



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

2

PROCURAÇÃO

Eu ALEX DOS SANTOS PEREIRA, portador (a) da Cédula de Identidade nº 309121-0 SSP/RR E Brasileiro, Solteiro, Desempregado, inscrito no CPF: nº 004.007.762-43, residente na Rua Jacanã, nº 993, Bairro: Jardim Primavera, Boa Vista- RR CEP 69.314-182, Tel.: (95) 99165-7592/99139-8655.

Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 619, **OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR**, Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o nº 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, nº 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicium**”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação.

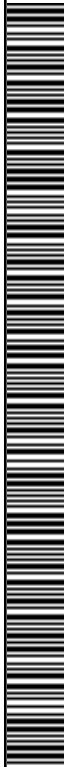
Boa Vista/RR, 04 DE MARÇO de 2020.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	309121-0
DATA DE EXPEDIÇÃO	02/02/2007
NOME	ALEX DOS SANTOS PEREIRA
FILIAÇÃO	SEVERINO ANTONIO PEREIRA
	ADÁLIA DA SILVA SANTOS
NATURALIDADE	BOA VISTA - RR
DATA DE NASCIMENTO	26/09/1989
DOC ORIGEM	CERTD NASC 74.768 FLS 154-V LIV A-108
	BOA VISTA - RR
2 VIA	Soraia Azyredo Nascimento Diretora em Exercício do ITOC
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
P 1	





RORAIMA ENERGIA

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato conosco informe este número

SEU CÓDIGO

0039289-8

Nº da Nota Fiscal: **003269421**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS

VENCIMENTO

CONSUMO (kWh)

TOTAL A PAGAR (R\$)

JULHO/2019	21/08/2019	329	289,21
------------	------------	-----	--------

JALIA DA SILVA SANTOS
JACANA 993 JARDIM PRIMAVERA
PF: 00044736886234
P: 69.314-182 - BOA VISTA

ROT: 11.001.19.02.081600

DADOS DA LEITURA

	kWh	kVArh
Atual:	26823	
Anterior:	26494	
Constante de Multiplicação:	1,000	
Consumo Medido:	329	
Consumo Faturado:	329	FCAH

DATAS DA LEITURA

Atual:	18/07/2019
Anterior:	17/06/2019
Próxima Leitura:	18/08/2019
Emissão:	17/07/2019
Apresentação:	18/07/2019

NORMAL

31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
SID. BX. RENDA MONO		F2722273 N	1511204	1.4.1.1	614

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	CONSUMO	30 A R\$	70 A R\$	120 A R\$	109 A R\$
UN/19	272	0,262144 =	7,86		
AI/19	317	0,449385 =	31,45		
BR/19	296	0,674084 =	80,89		
AR/19	615	0,748975 =	81,63		
EV/19	587		49,72		
AN/19	729				
EZ/18	721				
OV/18	796				
UT/18	824				
ET/18	735				

DESCRICAÇÃO DA CONTA

SUBVENCAO BAIXA RENDA		
CORR MONETARIA TCD (IG 20/24		7,20
PARCELAMENTO DE DEBITO 20/24		54,65
ILUMINACAO PUBLICA		25,53

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

2019/2020 Valor R\$ 279,96

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 02/08/2019, em função das contas realizadas nesta leitura. O não pagamento poderá acarretar, também, a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já realizada(s) no valor de R\$ 5.140,51 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

GUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCAL: FD2F.3E52.9866.9694.FE80.89F4.F7E4.897B

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	51,85
Energia:	109,96
Transmissão:	0,00
Encargos:	5,71
Tributos:	34,31

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Base de Cálculo:	201,83
Alíquota ICMS:	17,00%
Valor do ICMS:	34,31
Valor do PIS:	0,00
Valor do COFINS:	0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99
5,92			15,00			1,01

FLORESTA

05/2019	31,12
---------	-------

RORAIMA ENERGIA

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO

0039289-8

MÊS FATURADO

07/2019

Nº da Nota Fiscal: **003269421**

TOTAL A PAGAR - R\$

289,21

VENCIMENTO

21/08/2019

83650000002 8 89210075000 9 00000000039 8 28980719008 6

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJV24 SPN95 ECP4Y SZJV3



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu **ALEX DOS SANTOS PEREIRA**, portador (a) da Cédula de Identidade nº 309121-0 SSP/RR E Brasileiro, Solteiro, Desempregado, inscrito no CPF: nº 004.007.762-43, residente na Rua Jacanã, nº 993, Bairro: Jardim Primavera, Boa Vista- RR CEP 69.314-182, Tel.: (95) 99165-7592/99139-8655.

DECLARO para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 04 DE MARÇO de 2020.


ALEX DOS SANTOS PEREIRA



PMRR-1ºBPM

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

SÉRIE J

Nº 095298

VTR	SUOp	DATA	S/SETOR	H/Trans	H/Inicial	H/Chegada	H/Final
628	1º BPM	29/06/2019	LESTE	15:10	15:10	15:20	17:00
Código. Ocorrência		Cód. Providência		Cód. Serv. Prest.		KMI	KMF
1001/1003		13023		-----		97.523	97.538

LOCAL DA OCORRÊNCIA

Rua/Av.	AVENIDA DOM APARECIDO JOSÉ DIAS	Nº	4354	Bairro:	CIDADE SATELITE	Ref.	FARMACIA OLIMPICO
---------	---------------------------------	----	------	---------	-----------------	------	-------------------

PESSOAS RELACIONADAS

1	ENVOLVIDA	Nome:	VALDENILDA SIMÕES LAURINDO	Idade	39 A	Estado Civil	SOLTEIRA
Endereço: RUA R, 132, CIDADE SATELITE							
CPF	085.479.167-17	CNH	-----	Profissão:	DO LAR		
2	ENVOLVIDO	Nome:	ALEX DOS SANTOS PEREIRA	Idade	30 A	Estado Civil	SOLTEIRO
Endereço: RUA JAÇANÃ, 993, JARDIM PRIMAVERA							
RG:	309.121-0 SSP/RR	CNH	-----	Profissão:	TEC EM REFRIGERAÇÃO		
3	ENVOLVIDA	Nome:	JAMILLY DA SILVA	Idade	14 A	Estado Civil	SOLTEIRA
Endereço: RUA JAÇANÃ, 993, JARDIM PRIMAVERA							
RG:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CNH	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Profissão:	ESTUDANTE		

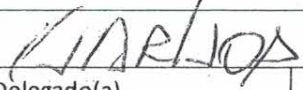
DANOS MATERIAIS

V1: MOTOCICLETA HONDA/CG FAN 125, COR PRETA, PLACA NAM0945: DANOS NA PARTE FRONTAL DA MOTOCICLETA E TANQUE.

- MOTOCICLETA ENTREGUE AO SENHOR ADEMIR FERREIRA DE LIMA, CAT AB, REGISTRO 01668319604, CGM – Inspetor de área;

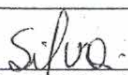
V2: AUTOMOVEL FORD/KA FLEX, COR VERMELHA, PLACA NOR7868: DANOS NA PARTE LATERAL DIANTEIRA DO LADO DO PASSAGEIRO NA LATARIA E RODA.

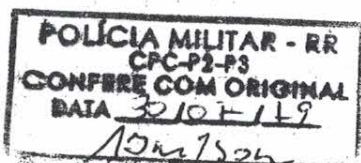
- AUTOMOVEL ENTREGUE AO SENHOR DHEYVIDY SILVA CARDOSO, CAT AB, REGISTRO 06003715821, FUNCIONARIO PUBLICO;

ASSINATURA		CARGO	ADP	LOCAL	3ª DPD
Senhor(a) Delegado(a),		MATRÍCULA		HISTÓRIO DA OCORRÊNCIA	

Fomos acionados via CIOPS para averiguar ocorrência de acidente de transito no endereço acima citado. Chegando ao local os Senhores Alex dos Santos Pereira e Jamilly da Silva haviam sido socorridos pelo Samu e a Senhora Valdenilda Simões Laurindo estava muito nervosa e não conseguiu informar ao certo o que aconteceu. Populares nos informaram que a senhora Valdenilda Simões Laurindo estava conduzindo seu carro (FORD/KA FLEX, COR VERMELHA, PLACA NOR7868) pela Avenida Dom Aparecido José Dias, sentido bairro-centro, quando ao fazer a conversão para a esquerda para entra na rua R, não percebeu que o senhor Alex dos Santos Pereira conduzia a motocicleta (HONDA/CG FAN 125, COR PRETA, PLACA NAM0945) na mesma avenida mais no sentido oposto (sentido centro-bairro) ocasionando a colisão. Como o local foi violado não foi acionado a pericia. Ambos os condutores não possuem habilitação. O carro estava com a documentação em dias, a motocicleta com documentação em atraso, não sendo possível recolher ao pátio do DETRAN por falta de meios e foi entregue a familiares.

Era o que tinha a relatar.

