

## Instrumento Procuratório

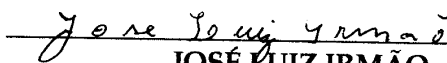


Outorgante: **JOSÉ LUIZ IRMÃO**, brasileiro, inscrito no RG, sob o nº. 1172674 SDS-PE inscrito pelo CPF nº. 069.753.238-01, residente e domiciliado na Rua São Gonçalves, nº 200, Centro, Juripiranga-PB.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrolar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 10 de abril de 2019.

  
JOSÉ LUIZ IRMÃO

  
**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



**JOSÉ LUIZ IRMÃO**, brasileiro, inscrito no RG, sob o n°. 1172674 SDS-PE inscrito pelo CPF n°. 069.753.238-01, residente e domiciliado na Rua São Gonçalos, n° 200, Centro, Juripiranga-PB. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei n/ 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação n°7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal n°5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

Timbaúba/PE, 10 de abril de 2019.

Jose Luiz Irmão  
JOSE LUIZ IRMÃO

**GILBERTO CORREIA**  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

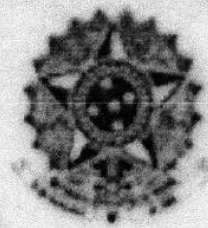
Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar  
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992  
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**



Número

**069.753.238-01**

Nome

**JOSE LUIZ IRMAO**

Nascimento

**01/07/1967**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

Scanned by CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.172.674 DATA DE EXPEDIÇÃO 03.01.1986

NOME JOSE LUIZ IRMÃO

FILIAÇÃO João Luiz da Silva  
Josefa Antonia Filha

Camutanga-PE 01-07-1967  
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOG ORIGEM Cert. Nasc. 7400 Fls. 140 Liv.  
A-19 Cart. Camutanga-PE

CPF

João Pessoa - PB

Romildo Gonçalves de Melo  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 023.361.048



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

## DADOS DO CLIENTE

JOSE LUIZ IRMAO  
RUA SAO GONCALO 206  
JURUPIRANGA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**5/256446-6**

## REFERÊNCIA

**ABR/2019**

## APRESENTAÇÃO

**15/04/2019**

## CONSUMO

**103**

## VENCIMENTO

**23/04/2019**

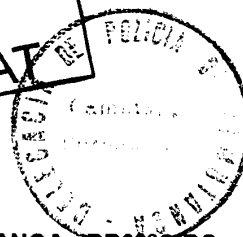
## TOTAL A PAGAR

**R\$ 64,69**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 18/04/2019				
Pagador: JOSE LUIZ IRMAO CNPJ/CPF: 069.753.238-01				
RUA SAO GONCALO 206 - CENTRO - JURUPIRANGA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120000444501	000256446201904	23/04/2019	R\$ 64,69	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 060ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMUTANGA - DPVAT CIRC  
DINTER1/11ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0150000077**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/03/2018** às **13:41**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **19/2/2018** às **10:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 1 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)  
STTEFANY MARIA LEODINO DE FRANÇA (OUTRO)  
JOSÉ LUIZ IRMÃO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ LUIZ IRMÃO**

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

**JOSÉ LUIZ IRMÃO (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA ANTONIA FILHA** Pai: **JOÃO LUIZ DA SILVA** Data de Nascimento: **17/7/1967** Naturalidade: **CAMUTANGA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1172674/SDS/PE (RG), 06975323801 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **TRABALHADOR RURAL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 200, RUA SÃO GONÇALOS, 200, JURUPIRANGA-PB - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDA (nao presente ao plantao)** - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**STTEFANY MARIA LEODINO DE FRANÇA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

**AUTOMOVEL (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **STTEFANY MARIA LEODINO DE FRANÇA** que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ LUIZ IRMÃO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/PALIO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

07/03/2018 13:29



Placa: **PGE2632** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **505249255** Chassi: **9BD1902A5D2122382**  
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

