



CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **RENATO CÉSAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA** portador do CPF: **055.454.684-12** e RG: **8.089.095 SDS-PE**, que consta nos registros de ocorrências **Nº1903104496** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia **10/03/2019** às **17h e 17min**, no endereço **RUA LÚCIO MENDONÇA, INDIANÓPOLIS, CARUARU-PE**, com queixa de **COLISÃO MOTO X MOTO** tendo sido enviada **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, transportando o mesmo para o **HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 19 de Junho de 2019

Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 19/06/2019



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



E

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 490646

Prontuário: 334984

Nome: RENATO CESAR SANTOS NASCIMENTO LIRA

Data Nasc.: 12/12/1991

Idade: 27

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS:

Endereço: RUA DONA MARIA I

Nº: 65

Bairro: CENTENARIO

Cidade: CARUARU

Estado: PE

CEP: 55010190

Fone: 993407444

Profissão:

Nome da Mãe: UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO LIRA

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 10/03/2019 18:22

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

PCT atendo de acidente automobilístico, trazido pelo SAMU
Não ingeriu bebida alcoólica, não usou para de condutor.
Usou cinto no momento da colisão

Exame Físico:

① membros superiores

PA:

FC:

FR:

② Membro Inferior 98%

③ Pulso cheio e regular, FC: 84 bpm

④ ECG: IS.

⑤ Fastos fechados em MSE?

Diag. Provisório:

Poli-trauma

Rx: Tórax AP

mão ② AP

Pelve

Dorso ② AP/P

Antebraço ② AP/P

Cotovelo ② AP/P

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

Soro fisiológico 0,9% 1000ml EV

Deposito feito na ambulância

Reavaliar - Rx de Tórax
mamal, ECG IS, ABD Livre.

CD:

Alta da clínica
a ortopedia.

10/03/19
Pedro Eduardo
Cirurgião
R1703-993407444-PE

Dr. Ivettier Sano
Urologista
Cirurgia Minimamente Invasiva
CRM-PE 10226 / CBO 54.13.04



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

10/03/19

Paciente vítima de acidente motociclístico,
colúmbia de fratura fechada do osso do
antebraço esquerdo. EVI
CD - Internamento

Dr. Oberdan Ribeiro
Ortopedia/Traumatologia
CRM PE 20644

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo: _____

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

10/03/2019 18:22:34

2 de 2

Usuario do Atendimento

VANESSAVO



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Nome do Paciente: *Romero Carlos*

Registro N°:

Clinica:

Leito N°:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		<i>Ex Agreste</i>
<i>14/07/19</i>		<i>Paciente com sintomas de febre, tosse e dor no peito. Em uso de medicação para controle dos sintomas.</i>
		<i>Ex. Agreste p/ controle</i>
		<i>Dr. Mauricio Paes Ortopedia / Traumatologia Carimbo do Hospital CRM-PE 16.634.1601-4</i>
<i>15/07/19</i>		<i>Paciente em melhora - 15 dias de internação. Em uso de medicação para controle dos sintomas.</i>
		<i>Ex. Agreste p/ controle</i>
		<i>Dr. Mauricio Paes Ortopedia / Traumatologia Carimbo do Hospital CRM-PE 16.634.1601-4</i>



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Data e hora retirada da senha: 10/03/2019 18:08

	Nome Paciente:	RENATO CESAR SANTOS NASCIMENTO LIRA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	
	Sexo:	Masculino
	Idade:	27
	Senha:	U0028
	Convênio:	
Atendimento:	SAME:	

Período: 10/03/2019 18:13 - 10/03/2019 18:14

GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:	URGENTE
Cor:	AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COLISAO MOTO X MOTO
Observação:	NEGA ALERGIAS SAMU
Fluxograma sintoma:	PROBLEMAS NOS MEMBROS
Discriminador(es):	- DOR MODERADA? - DEFORMAÇÃO GROSSEIRA?
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

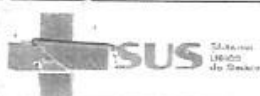
Acolhido(a) por: GILDA MARIA DE SIQUEIRA PRATA - COREN: 415317 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 10/03/2019 18:14

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do Estabelecimento Solicitante
HOSPITAL JESUS PEQUENINO

2 - CNES
2344254

Nome do Estabelecimento Executante
HOSPITAL JESUS PEQUENINO

4 - CNES
2344254

Identificação do Paciente

5 - Nome do Paciente
RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA

6 - Número do Prontuário
124259

7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)
206314089610000

8 - Data Nascimento
02/12/1991

9 - Sexo
MASCULINO 1

10 - Raça/Cor

10.1 - Etnia

11 - Nome da Mãe
UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO LIRA

12 - Telefone de Contato

13 - Nome Responsável

14 - Telefone de Contato

15 - Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro)
RUA DONA MARIA 1º, 65 () - CENTENARIO

16 - Município de residência
CARUARU

17 - Cod. IBGE município
2604106

18 - UF
PE

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos

Paciente refere acidente de moto
com trauma em antebraço Esq.