	40.861-1	CB PM	1º BPM/CPC
ANA PATRÍCIA LOPES DA SILVA	CADASTRO	POSTO/GRAD.	SUOp



Adailson Santos da Silva
Func. Civil PM/RR
Mat. 44005023



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 019532/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 29/06/2019 17:48 Data/Hora Fim: 29/06/2019 18:01
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 095298 Série J Data: 29/06/2019
Delegado de Polícia: Clayton Alexandre Ellwanger

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 29/06/2019 15:20

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Av. Dom Aparecido José Dias

Bairro: Cidade Satélite
Nº: 4354

Ponto de Referência: Farmácia Olímpico
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALDENILDA SIMÕES LAURINDO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Idade 39

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua R
Bairro: Cidade Satélite

Nº: 132

Nome Civil: ALEX DOS SANTOS PEREIRA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Solteiro(a)

Sexo: Masculino

Idade 30

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Jaçanã
Bairro: Jardim Primavera

Nº: 993

Nome Civil: JAMILLY DA SILVA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Idade 14

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Jaçanã
Bairro: Jardim Primavera

Nº: 993

Razão Social: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço



Delegado de Polícia Civil: Clayton Alexandre Ellwanger
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 01/08/2019 10:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 019532/2019

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 07.573.569/0003-57	Placa NAM0945
Renavam 00208755977	Número do Motor JC41E1A633401
Número do Chassi 9C2JC4110AR633401	Ano/Modelo Fabricação 2010/2010
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS
Modelo HONDA/CG 125 FAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 06/05/2010	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Alex dos Santos Pereira	Proprietário
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 085.479.167-17	Placa NOR7868
Renavam 00227586557	Número do Motor SMRBB236951
Número do Chassi 9BFZK53A3BB236951	Ano/Modelo Fabricação 2011/2010
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo FORD/KA FLEX
Modelo FORD/KA FLEX	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 16/09/2015	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Valdenilda Simões Laurindo	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado,

Fomos acionados via CIOPS para averiguar ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado. Chegando ao local os Senhores Alex dos Santos Pereira e Jamilly da Silva haviam sido socorridos pelo Samu e a Senhora Valdenilda Simões Laurindo estava muito nervosa e não conseguiu informar ao certo o que aconteceu. Populares nos informaram que a senhora Valdenilda Simões Laurindo estava conduzindo seu carro (FORD/KA FLEX, COR VERMELHA, PLACA NOR7868) pela Avenida Dom Aparecido José Dias, sentido bairro-centro, quando ao fazer a conversão para a esquerda para entrar na rua R, não percebeu que o senhor Alex dos Santos Pereira conduzia a motocicleta (HONDA/CG FAN 125, COR PRETA, PLACA NAM0945) na mesma avenida mais no sentido oposto (sentido centro-bairro) ocasionando a colisão. Como o local foi violado não foi acionado a perícia. Ambos os condutores não possuem habilitação. O carro estava com a documentação em dias, a motocicleta com documentação em atraso, não sendo possível recolher ao pátio do DETRAN por falta de meios e foi entregue a familiares.

Era o que tinha a relatar.



Delegado de Polícia Civil: Clayton Alexandre Ellwanger
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 01/08/2019 10:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 019532/2019

ASSINATURAS

Carlos Ernanês Benevenuto Miranda

Agente de Polícia
Matrícula 42000447

Responsável pelo Atendimento

Polícia Militar do Estado de Roraima

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Clayton Alexandre Silva
Impresso por: Jefferson Nacio Araujo
Data de Impressão: 01/08/2019 10:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



29/06/2019

BLOCO A (10A-A)

... Guia de Atendimento 17 ...

Visto
Vale
Total



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
☐ Vermelho	☐ Vermelho	☐ Vermelho	☐ Vermelho
☐ Laranja	☐ Laranja	☐ Laranja	☐ Laranja
☐ Amarelo	☐ Amarelo	☐ Amarelo	☐ Amarelo
☐ Verde	☐ Verde	☐ Verde	☐ Verde
☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.

1901129371	29/06/2019 16:00:56	FICHA DE ATENDIMENTO	TRAUMATOLOGIA	DIURNO 07-19	27
------------	---------------------	----------------------	---------------	--------------	----

Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
ALEX DOS SANTOS PEREIRA	26/09/1989	29 A 9 M 3 D	898003286602576	00400776243	67493
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
IDENTIDADE	309121 0	SSPRRR	05/05/2009	M	SOLTEIRO(A) SEM
Mãe	ADALIA DA SILVA SANTOS	Endereço	RUA - JACANA - 993 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR		
Naturalidade			BOA VISTA - RR		
Nacionalidade			BRASILEIRA		
Contato			(95) 99136-0077		
Ocupação			NÃO INFORMADA		

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por: LEILSON.SOUSA		
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL				

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Acidente automobilístico (em moto + carro)

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
	AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____h)

Paciente vítima de acidente automobilístico, com escoriações em membros. Refere dor em face, membros e tórax

Exame Físico

AC. Bug, ARA, normotensão, hidratado, com escoriações em membros e tórax

Hipótese Diagnóstica

ADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
1) Repouso 15 dias		
2) Analgésico 40 mg		
3) Repouso - evitar o uso de álcool, alimentos gordurosos e salgados		
4) Alergia		
5) 500ml de água		

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório

☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)

☐ Alta a Revelia ☐ Internação

☒ Transferência para: ORTOPEDIA

Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IMI ☐ Anatomia Patológica

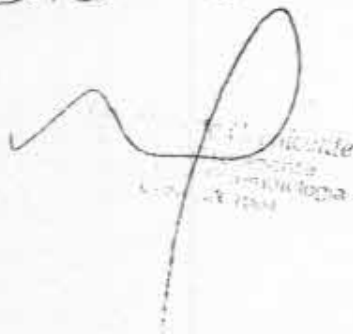
Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Fernando Luiz da Silva Costa
Cirurgião Oncológico de Cabeça e Pescoço

1901129371

Dr. Patrick
paciente vítima de acidente com muito
grande trauma fratura de fêmur em
livre acesso. Paciente estável.
Do Centro Cirúrgico.



Patrick Rabelo José
Ortopedista e Traumatologista
CRM 143.806 164



BLOCO A

ATA: 12/07/2019

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nome do Estabelecimento de Saúde
Alex dos Santos Pereira

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
1 - NOME DO PACIENTE

67493

2 - DATA DE NASCIMENTO
26/09/1989

3 - NOME DA Mãe ou do Responsável
Adelina dos Santos

11 - TELEFONE DE CONTATO
819 910 0712

12 - HISTÓRIA DA DOENÇA
Paciente com fratura de perna em nível aberto por
acidente de motocicleta.

13 - CONDIÇÕES DE ACESSO À INTERVENÇÃO
AAS AS acima

14 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
Rolo X, Tomografia e exame físico

Patrick Roberto José
Ortopedista e Traumatologista
CRM/RJ 383.806

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Fratura de perna em nível aberto

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
Fixação externa

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Patrick

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

Dr. Augusto C...

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - CNPJ DA SEGURADORA

33 - NOME DO TRABALHADOR

34 - ACIDENTE DE TRABALHO (VÍCI)

35 - ACIDENTE DE TRABALHO (TRAFEGO)

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPREGADOR

AUTÔNOMO

DESEMPREGADO

APOSENTADO

NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

14 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

79 679

ATA 11.7

0408040254
5324
V299



BOLETIM OPERATÓRIO

Alex dos Santos Pereira

BOLETIM OPERATÓRIO

ala: 29/06/19

G.S.

ÍOSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de pé na em linha aberta

ICAÇÃO TERAPÊUTICA: Fixador externo

O DE INTERVENÇÃO:

DICAÇÕES E ACIDENTES:

GNÓSTICO OPERATÓRIO:

RGIAO: DR Patrick

1º AUXILIAR: DR Augusto

UXILIAR: Rabelo 3º ano (Medicina) INSTRUMENTADORA:

UXILIAR: MAX - 3º ano (Medicina) ANESTESIA:

STESISTAS: ANESTÉSICO:

IO: FIM: DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Paciente em DDH sob sedação profunda

Aspiração e Antissepsia

Colocação de campos estéreis

Colocação de Fixador externo ilíaco com redução da fratura

Controle Radioscópico com intensificação de imagem

Curativo

AORPA

Patrick Rabelo José
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RR 134202

Sob orientação
DR PATRICK
29/06/19

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residência
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1964



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Potência dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