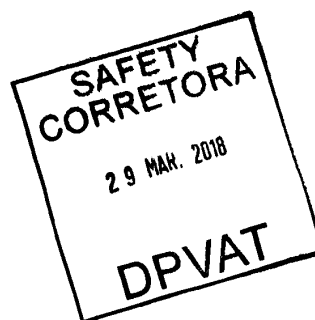
### Complemento / Observação

**RELATA A VITIMA QUE SEGUIA EM DIREÇÃO A SUA RESIDENCIA COM O VEICULO RETROMENCIONADO, QUE HAVIA PEGO EMPRESTADO, QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DA PE089 AO TENTAR LIVRAR-SE DE UM ANIMAL QUE ATRAVESSAVA A VIA DE ROLAMENTO (JUMENTO) PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO VINDO A COLIDIR COM UM POSTE, VINDO A PERDER O SENTIDO, (DESMAIANDO) NÃO VINDO A LEMBRAR-SE DE MAIS NADA, FOI ACIONADO O SAMU DE CAMUTINGA QUE O SOCORREU PARA O HOSPITAL LOCAL EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS EM RECIFE, DEVIDO A GRAVIDADE, FICANDO ALI INTERNADO POR 41 DIAS ONDE FOI SUBMETIDO A INTERVENÇÃO CIRURGICAS. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS QUE O CASO REQUER.**

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

*José Luiz Irmão*  
**JOSÉ LUIZ IRMÃO**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LEONARDO JOSÉ DA SILVA** - Matrícula: **3811310**





## SINISTRO 3180546396 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** JOSE LUIZ IRMAO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** JOSE LUIZ IRMAO

**CPF/CNPJ:** 06975323801

### Posição em 16-04-2019 14:30:01

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/12/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas



Paciente: JOSE LUIZ IRMAO

Prontuário: 01074726

Data de Nascimento: 01/07/1967

Idade: 51a 1m 6d

Sexo: MASCULINO

## RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

CID M87.2

CID S32.4

CID M86.4

Feito o Exame de RADRIOGRAFIA DE BACIA

*João Luiz Irmao*

Observação:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO TARDIO DE FRATURA DE ACETÁBULO, EVOLUINDO COM LIMITAÇÃO DA MOBILIDADE E SINAIS DE OSTEOMIELITE E OSTEONECROSE DA CABEÇA DO FÊMUR ESQUERDO.  
NO MOMENTO, AGUARDA VAGA DE INTERNAMENTO PARA NOVO TRATAMENTO CIRÚRGICO.

Recife, 06 DE AGOSTO DE 2018

*Caio Siqueira*  
Médico  
CRM: 25463

CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA - CRM: Nº.25463

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



## BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE LUIS IRMAO

1. Ocorrência da Emergência: 534245

1.1 - Atendimentos em: 20/01/18

1.2 - Às 01 hora e 44 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1074726

2.1 – Internado em: 20/01/18

2.2 - Alta em: 02/03/18

3. Hipótese Diagnóstica: 1) POLITRAUMATISMO. 2) FRATURA DE PAREDE POSTERIOR + COLUNA POSTERIOR DO ACETÁBULO ESQUERDO. 3) OSTEOMIELITE DE PELVE.

4. Tratamento: 1) CIRURGIA EM 26/01/18: RETIRADA DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO (REDUÇÃO CRUENTA COM FIXAÇÃO POR PLACA E PARAFUSOS) + OSTEOTOMIA + TENOPLASTIA MULTIPLA. 2) CIRURGIA EM 09/02/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE PELVE + OSTEOTOMIA DE PELVE. 3) CIRURGIA EM 23/02/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE PELVE + OSTEOTOMIA DE PELVE. 4) ANTIBIOTICOTERAPIA.

5. Observação: ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

DATA: 23.8.2018

HORA: 14:39:14

PASTA: 01.08.2018

JGAS

RS

Jéssica Guido de Araújo Sá  
Dermatologista  
CRM 15.938 RQE 2.167

Dra. Jéssica Guido.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



**Secretaria Estadual de Saúde**  
**RELATÓRIO DA OPERAÇÃO**

Nome: JOSÉ LUIZ IRMÃO

REG: 1074726

Data da operação: 26/01/2018

Operador: DR. VENÂNCIO

1º auxiliar: DR. LUIZ HIRATA (R2)

2º auxiliar: DR. TÉRCIO VASCONCELOS (R1)

3º auxiliar: DRA. ANA ÁUREA (R1)

Anestesista: DR. VALBERTO

Diagnóstico pré-operatório:

**FRATURA DE PAREDE POSTERIOR + COLUNA POSTERIOR DO ACETÁBULO  
ESQUERDA**

Tipo de operação:

**RETIRADA DE TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE  
FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO (REDUÇÃO CRUENTA COM FIXAÇÃO  
POR PLACA E PARAFUSOS) + OSTEOTOMIA + TENOPLASTIA MÚLTIPLA**

