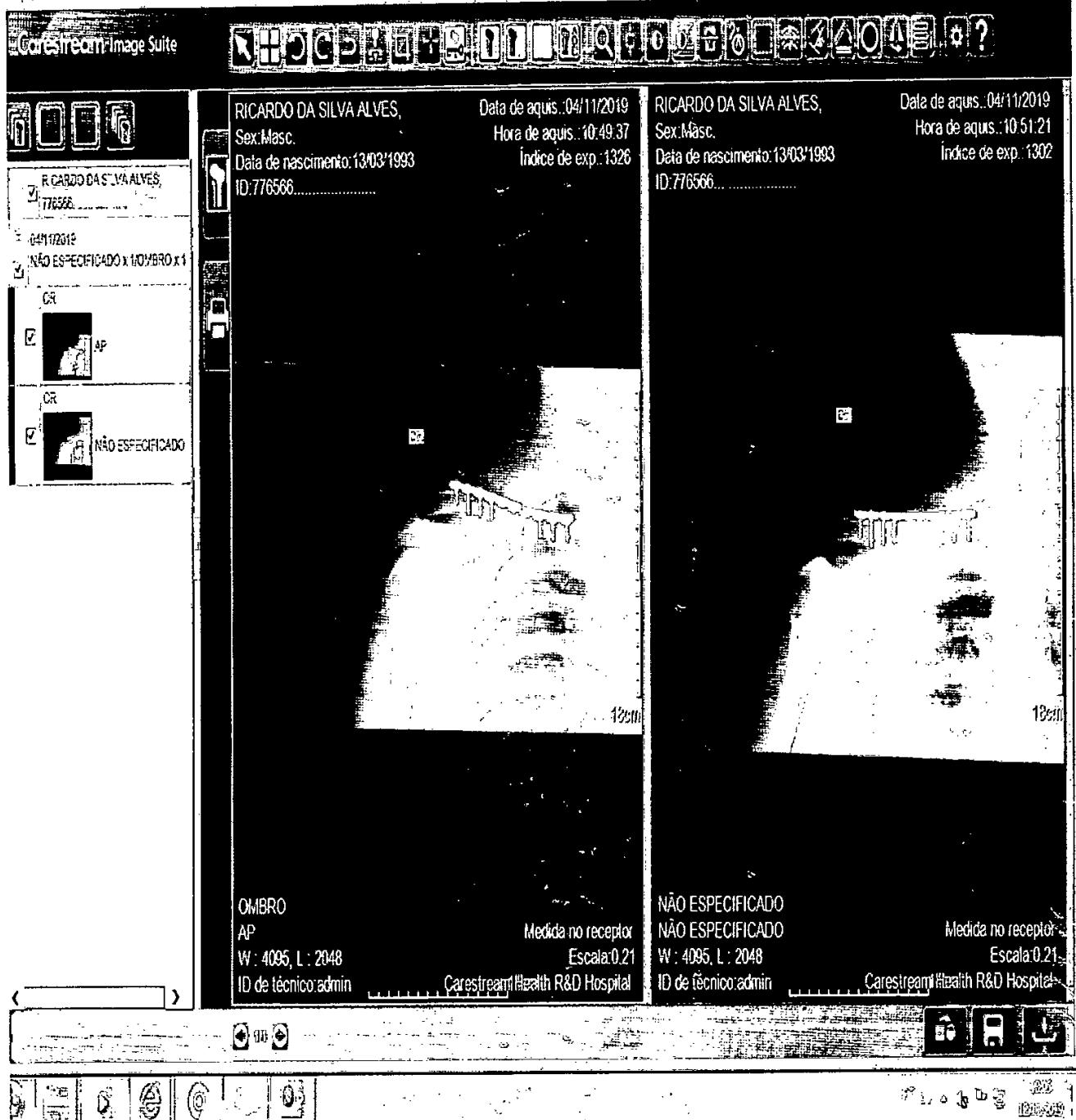
Janio Jose Carrazone de Andrade
Médico
CRM/PE-6785

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org







ricardo da silva alves,
Sex:
Data de nascimento:
ID:776566...

Dir.


HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

Data de aquis.:02/12/2019
Número de registro:08:46:47
Índice de exposição:3

8cm

OMBRO CLAVICULA

AP

W: 4095, L: 2048

ID de técnico:admin

Características:Lesão R&D Hidro



SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente, eu, **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE substabeleço, com reserva de poderes, a **DRIENNY SANTOS DE ANDRADE DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 51.761, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE, os poderes a mim outorgados pelo instrumento procuratório já devidamente juntado aos autos, podendo praticar todos os atos para o bom desempenho deste mandato, nesses autos.

Recife, 04 de fevereiro de 2020

ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

OAB/PE 39.668



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 21:28:18
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022321281839500000057404764>
Número do documento: 20022321281839500000057404764

Num. 58367628 - Pág. 1