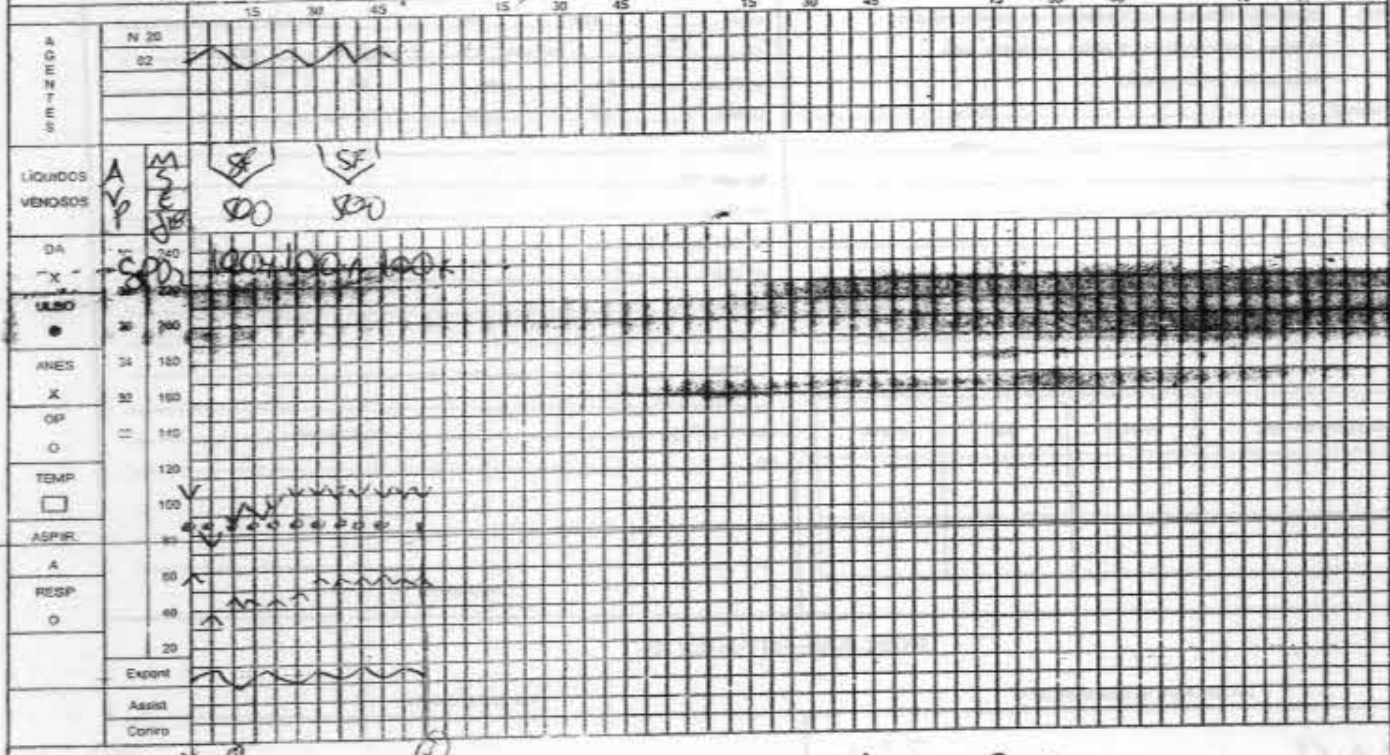
Alex dos Santos Barros

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

N°

20:30

21:20



SÍMBOLOS

A Qu Bol

AGENTES	DOSES	TECNICA	ANOTAÇÕES
Bupivacaína 0,5% 17,5ug		Pré-anestesia local	X Monitorização + check list
Fentil 100ug		midazolam, suco, sob	1. Oport de O2 sob CN
		ventilação espontânea	2. Fentil 100ug
			3. Propofol 100ug
			4. Propofol 100ug
			5. Propofol 100ug
			6. Propofol 100ug
			7. Propofol 100ug
			8. Propofol 100ug
			9. Propofol 100ug
			10. Propofol 100ug
			11. Propofol 100ug
			12. Propofol 100ug
			13. Propofol 100ug
			14. Propofol 100ug
			15. Propofol 100ug
			16. Propofol 100ug
			17. Propofol 100ug
			18. Propofol 100ug
			19. Propofol 100ug
			20. Propofol 100ug
			21. Propofol 100ug
			22. Propofol 100ug
			23. Propofol 100ug
			24. Propofol 100ug
			25. Propofol 100ug
			26. Propofol 100ug
			27. Propofol 100ug
			28. Propofol 100ug
			29. Propofol 100ug
			30. Propofol 100ug
			31. Propofol 100ug
			32. Propofol 100ug
			33. Propofol 100ug
			34. Propofol 100ug
			35. Propofol 100ug
			36. Propofol 100ug
			37. Propofol 100ug
			38. Propofol 100ug
			39. Propofol 100ug
			40. Propofol 100ug
			41. Propofol 100ug
			42. Propofol 100ug
			43. Propofol 100ug
			44. Propofol 100ug
			45. Propofol 100ug
			46. Propofol 100ug
			47. Propofol 100ug
			48. Propofol 100ug
			49. Propofol 100ug
			50. Propofol 100ug
			51. Propofol 100ug
			52. Propofol 100ug
			53. Propofol 100ug
			54. Propofol 100ug
			55. Propofol 100ug
			56. Propofol 100ug
			57. Propofol 100ug
			58. Propofol 100ug
			59. Propofol 100ug
			60. Propofol 100ug
			61. Propofol 100ug
			62. Propofol 100ug
			63. Propofol 100ug
			64. Propofol 100ug
			65. Propofol 100ug
			66. Propofol 100ug
			67. Propofol 100ug
			68. Propofol 100ug
			69. Propofol 100ug
			70. Propofol 100ug
			71. Propofol 100ug
			72. Propofol 100ug
			73. Propofol 100ug
			74. Propofol 100ug
			75. Propofol 100ug
			76. Propofol 100ug
			77. Propofol 100ug
			78. Propofol 100ug
			79. Propofol 100ug
			80. Propofol 100ug
			81. Propofol 100ug
			82. Propofol 100ug
			83. Propofol 100ug
			84. Propofol 100ug
			85. Propofol 100ug
			86. Propofol 100ug
			87. Propofol 100ug
			88. Propofol 100ug
			89. Propofol 100ug
			90. Propofol 100ug
			91. Propofol 100ug
			92. Propofol 100ug
			93. Propofol 100ug
			94. Propofol 100ug
			95. Propofol 100ug
			96. Propofol 100ug
			97. Propofol 100ug
			98. Propofol 100ug
			99. Propofol 100ug
			100. Propofol 100ug

Dr. Alex dos Santos Barros
Médico Anestesiologista
CRM/ROR 157.110-6

- 4. Cetorolol 10mg IV
- 5. Fentanyl 40ug IV
- 6. Propofol 100ug IV
- 7. Efedrina 15mg V
- 8. Exame a SAPS



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

100-1

Lote: 010425 Código: F08 2 209
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA
SARTORI - LINEFIX FEMUR T
350 - ESTERIL
Fab.:04/01/2019 Val.:01/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO

Lote: 009595 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 X T

Fab.:12/12/2018 Val.:12/2023
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartoriind.br

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartoriind.br

NOME DO PACIENTE	APR OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
------------------	--------------	------------------	------

Alux dos Santos Pereira

TIPO	CIRURGIA		
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL

CIRURGIÃO	1º AUXILIAR	2º AUXILIAR	ANESTESISTA:	<i>Adonias</i>
			RES. ANESTESIA:	<i>Paulo (R1)</i>
			INSTRUMENTADOR	
			CIRCULANTE	<i>Eliângela Moura</i> <i>Wieding</i>

TIPO DE ANESTESIA: <i>Raqui</i>			TEMPO DE DURAÇÃO:		
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VAL.
☒	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		☒	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	<i>500 ml</i>
☒	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
☒	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
☒	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
☒	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
☒	LÂMINA BISTURI Nº <i>15</i>			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML		☒	<i>SURGICAL atadura 20 cm</i>	
	SERINGA 03ML		☒	<i>CERA P/OSSE agulha p/raqui 26</i>	
	SERINGA 05 ML		☒	<i>KIT CATARATA Nº cateter p/or</i>	
	SERINGA 10ML			<i>GLIFOAM + epico + 100-500 ml</i>	
	SERINGA 20ML			<i>FITA CARDIACA Cloroxidina + 01-100</i>	
☒	<i>Eletrocardiograma</i>			<i>OUTROS: álcool + 01-100 ml</i>	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA, VISTO POR RESPONSÁVEL		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VAI
INS TRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
	<i>Gabriel</i>	SUB- TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
	<i>Eliângela M.</i>	TAXA DE ANESTESIA		
	<i>Wieding</i>	SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE				

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8WM 7ELDL 84F2F MTRU



GOVERNO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS

CALCULADORA ORTOPEDIA

Tipo Cirurgia:

Tratamento cirurgico de lixo aberto

Data: 29/06/2019

Nome: Alex dos Santos Pereira

Idade: 29 anos

Bloco:

Ext:

Caixa:

Fixador 350

Nº

Circulante:

Wiskey e Elizangela

Sala:

04

Conferência Expurgo CME:

Material Utilizado:

Fixador 350

Médico Responsável

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

Prof. Rabelo José
Ortopedista e Traumatologista
CRM 100.000-3-184

Lote: 010425 Código: F08 2 209
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX FEMUR T
350 - ESTERIL
Fab.: 04/01/2019 Val.: 01/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO

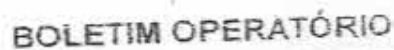
Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

Lote: 009595 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X C X 4,5 X 200 X T
Fab.: 12/12/2018 Val.: 12/2023
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

Anexo I

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE					
Identificação do Paciente				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				8 - DATA DE NASCIMENTO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				9 - SEXO	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				13 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF				16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO					
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO					
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - Nº DO BILHETE					
38 - CNPJ EMPRESA					
39 - CNAE DA EMPRESA					
40 - CBOR					
41 - VÍNCULO COM A FREQUÊNCIA					
42 - () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR					
45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
46 - DOCUMENTO					
47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					



ALBY DO SANTO
PEREIRA

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 01.07.16

OS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATORIO:

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

IRURGIÃO:

1º aUXILIAR:

~~AUXILIAR~~

INSTRUMENTADORA:

• AUXILIAR:

ANESTHESIA:

NESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

41C10:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

— Россия — государство

Алға, сүйен

Сара, етеш, итеш 1 фекер

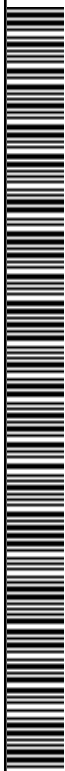
free run 21 cental lb

the price of the share

+ beads

См. 2

Dr. Jesus A. Lopez-Aguirre
CRM-RR 546





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Potência dos Roraimenses"