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Retirada tração esquelética transtibial
- 3) Paciente em decúbito lateral direito com auxílio de posicionadores
- 4) Realizada aposição de campos estéreis
- 5) Assepsia + antissepsia
- 6) Realizada incisão em face postero-lateral de quadril esquerdo (VIA DE KOCHER)
- 7) Realizado divulsão por planos – promovendo hemostasia.
- 8) Incisão/abertura em fascia,
- 9) Tenólise dos músculos rotadores externos (preservando m. quadrado femoral)
- 10) Visualizado fratura acetabular
- 11) Redução cruenta de fratura acetabular
- 12) Fixação de fratura com 2 placas de reconstrução acetabular 3,5 de 8 furos e 10 furos + 10 parafusos corticais
- 13) Observada estabilidade da redução – testado mobilidade passiva articular;
- 14) Realizada lavagem com SF0,9%;
- 15) Tenoplastia do glúteo médio + rotadores externos
- 16) Revisão da hemostasia;
- 17) Sutura por planos com Vicryl 0
- 18) Sutura de pele com Nylon 2-0
- 19) Curativo esteérel

Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 13/06/2019 14:42:47  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061314424705300000021358839  
Número do documento: 19061314424705300000021358839





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL

GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: JOSÉ LUIZ IRMÃO

REG: 1074726

Data da operação: 23/02/2018

Operador: DR. VENÂNCIO 1º auxiliar: DR. ARISSON LEITE (MR1)

2º auxiliar:

Anestesista: Dr. VALBERTO

Diagnóstico pré-operatório:

**OSTEOMIELOITE DE Pelve ESQUERDA**

**Tipo de operação: TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DE Pelve +  
OSTEOTOMIA DE Pelve**

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito lateral direito sob raquianestesia;
- 2) Assepsia + antissepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Realizada incisão obedecendo limites de incisão prévia;
- 5) Divulsão por planos com hemostasia e isolamento minucioso de estruturas nobres;
- 6) Identificado material de osteossíntese aposicionado em acetábulo esquerdo;
- 7) Realizada curetagem de biofilme próximo a material de síntese;
- 8) Limpeza copiosa com SF 0,9%;
- 9) Revisão da hemostasia;
- 10) Aposição de dreno de penrose;
- 11) Sutura por planos com com vycril 1.0 e nylon 3.0;
- 12) Curativo estéril;
- 13) Boa perfusão distal após o procedimento.

Arisson Ferreira Leite

2º Tenente Médico

CRM/PE 10080

10.07.2017/14:02:47



**DR. EUDENILSON J. M. LINS**  
**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA**

RECEITUÁRIO MÉDICO

Se José Luiz *[illegible]*

LAUDO

Paciente apresenta  
Déficit e pequena  
lesão ligamentar  
na região pós-rotatória  
de ant.  
obs: Exatidão de  
ant. do H. todos os  
casos.

16/11/18

Dr. Macedo Lins  
Trauma-Ortopedia  
CRM-10558





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas



## SUMÁRIO DE ALTA

NOME:

NOME DA MÃE:

CLÍNICA:

DATA DE NASCIMENTO:

ENFERMARIA:

LEITO:

CARTÃO SUS:

Nº DO REGISTRO:

PESO:

ALTURA:

SEXO:

F: ☐ M: ☒

MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):

COMORBIDADE:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO):

DATA DA INTERNAÇÃO: 20/01/2018

DATA DA ALTA: 02/03/2018

DIAS DE INTERNAÇÃO: 042

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO:

CID:

CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO

CÓD.

EQUIPE

NOME DO PROFISSIONAL

MATRÍCULA

1

CIRURGIÃO

2

1º AUXÍLIO CIRÚRGICO

3

2º AUXÍLIO CIRÚRGICO

4

ANESTESISTA

5

CLÍNICO

### PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTI

☐

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

☐

USO DE ÓRTESE E PRÓTESE

☐

HEMODIÁLISE

☐

USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO

☐

USO DE OXIGÊNIO

☐

SAFETY  
CORRETORA

29 MAR. 2018

DPVAT

### RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL)

ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS

- Paciente admitido no dia 20.01.18, com história de acidente automobilístico, apresentando trauma em quadril esquerdo. Diagnóstico de fratura de quadril esquerdo + fratura de pelve anterior e posterior + edema posterior do fêmur do acetábulo esquerdo. Evoluindo com fratura de fêmur do acetábulo esquerdo. Tratado com fixação cirúrgica no dia 09.02.18. Pós-operatório com analgesia e antibioticoterapia.

MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA:

MOTIVO DA ALTA:

☐ CURADO

☒ MELHORADO

☐ TRANSFERÊNCIA

☐ OUTROS

ÓBTO:

☐ IML

☐ SVO

☐ BO:

ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO (AMBULATÓRIO DE RETORNO/ DATA DE RETORNO):

OBSERVAÇÃO: Enviar ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente

02/03/18  
DATA

Dr. Andrey Freitas Duarte  
MÉDICO  
CRM - RN 8875

MÉDICO RESPONSÁVEL  
ASSINATURA/CARIMBO/CRM

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-060  
Fone: 0XX 81.31845600

HGV.1010.V.1.2013.



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

**Nome do paciente:** JOSE LUIZ IRMÃO **Registro:** 1074726

**Data da operação:** 09/02/2018

**Operador:** Dr. VENANCIO **1º auxiliar:** MR2 LUIZ HIRATA

**2º auxiliar:** MR1 LYSON AGUIAR

**Anestesista:** DR VALBERTO

**Diagnóstico pré-operatório:** OSTEOMIELOITE DE Pelve

**Tipo de operação:** TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DE Pelve + OSTEOTOMIA DE Pelve

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Assepsia e Antissepsia
- 3) Aposição dos campos cirúrgicos
- 4) Observada ferida operatória em região lateral da coxa esquerda com saída de secreção pouco purulenta
- 5) Incisão sobre F.O prévia, com excisão das bordas e divulsão por planos
- 6) Limpeza copiosa com SF0,9% exaustivamente
- 7) Coleta de material para cultura
- 8) Aproximação cutânea
- 9) Observada perfusão distal boa após procedimento
- 10) Curativo

Dr. Lyson A. Aguiar  
MÉDICO  
CRM-PE 24238





# HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



Abdômen

flácido, depressível, indolor a palpação, sem irritação peritoneal.

Diagnóstico Inicial: - Pelittrauma

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 1 - Especializados

Resultado de Exames:

CD: - Solato Rx de tórax, bacila,  
col. cervical, coxa E  
- Solato Ht e Hb  
- SFC 9,9% 1000 mL  
- Tramal 100 mg

Código Procedimento:

J=2

+ SFC 9,9% 020

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Ass. Médico + Carimbo

Tratamento / Procedimentos:

100 mL EV em 30 min  
- Parecer ortopedia e  
bucomaxilofacial

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:

Evolução de Enfermagem:

- SAT 5000 UJ IM  
- CS + Reserva

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diag. Definitivo:

Definição do Caso:

☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se

Condição de Alta:

☐ Curado ☐ Melhorado  
☐ Inalterado ☐ Piorado  
☐ Óbito

Informação do Serviço Social

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ Exames Externo: ☐

Observações:

Assist. Social:

Assist. Social

Autorização para Alta / internamento / Transferência

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento

- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Cadastramento: 20/01/2018 01:44 h CLAUDIOAS

impressão: 20/01/2018 01:44 h CLAUDIOAS

BO BNF - Feb. Vinte e oito de fevereiro,  
apresentando sinais de trauma no  
abdômen com dor palpável nos  
quadrantes superiores com sinais de irritação  
peritoneal.

Médico

Gilberto Correia da Silva Filho

Matr. 23193-9



# HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



Nome: JOSE LUIZ IRMAO

Data Nasc.: 01/07/1967

CPF:

Endereço: NAO INFORMADO

Bairro: IBIRANGA

CEP: 55920971

Nome da Mãe: JOSEFA ANTONIA FILHA

Acompanhante: JOSE LUCAS PEREIRA DA SILVA

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA = 5345191 VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO: HOSP. SAMUTANGA

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de colisão automobilística com queixa de muita dor em coxa esquerda e dor no braço direito. Lesões dermatológicas, vômito, perda de consciência.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐

Colisão: Sim ☐ Não ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐

Queimadura: Sim ☐ Não ☐

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Observações:

DMO HAS Alergias  
Não sabe referir sobre VAT

Exame Físico

A: Geral

Via aérea esta pérvia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

EGR, eufórico, descorado (+/4+), consciente e orientado

B: Respiratório

MV@ em AHT, 1/1/1/1 Sem enfisemas

C: Circulatório

PA: 130 x 90 mm Pulso: bpm

FC: 88 bpm

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular

Score: Hora:

Glasgow: Resposta Verbal

Score: Hora:

Glasgow: Resposta Motora

Score: Hora:

ECG: IS

Ferimento corto contuso em mento com palpiação digital de mandíbula.