21 - Condições que justificam a internação

Tto cirurgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultados de exames realizados)

Ex Físico

23 - Diagnóstico inicial

Fratura fechada

antebraço

24 - CID 10 Principais

S52.2

25 - CID 10 Sec.

26 - CID 10 Causas associadas

04.08.02.042.3

Descrição do Procedimento Solicitado

Internamento

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - Código do procedimento

04.08.06.044.1

29 - Clínica

Ortopedia

30 - Caráter de Internação

31 - Documento

() CNS () CPF

32 - Nr. Doc. (CNS/CPF) do Profissional Solicitante

04.08.06.044.1

33 - Nome do Profissional Solicitante

DR. ELTON

34 - Data da solicitação

12/03/19

35 - Assinatura e carimbo (nr. do registro do conselho)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito

39 - CNPJ da Seguradora

40 - Nr. do Bilhete

41 - Série

37 - () Acidente de Trabalho típico

42 - CNPJ da Empresa

43 - CNA da Empresa

44 - CBOR

38 - () Acidente de Trabalho trajeto

45 - Vínculo com a Previdência

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não segurado

Reginaldo Francisco de Paula
Médico

CREMEPE: 5379

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nr. Autorização de internação hospitalar

48 - Documento

() CNS () CPF

49 - N. Documento (CNS/CNPJ) Profissional Autorizador

Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (N. do Registro do Conselho)

Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria de Saúde
NUMERAÇÃO DE AIH NORMAL
261910545260-1

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequeno

Jose Lourivaldo dos Santos
Assistente Social
CRESS/PE nº 4.471

HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Acomodação: ENFER_04 - LEITO-03
Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento: 535656	Data: 12/03/2019	Hora: 16:25	Recepç.: EDUARDO HENRIQUE G. SILVA
Convênio: SES - ORTOPEDIA			Matricula:
Responsável:			Identidade:
Médico: DR. EDNALDO BARROS PEREIRA			Cartão SUS: 206314089610000
Paciente: 124259	RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA	Sexo: MASCULINO	Cor:
Nascimento: 02/12/1991	- 27 Anos e 3 Meses	Est. Civil:	
Endereço: RUA DONA MARIA 1º, 65		C.P.F. 05545468412	
Bairro: CENTENARIO	CEP: UF: PE	Identidade: 8089095	SDS PE
Município/Cidade: 2604106 CARUARU		Telefone:	
Pai: JOAO MARTINS DE LIRA		G.Instrução:	
Mãe: UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO LIRA		Ocupação:	
Nacionalidade: BRASIL		Naturalidade:	
Obs.: SENHA ORT: 548395			

Queixa do Paciente:

Paciente refere acidente de moto
com Trauma em antebraço Esq

Exame Físico:

Fratura fechada do osso do antebraço E

Tratamento:

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 0516811-9
Hospital Jesus Pequeno
Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4.471

Bezerras, terça-feira, 12 de março de 2019

DR. EDNALDO B. PEREIRA
MÉDICO
CRM 4932

Assinatura e Carimbo do Médico

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 0516811-9
Hospital Jesus Pequeno

José Lourinaldo dos Santos
Assistente Social
CRESS 10150



14/3/19. Trat. cirurgico de
fratura do torn. do antebraço
E

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
CRM 3784





HOSPITAL
JESUS PEQUENO

CATEGORIA: _____

MEDICAMENTOS - MATERIAIS E TAXAS USADAS

Paciente: Renato Eusebio Santa do Nascimento Registro Nº: 124259

Aptº: _____ Enfermaria: _____ Data: 14/03/19

Cirurgia: Fim de osso de antebraço Cirurgião: M. Rangel

Anestesia: Proquima Anestesista: M. Lucio

Início: _____ Término: _____

Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
Atropina				Manitol			
Adrenalina				Nalorfin			
Aminofilina				Narcan			
Água Destilada	05	10amp		Nipride			
Alloferine				Novamin			
Bicarbonato de Sódio				Plasil	01	amp	
Cloreto de Potássio				Prostigmine			
Cloreto de Sódio				Quemacetina			
Cedilanide				Quelicin			
Decadron	01	amp		Rifocina 150			
Dormonid	01	amp		Rifocina 500			
Diazepan				Rocefin I. M.			
Dolantina				Rocefin I. V.			
Etrane				Revivan			
Efortil				Ringer c/ Lactato			
Fenergan				Sintocinon			
Flaxedil				Styptanon			
Fentanil	01	amp		Solu-Cortef			
Fibrase				Sulfato Magnésio			
Fluimucil				Soro Glicosado			
Furacin Sol				Soro Fisiológico	1000	ml	
Furacin Pomada				Thionembatal			
Gluconato Cálcio				Xylocaina Pesada			
Glicose				Xylocaina 2% s/a	01	amp	
Garamicina 80				Xylocaina 2% c/a	01	amp	
Heparina 5.000				Xylocaina 1% s/a			
Halotano				Xylocaina Geléia			
Haemaccel				Xylocaina Spray			
Inoval				Diprivena 1%	02	amp	
Keflin	1	01	amp	tauxa + urore	04	amp	
Ketalar				pro pri	04	amp	
Lasix				propofol	01	amp	
Methergin							
Marcaína Pesada							
Marcaína s/a							
Marcaína c/a							