HGR - ORTOPEDIA Eletiva
Quinta-feira - Vespertino
11 / 07 / 2019

FICHA DE ANESTESIA

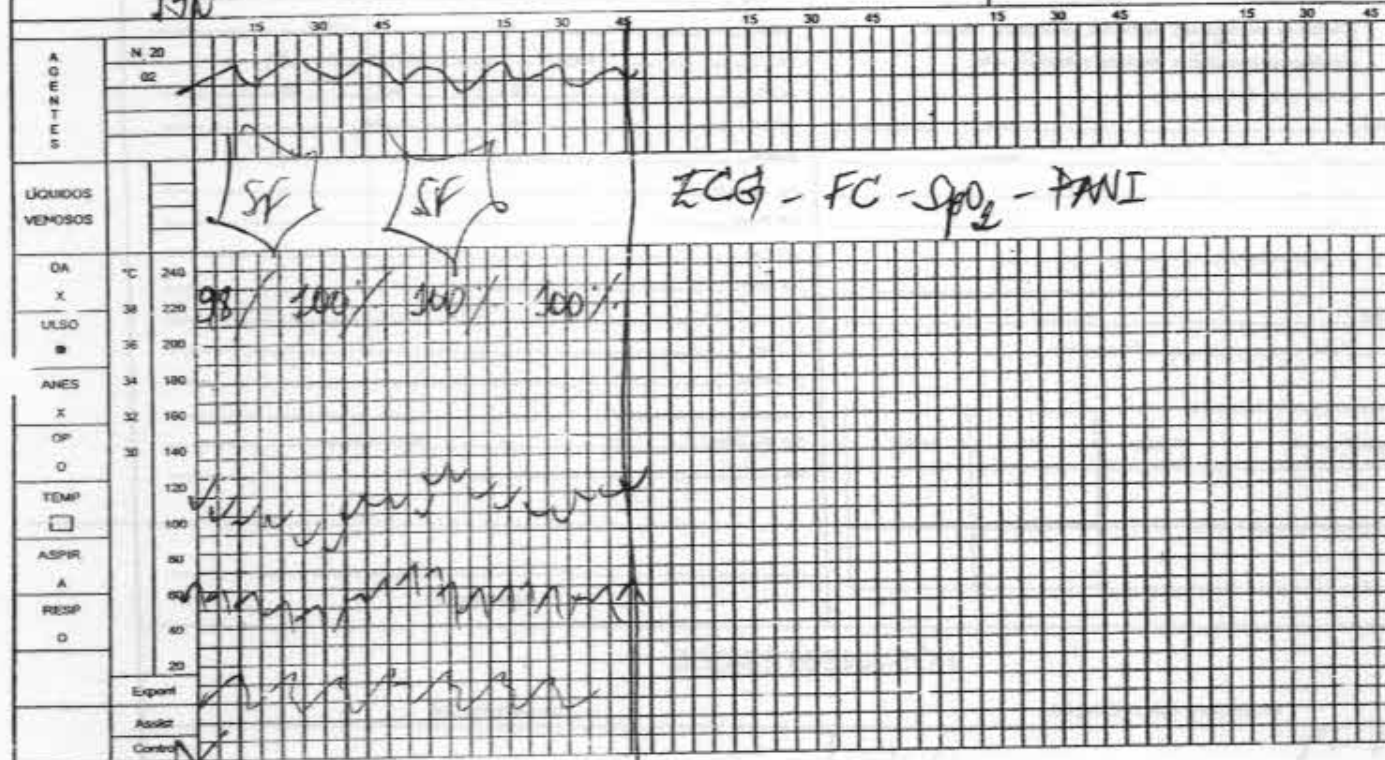
ALEX DAS SANTOS PEREIRA, 29ª

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

New house

15h50

Nº ASA - I



SÍMBOLOS

AGENTES	DOSES	TECNICA
A. Propofol 0.5%	12.5mg	Intubação orotraqueal
B. Midazolam	10mg	Intubação orotraqueal
C. Fentanyl	15mg	Intubação orotraqueal
D. Sufentanil	40mcg	Intubação orotraqueal
E. Propofol	40mg	Intubação orotraqueal
F. Sufentanil	2g	Intubação orotraqueal
G.		
SUCROSE	LIQUIDOS	
NECRO		
SANGUE		

ANOTAÇÕES

X Monitorização + Check-list
Pré-O₂ 100% CN;
Anestesia lombar 4 álcool 70%
Punção subaracnóidea com
forma técnica descrita ao lado
sem acidentes de intercorrências
* Bloqueio sensitivo motor ade-
quado,
X A Sala de RPA, estável.

TOTAL	TEMPO DE ANESTESIA
OPERAÇÃO	
Revisão fixação de fíbula	
ANESTESIA	
Dr. Edson Soares	
CODIGO	
Dr. Jéssica / Dr. Carlos Henrique	
PERDA SANGÜEA	
Não.	

EDSON ALLAMANO A. SOARES
Anestesiologista - CRM 820/RR
RQE 197



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Alex dos Santos Pereira			11 / 07 / 19

TIPO	CIRURGIA		
	TEMPO DE DURAÇÃO		
Fixação Frnt. de Bacia c/ Fixador Extremo.	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
	6:00	6:50	

CIRURGIÃO	ANESTESISTA:	DR Edino
	RES. ANESTESIA:	
	INSTRUMENTADOR	Yank
	CIRCULANTE	Rebeca + Lourdes

DE ANESTESIA	Reque	TEMPO DE DURAÇÃO:	
--------------	-------	-------------------	--

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS 10x10 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	500ml
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTÉRIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTÉRIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTÉRIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
1	LUVA ESTÉRIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
1	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS	múdia		FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 1			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
1	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
1	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
1	DRENO DE PENROSE Nº		1	FIO SEDAN Nº máscara	
1	SERINGA 01ML		1	SURGICEL	
1	SERINGA 03ML		1	CERA P/ OSO	garral
1	SERINGA 05 ML		1	KIT CATARATA	
1	SERINGA 10ML		1	GEOFOAM	Equipo
1	SERINGA 20ML		1	FITA CARDIACA	
1	doxeridina ± 100ml		1	OUTROS: Alcool ± 150ml	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
	Rebeca	SUB- TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CAVALOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
	Luciane	TAXA DE ANESTESIA		
	Sacramento e Lourdes	SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE				





ESTADO DE RORAIMA
Tribunal do Patrimônio dos Brasileiros
CAUTELA DE DESCRIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

Estabelecimento: HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		Especialidade: Ortopedia		Procedimento Realizado: Fixacao Int. de Bacia c/ Fixador Externo	
Nome do Paciente: Alex dos Santos Pinna				Nº do Prontuário 41.07.49	
Bloco:	Enfermaria:	Leito:	Nº da Sala	Circulante de Sala:	

CAIXAS/ EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO:

Fixation Externa de 400mm

Dados dos materiais/Serviço

Hospital Geral de Roraima (X)		Empresa ()		Dados Adicionais:	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QUANT.	MARCA	
01	Lote: 009545 Código: AF35 8 690 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T Fab.:28/12/2018 Val.:12/2023 Registro Anvisa N° 8083650026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	01			
	Lote: 005445 Código: F08 3 200 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400 - ESTERIL Fab.:29/10/2018 Val.:10/2023 Registro Anvisa N° 8083650031 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br				

MÉDICO CIRURGIÃO

1º AUXILIAR

INSTRUMENTADOR:

114-PRONTUARIO DO JORNAL

DPA/E/CME



10/1-1



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Alex dos Santos Pereira 29 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 29.06.19 COM
DIAGNÓSTICO DE Fx Pélex

NO DIA 29.06.19 FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
Redução da Fx + Fixação externa SENDO

OPERADO PELO DR. Patrick E DR. _____

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 12.07.19 ÀS 10:00 EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 25.07.19 ÀS 13:00 COM O
DR. Patrick

ORIENTAÇÕES GERAIS :

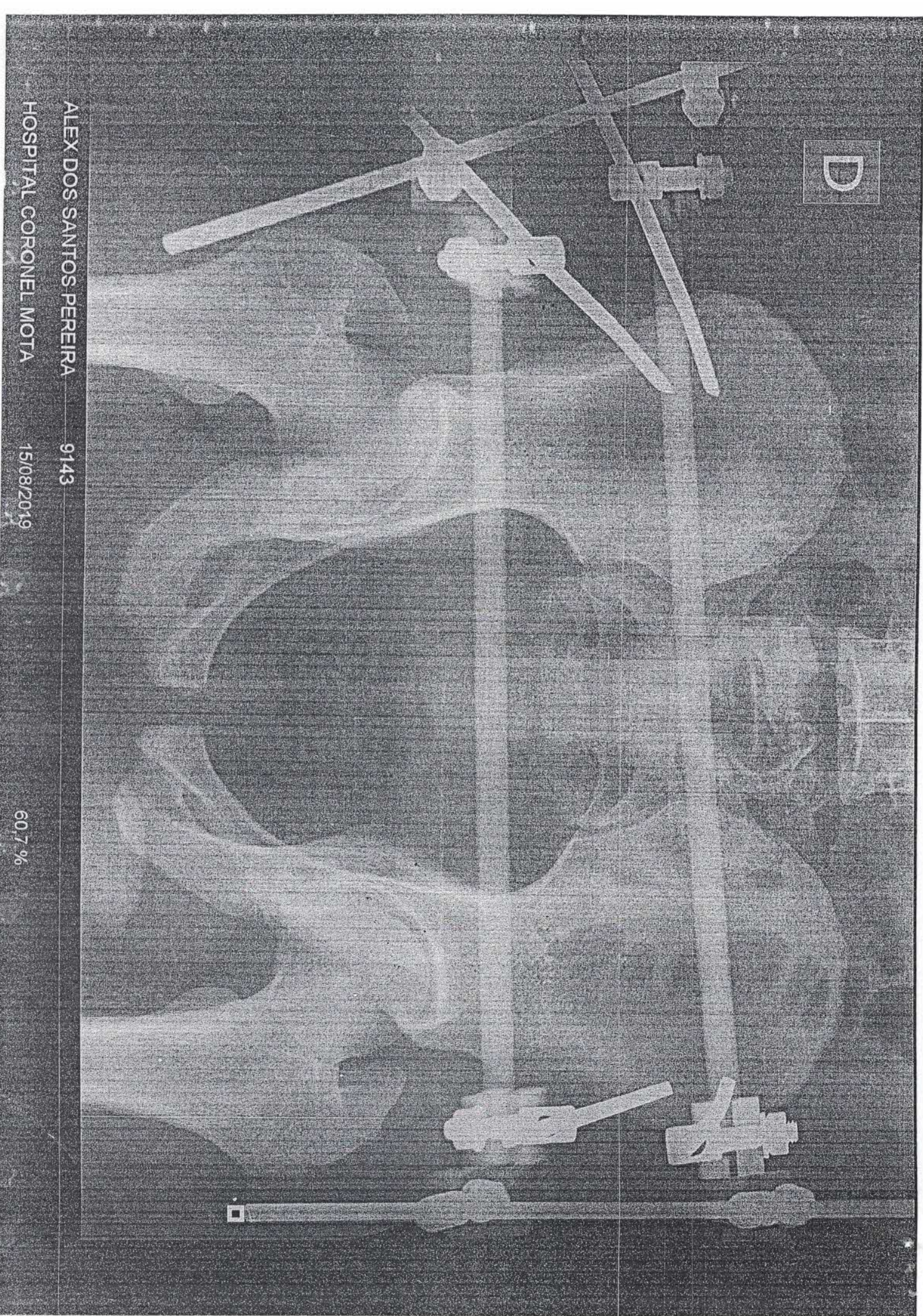
- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. Marcelo Araújo