ATENDIMENTO

HGV Hospital Getúlio Vargas

Prontuário: 1074726

Paciente: JOSE LUIZ IRMAO

Clinica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Nascto: 01/07/1967 Idade: 50 Anos 6 Meses

Sexo: MASCULINO

End: NAO INFORMADO, IBIRANGA, ITAMBE - PE - Cep 55920971

DATA: 20/01/2018 Hr: 08:21 Usuário: JOSENEIDEA

CNS: 707000882745834

Leito: SR 37

Nome: JOSE LUIZ IRMAO

End: NAO INFORMADO, IBIRANGA, ITAMBE - PE - Cep 55920971

Prontuário: 1074726

Nº: 0

Estado: PE

DESTINO DO PACIENTE  
Nome: JOSE LUIZ IRMAO  
Data: 20/01/2018



Ferimento corto contuso em mento com palpiação digital de mandíbula.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA

SECRETARIA DE SAÚDE

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 01



SAMU  
192

Identificação / Ocorrência

Data: 19/01/18 Ocorrência nº: 429734 Paciente / Usuário: Jose Luiz Lima Idade: 51 Sexo: ☒ Masc. ☐ Fem.  
Local da Ocorrência: Rodovia 82 - Juruipiranga - PE Bairro: B.R. Médico Regulador:  
Apoio no Local: ☐ PM ☐ Resgate/Bombeiros ☐ Resgate/PRF ☐ CPTRAN ☐ STRANS ☐ TROTE ☐ Outro:

Destino

Local: Gêtulo Vargas Responsável: OBS: médico

Tempo Resposta - Horário: Anexar Ficha da Central de Regulação - Tipo de Agravamento (Natureza da Ocorrência)

Cinematográfica / Causa

☐ Queda <5m ☐ Queda >5m ☐ Queda Própria Altura ☐ Queda de Moto ☐ Sem Capacete no Incidente ☐ Capacete Retirado por Terceiro  
☒ Colisão Frontal ☐ Colisão Lateral ☐ Colisão Traseira ☐ Atropelamento ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Carro x Moto  
☐ Moto x Moto ☐ Carro x Ônibus ☐ Capotamento ☐ Sem Cinto de Segurança ☐ Queda ☒ Carro x Carro  
☐ Número de Vítimas no Local: 2 ou Dentro do Veículo: 2 Air Bag não Acionado ☐ Dir ☐ Esq.  
☐ Afogamento Grau: Queimadura Grau: ☐ Choque Elétrico ☐ Desabamento ☐ FAB ☐ FAF  
☐ Outro:  
☐ Acidente de Esporte ☐ Agressão Física  
☐ Intoxicação Exógena: Picada de ☐ Escorpião ☐ Abelha ☐ Cobra ☐ Aranha  
☐ Envenenamento Por:

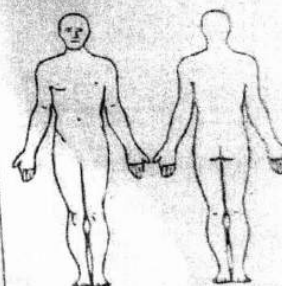
Exame Físico

Encontrado: ☐ Decúbito Lateral ☒ Dorsal ☐ Ventral ☐ Sentado ☒ Dentro de Veículo  
☐ Fora de Veículo ☐ Desambulando ☐ Em Cama de: Outro:  
Nível da Consciência: ☒ Consciente ☐ Orientado ☐ Algo Desorientado ☒ Halito Etílico  
☐ Abuso de Drogas ☐ Sonolento ☐ Inconsciente ☒ Agitado ☐ Coma ☐ Outro:  
Queixa: ☒ Dor / Local: femo ☐ Parestesia / Local:  
☐ Outra:

Lesões Apresentadas:

☒ Escoriações / Local: Inace ☐ Corte / Local:  
☐ Perfuração / Local: ☐ Contusão Articular / Local:  
☐ Contusão Muscular / Local: ☐ Luxação / Local:  
☐ Fratura Incompleta / Local: ☐ Fratura Cominada / Local:  
☒ Suspeita de Fratura / Local: femo ☐ Fratura Aberta / Local:  
☐ Entorse / Local: ☐ Estiramento Muscular / Local:  
☐ Ruptura Muscular / Local: ☐ Câimbra / Local:  
☒ Derramamento / Local: peito ☐ Edema / Local:  
☐ Hematoma / Local: ☐ Equimose / Local:  
☐ Outro:

Identifique o Local da Lesão



Identificação das Pupilas

☐ Midríase ☐ Miose ☐ Isocóncas ☐ Anisocóncas

Dados Vitais

VVAA: ☒ Livre ☐ Obstruída / Respiração: FR Inicial: rpm Final: rpm / Pulso Radial: ☒ Presente ☐ Ausente  
FC Inicial: 100 bpm FC Final: 101 bpm Escala de Coma de Glasgow: ☐ >8 ☐ <9 Pas (mm Hg): ☒ >90 ☐ <90  
Padrão Respiratório: ☒ Regular ☐ Irregular - Perfusão MMSS: ☐ <2 Segundos MMII ☐ <2 Segundos - Saturação: 98

Procedimentos Realizados

☒ Colar Cervical Tam: M ☒ Estabilizador Lateral de Cabeça ☒ Tirantes ☒ Prancha Rígida ☐ Red ☐ Talas de Extremidades  
☐ A.V.P. com Abocath N°: ☐ MSE ☐ MSD ☒ SRL 1500 ml SF 0.9% ml / Medicação:  
021/Min: ☐ Máscara com Reserv. ☐ Cateter Nasal ☐ Imobilização ☐ MSE ☐ MSD ☐ MIE ☐ MID ☐ Mace a Vácuo: ☐ Din E  
☐ Imobilização de Objetos Impulsado: ☐ Extração: ☐ Curativo ☒ Compressivo ☐ Simples ☐ Irrigação Ocular / Local: ☐ Din E  
☐ Ode D1 ☐ Vólvulo / Local: / Ventilação com Ambu / Aspiração das VVAA / Outros:

Identificação da Equipe (Nome e Não Assinatura)

Enfermeiro: Coron: Técnico de Enfermagem: Julliere  
Condutor: natanaes Supervisão de Enfermagem (Visto): Médico (Visto):

Recusa

Nome: RG:  
Assinatura: Testemunha:

Scanned by CamScanner





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL  
Getúlio Vargas



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

Jose Luiz Barros

IDADE:

50

SEXO:

F

M

Atestado Médico

Atesto por os devidos fins  
que o paciente Supracitado foi  
admitido neste hospital no dia  
20.01.18, ficando internado até  
a data de hoje (02.03.18),  
necessitando se tratar da sua  
doença por mais 30 (trinta)  
dias. CID-10: S32.4

02.03.18

Dr. Andrey Freitas Duarte  
MÉDICO  
CRM - RN 8875

Avenida General San Martin s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-060  
Fone: 0XX 81 31845600

HGV 1002 V.1 2013.

Scanned by CamScanner





**Estado Da Paraíba  
Poder Judiciário  
Comarca de ITABAIANA  
JUÍZO DA 2A VARA**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]#

0800875-03.2019.8.15.0381

AUTOR: JOSE LUIZ IRMAO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**DESPACHO**

**VISTOS E ETC.**

Defiro o pedido de Justiça Gratuita, visto que preenchidos nos autos os requisitos formais exigidos pelo art. 98 do NCPC.

Em que pese a matéria discutida nos presentes autos admitir a autocomposição, verifica-se que a parte promovida, em demandas dessa natureza, só propõe eventual acordo após a realização de perícia judicial, de modo que se afigura desnecessária, desaconselhável e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional a designação de audiência inicial de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, por sua vez, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar de eventual audiência de instrução (art. 359, NCPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3, §3, c/c art. 159, V, do NCPC).

**Cite-se** a parte promovida para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

**SEMPRE QUE NECESSÁRIO E POSSÍVEL, SERVIRÁ O PRESENTE DESPACHO/DECISÃO COMO CITAÇÃO, OFÍCIO, INTIMAÇÃO, MANDADO OU CARTA PRECATÓRIA.**

INTIMEM-SE E CUMPRA-SE.

**ITABAIANA, datado e assinado eletronicamente  
MICHEL RODRIGUES DE AMORIM  
Juiz de Direito**