BOA VISTA, 12.07.19

Dr. Pedro de S. F. ...
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

MÉDICO



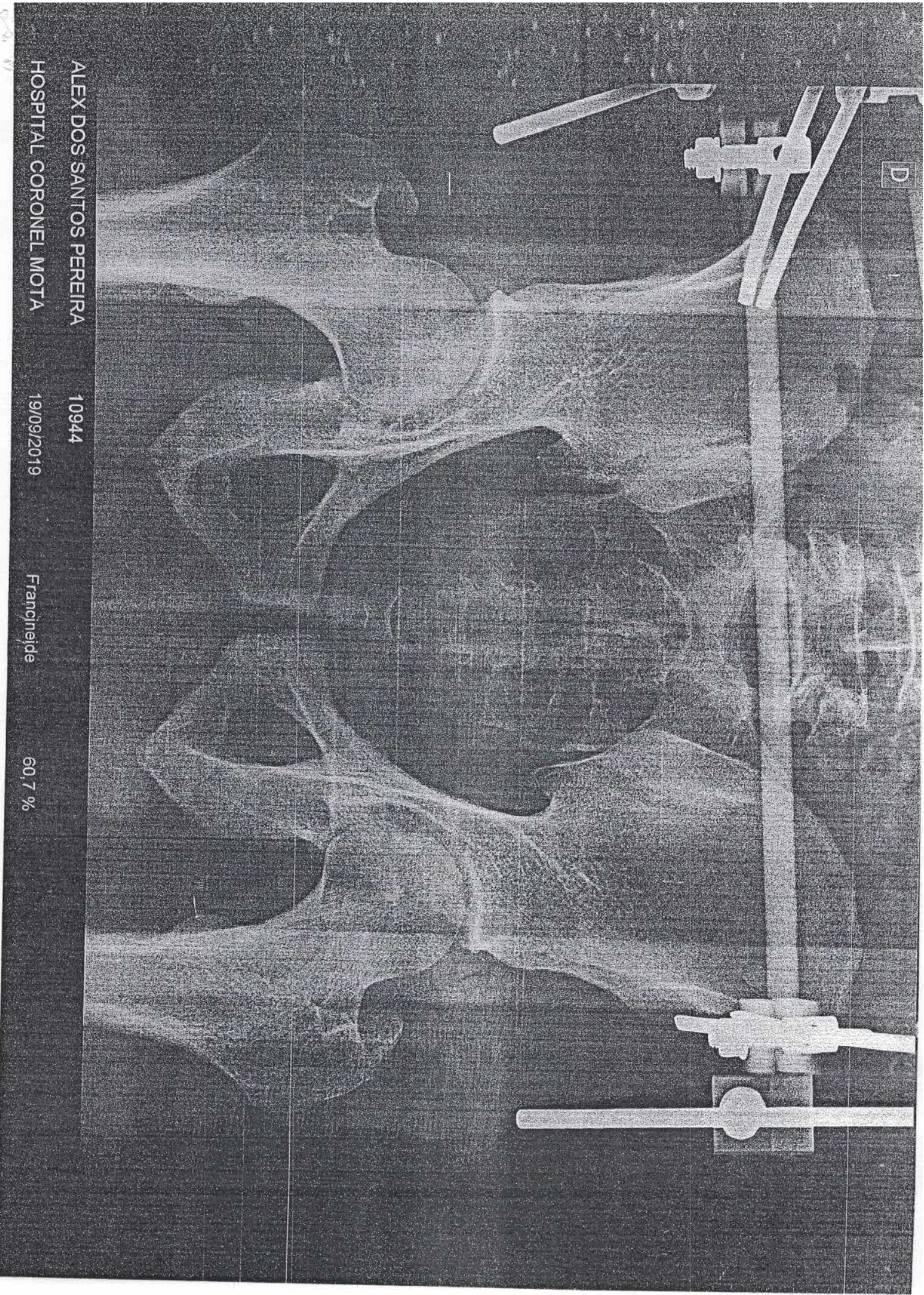
ALEX DOS SANTOS PEREIRA
HOSPITAL CORONEL MOTA

9143

15/08/2019

60.7 %





ALEX DOS SANTOS PEREIRA
HOSPITAL CORONEL MOTA

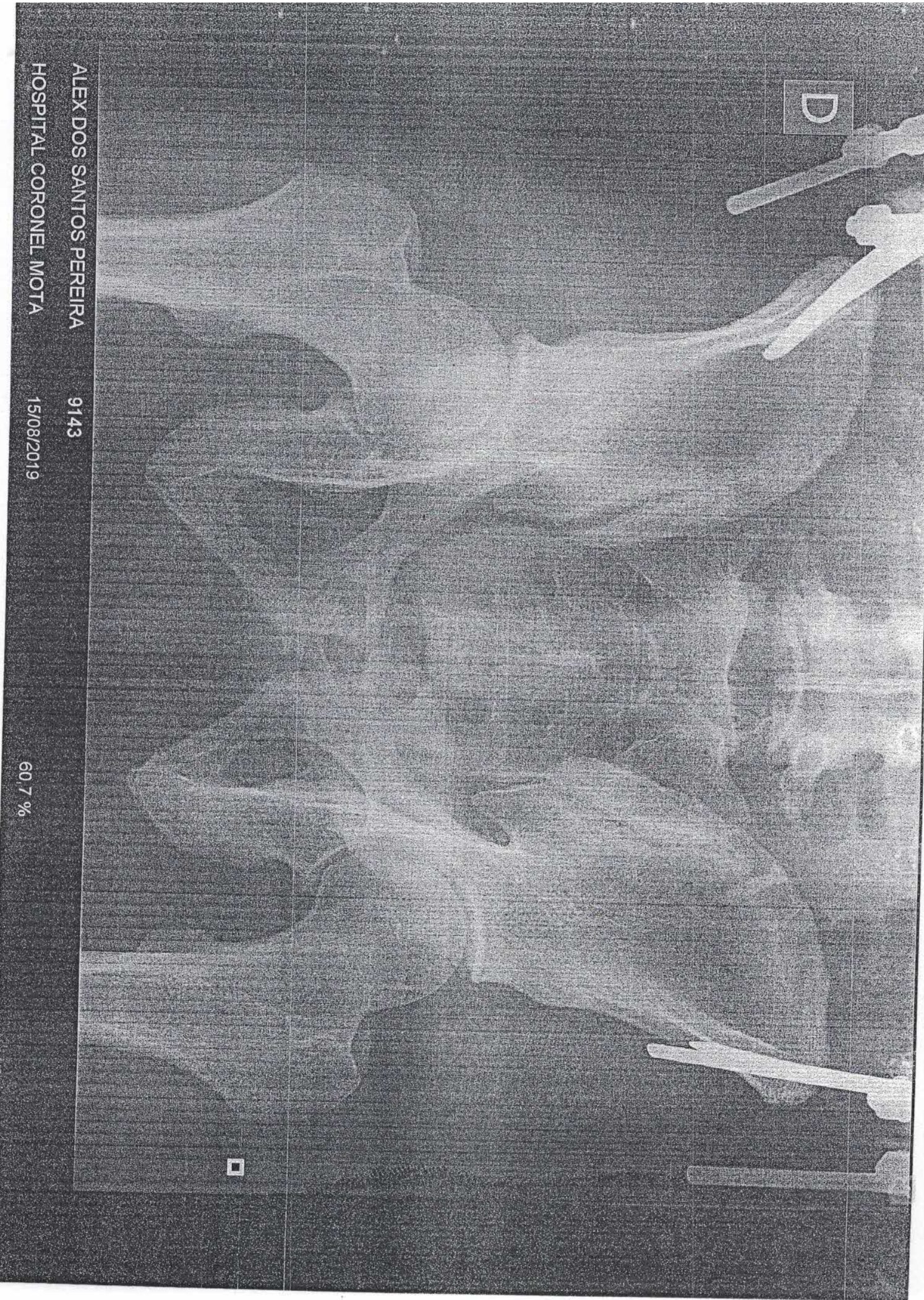
10944

19/09/2019

Françineide

60,7 %





ALEX DOS SANTOS PEREIRA
HOSPITAL CORONEL MOTA

9143

15/08/2019

60.7 %



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

101-01 BL A

M

BACIA AP

7/3/2019

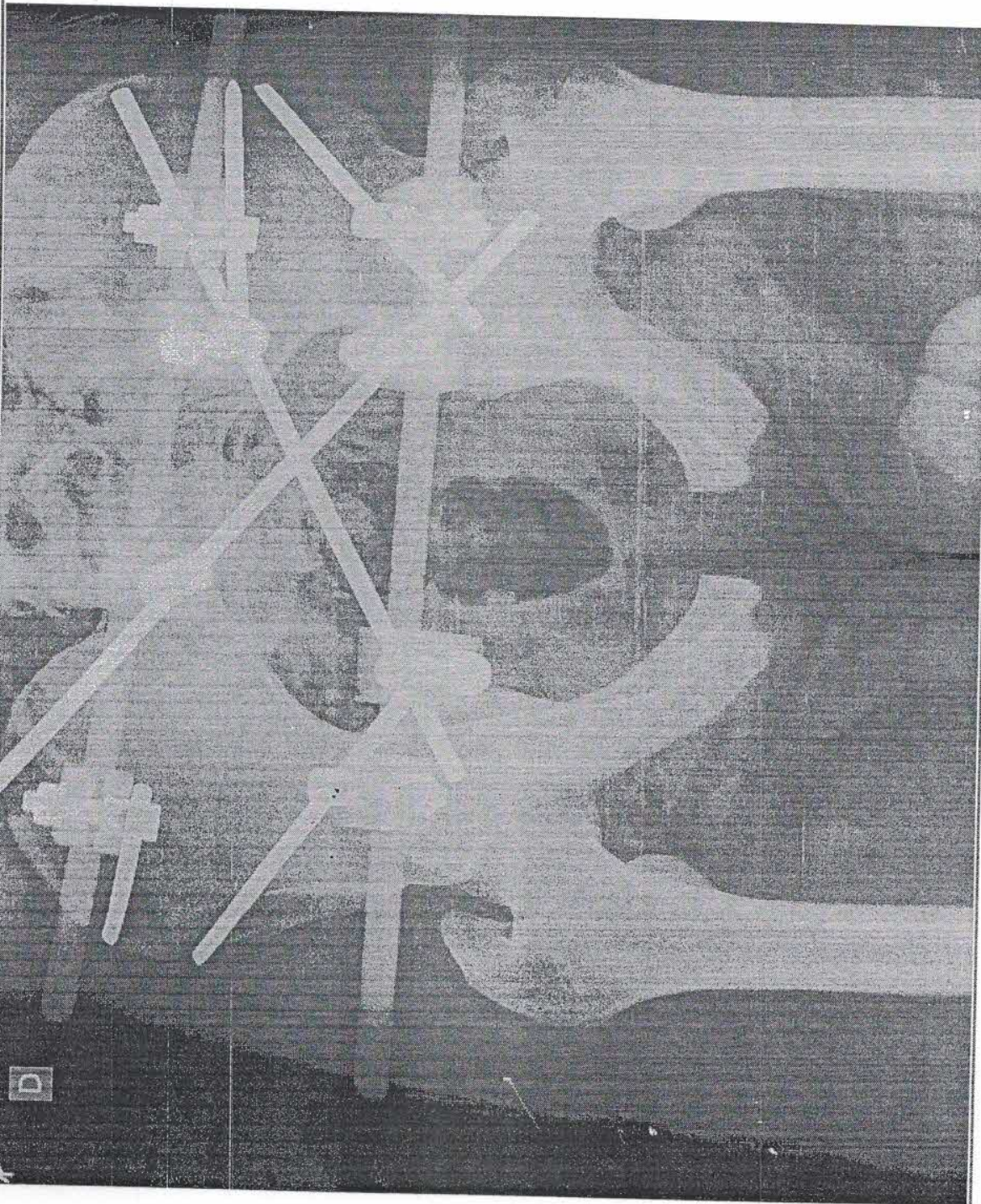
2:40 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NXR/JOX/usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%



SID mm

L 128
W 236



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

GT

M

LOMBAR AP

6/29/2019

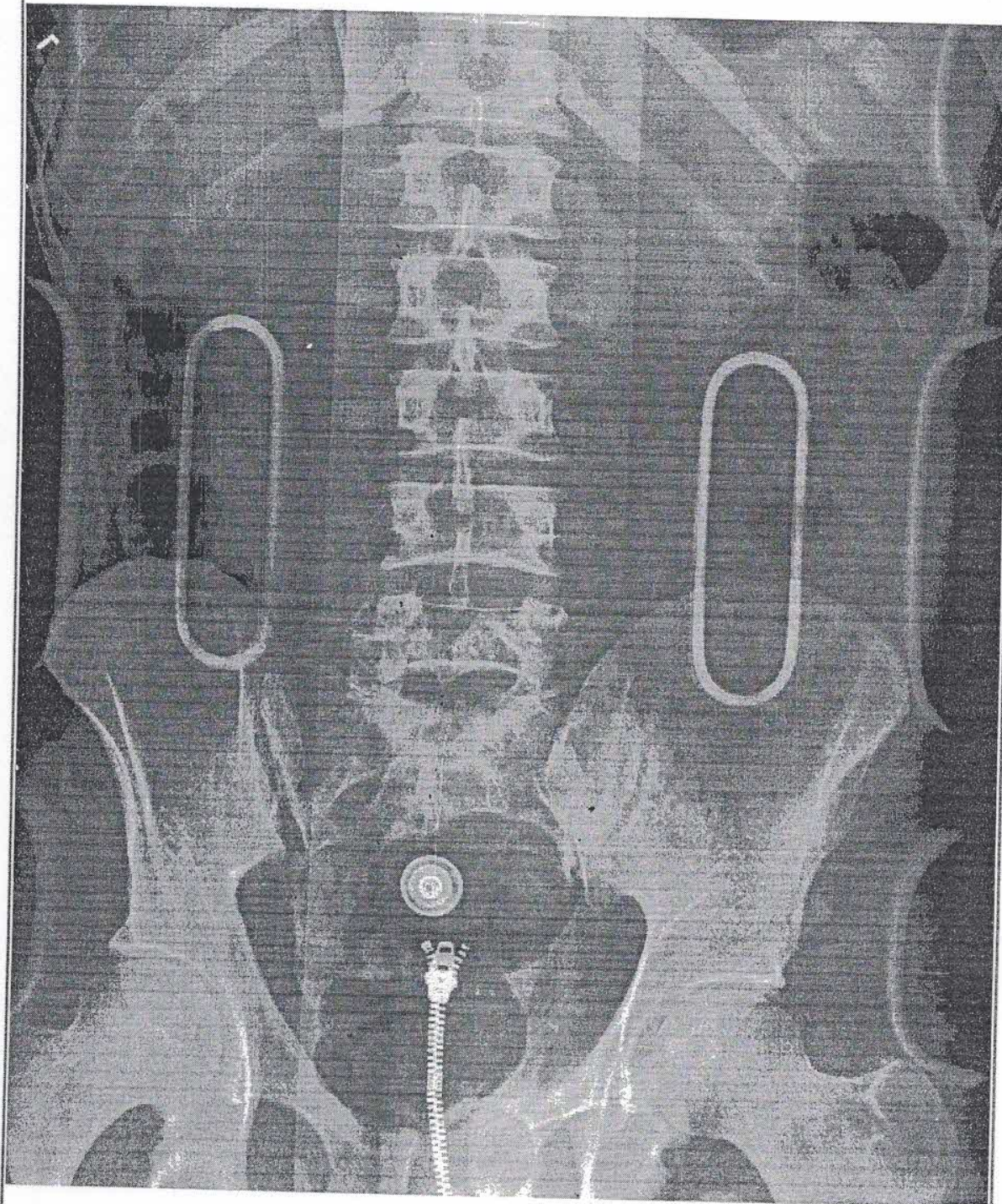
6:11 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NX/RAIOX/usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%



SID mm

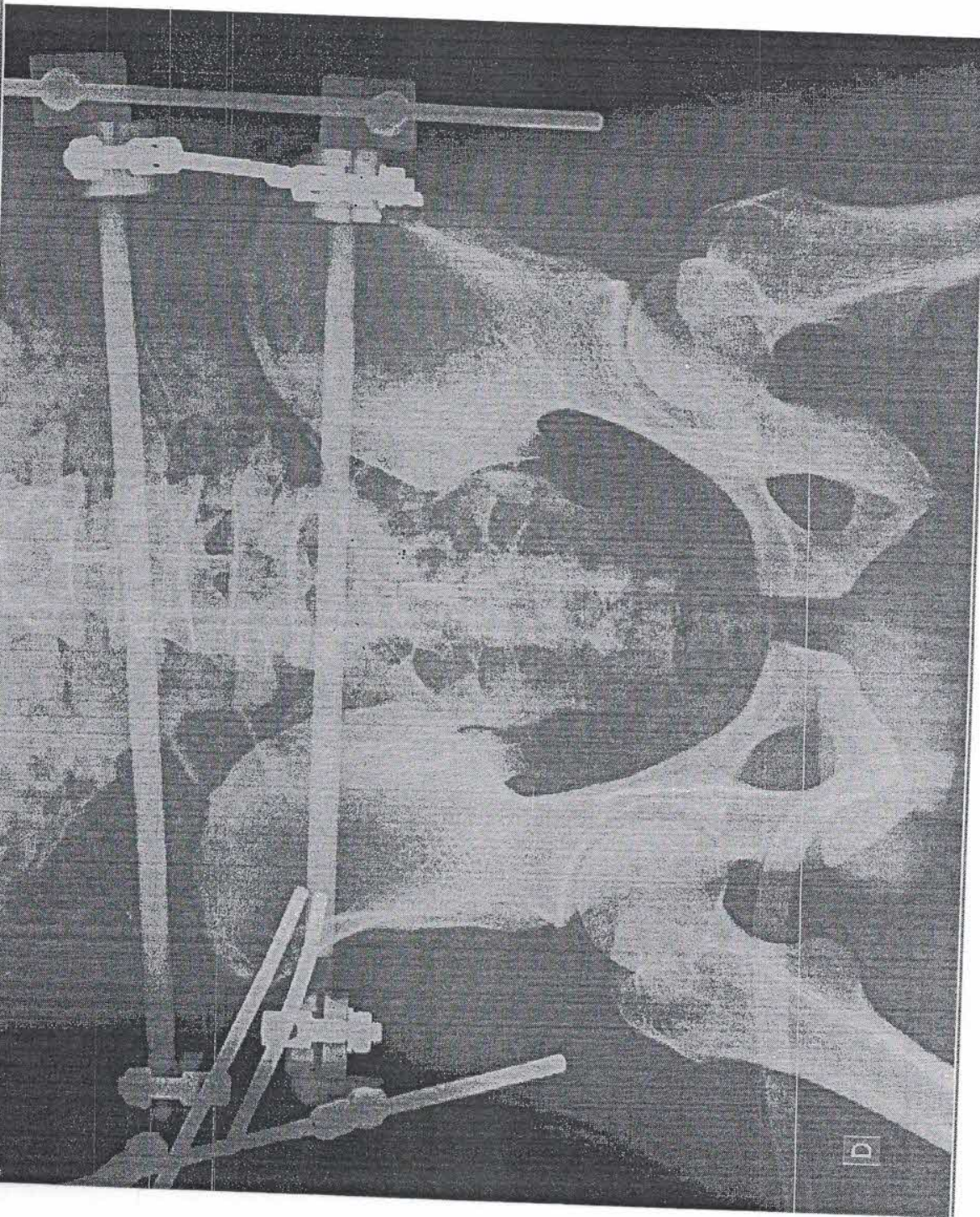
L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA
BLOC. A 101-01
M
BACIA AP
7/12/2019
10:10 AM

HOSP. GERAL DE RORAIMA
Operator: NIXRAIOX/usuario
- kV, - mAs
Zoom 100%



SD mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

101-01 BL A

M

BACIA AP

7/3/2019

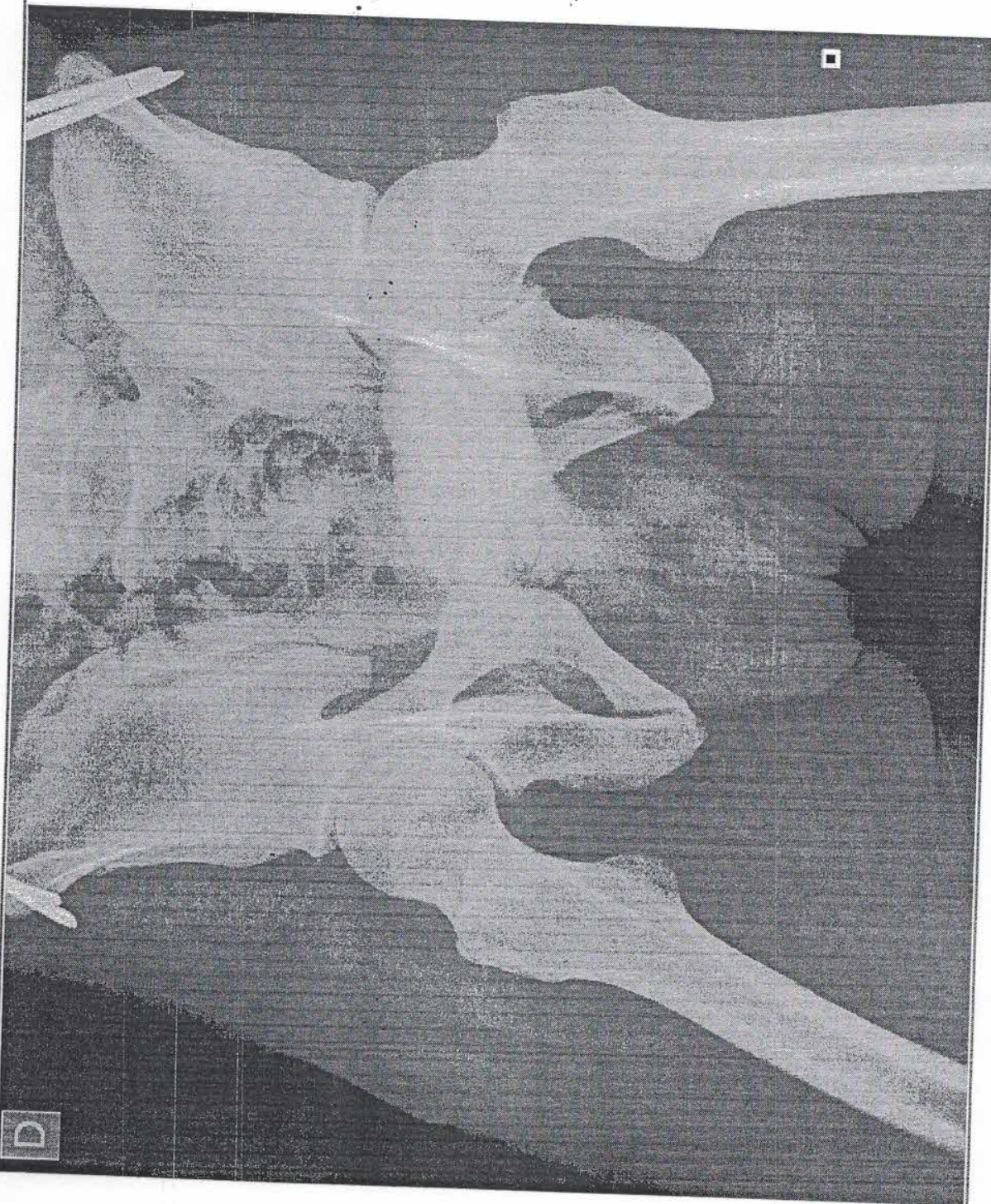
2:34 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NXR/RAIOX/Arduario

- kV, - mAs

Zoom 100%



SID mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

101-01 BL A

M

BACIA AP

7/3/2019

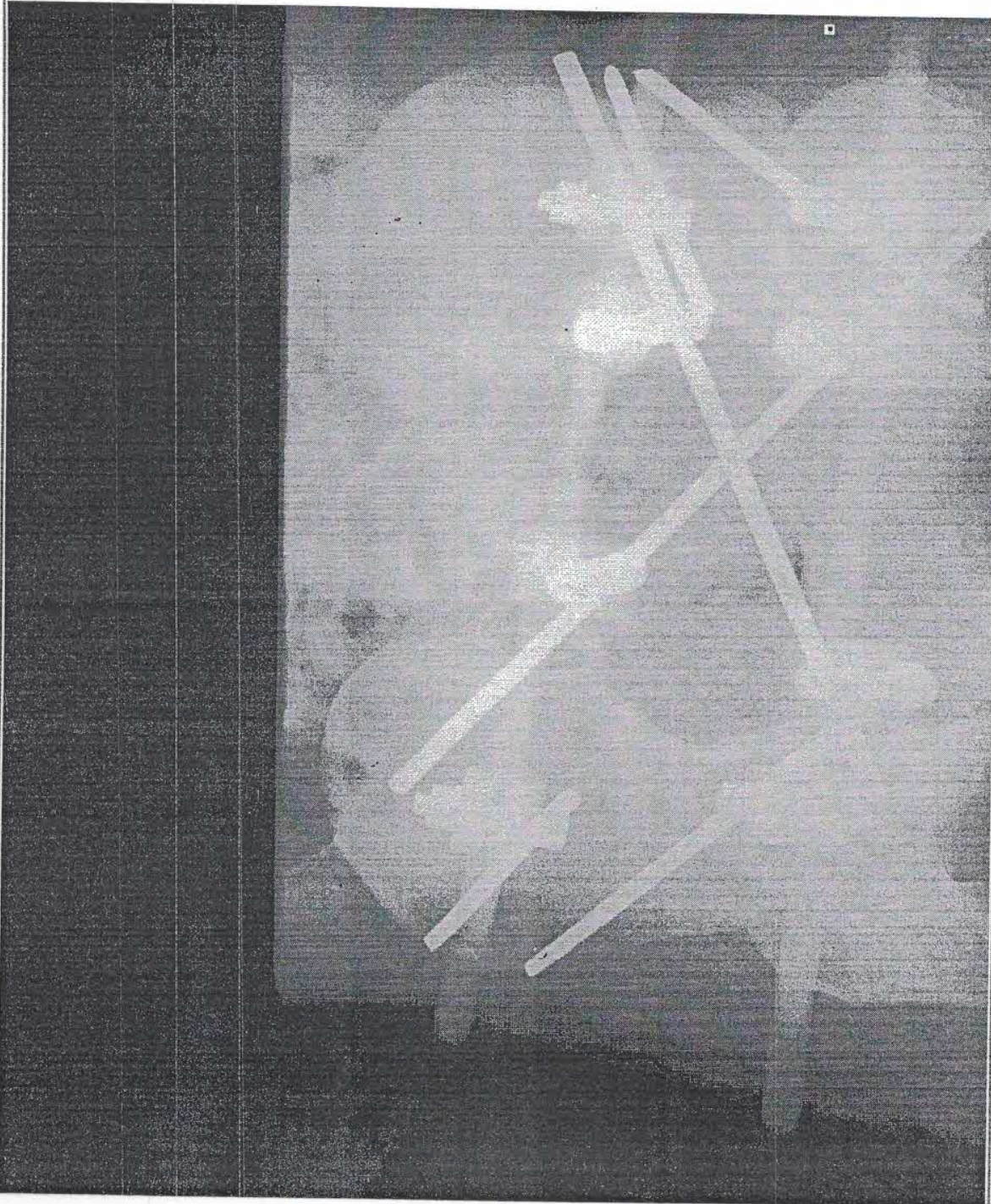
2:35 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator HXRAIOX/usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%



SID mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA
GT
M
LOMBAR AP
6/29/2019
6:12 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA
Operator NXRAIO/Usuario
- kV, - mAs
Zoom 100%



SID mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

GT

M

LOMBAR AP

6/29/2019

6:10 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NXP/RAIO/usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%



5SD mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

GT

M

LOMBAR AP

6/29/2019

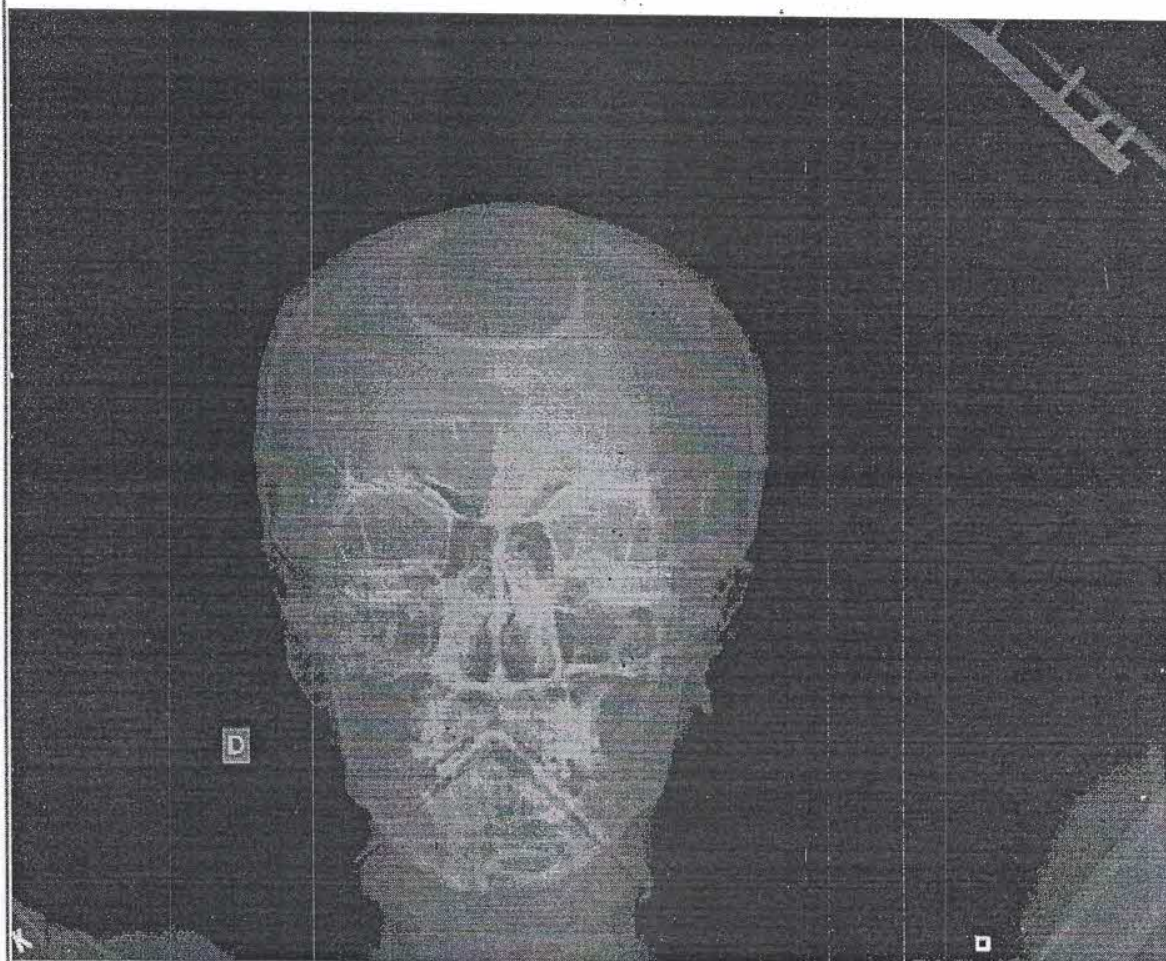
6:14 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NKRAIO/Usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%



510 mm

L 128
W 255



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

GT

M

LOMBAR AP

6/29/2019

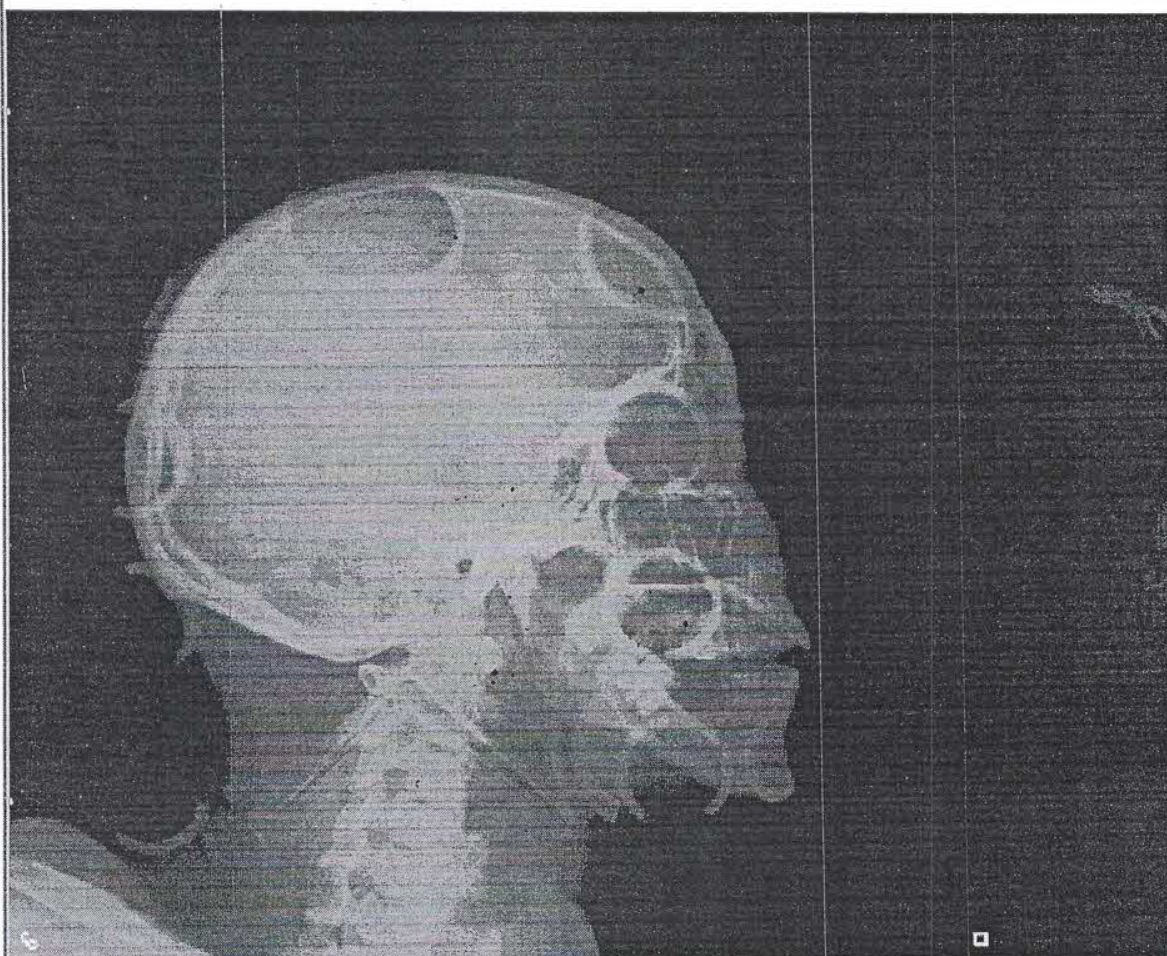
6:14 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NXPAIO/Usuário

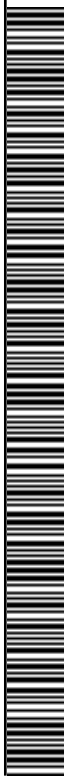
- kV, - mAs

Zoom 100%



SID mm

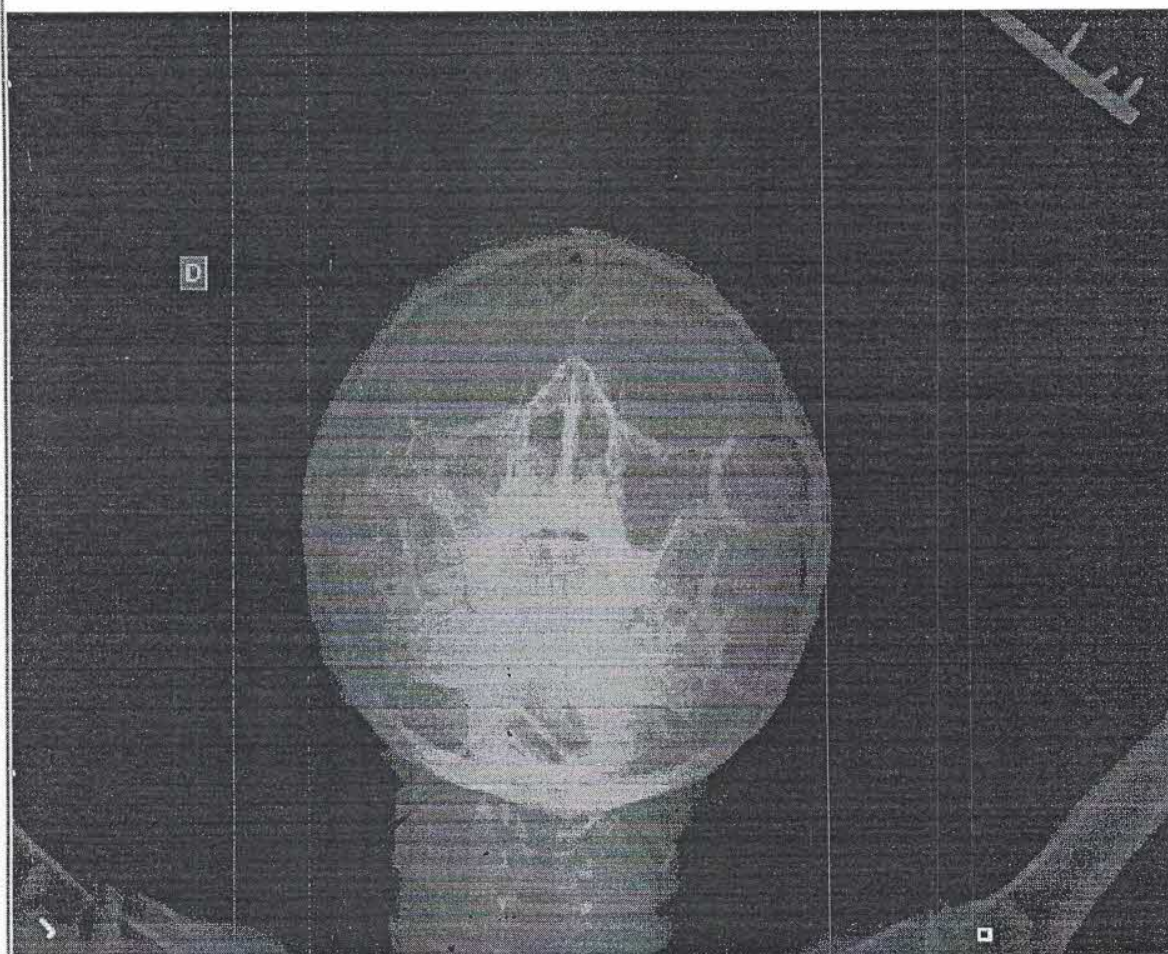
L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA
GT
M
LUMBAR AP
6/29/2019
6:13 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA
Operator: NXRAIO/usuario
- kV, - mAs
Zoom 100%



SID mm

L 128
W 256



Not intended for official interpretation.

ALEX DOS SANTOS PEREIRA

GT

M

LOMBAR AP

6/29/2019

6:15 PM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NX/PAIO/Agustino

- kV, - mAs

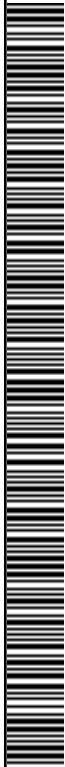
Zoom 100%



SD mm

L 128

W 296





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190673138

Vítima: ALEX DOS SANTOS PEREIRA

Data do Acidente: 29/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEX DOS SANTOS PEREIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: ALEX DOS SANTOS PEREIRA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000003027

Conta: 000000031511-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você