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 0908/18
Hospital Jesus Pequeno
Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4471

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 0908/18
Hospital Jesus Pequeno

Jose Lourivaldo dos Santos
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4471

Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Especificação	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
Abbocath T				Urofix			
Agulha Desc. 25x7	03	unid		Vaselina Bisnaga			
Agulha Gengival 10x120	01	unid					
Agulha Raque bloquiao	01	unid		FIOS			
Agulha Sutura							
Algodão Hidrófilo				CatGut Simpa s/a			
Algodão Ortopédico				CatGut Simp c/a			
Atadura Gase				CatGut Crom s/a			
Atadura Crepe				CatGut Crom c/a 2.0	01	unid	
Atadura Gesso				Fio de Algodão			
Bolsa p/ Colostomia				Fio de Aço			
Comp. Cirúrgica	10	unid		Fio Kirschner			
Dreno Tórax				Fio Umbilical			
Dreno Tórax Kerr				Mononylon 3.0	02	unid	
Dreno Penrose				Mononylon			
Equipo p/ Soro				Prolene			
Equipo Macro Gotas				Prolene			
Esparadrão				Polycot			
Esparadrão Anti-alérgico				Seda			
Esparadrão Micropore				Seda			
Fleet Enema							
Gase 7x5x7,5	03	unid		LÍQUIDOS			
Gase Furacionada							
Gelfoan				Água Oxigenada			
H. Kuntscher				Álcool Simples 70%	100	unid	
Intracath				Álcool Iodado			
Luva Descartável 8.0	03	unid		Éter			
Luva Comum	02	unid		Formol			
Lâmina Bisturi 21	01	unid		Germopol			
Lâmina Gillette				Glutaril			
Látex 204				Pov Tópico			
P. S. Petersen				Pov Degermante			
P. L. Sherman				clonoxidina			
Pr. S. Petersen				OXIGÊNIO			
Par. Sherman							
Pino Stelman				Das _____ às _____			
Prótese Thompson							
Scalp				PROTÓXIDO			
Seringa 03 cc							
Seringa 05 cc	01	unid		Das _____ às _____			
Seringa 10 cc	03	unid					
Seringa 20 cc	01	unid		TAXAS			
Seringa Vidro 05 cc							
Seringa Vidro 10 cc				Aspirador			
Seringa Vidro 20 cc				Artroscopia			
Seringa de 01 cc				Bisturi Elétrico			
Sonda Estom nº				Desfibrilador			
Sonda Levine nº				Monitor			
Sonda Uretral nº				eletrodo	06	unid	
Sonda Foley nº				eleito pulso			
Sonda "3v" nº				exorciz prath	03	unid	
Sonda p/ O ₂	01	unid					

Conferido Com Documento
Original Bateria de Pequeno
Hospital Jesus Pequeño
Alta Amorim
Assistente Social
CRESPPE Nº 4.471

Mar de Fatima da Silva
Unidade de Enfermagem



HOSPITAL JESUS PEQUENINO
FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO (Complemento)

Acomodação: ENFER_04 - LEITO-03
Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

Atendimento: 535656 Data: 12/03/2019 Hora: 16:25 Recepção: EDUARDO HENRIQUE G. SILVA
Convênio: SES - ORTOPEDIA Matrícula:
Responsável: Identidade:
Médico: DR. EDNALDO BARROS PEREIRA Cartão SUS: 206314089610000

Paciente: 124259 RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA Sexo: MASCULINO Cor:
Nascimento: 02/12/1991 - 27 Anos e 3 Meses Est. Civil:
Endereço: RUA DONA MARIA 1º, 65 C.P.F. 05545468412
Bairro: CENTENARIO CEP: 2604106 UF: PE Identidade: 8089095 SDS PE
IBGE/Cidade: CARUARU Telefone:
Pai: JOAO MARTINS DE LIRA G. Instrução:
Mãe: UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO LIRA Ocupação:
Nacionalidade: BRASIL Naturalidade:

Empionista:

Alta: () Curado (x) Melhorado () A Pedido () Transferido () Evasão Morte: () Antes de 48 horas () Após 48 horas
() Assinou o termo

Alta Hospitalar

Data: 15/03/19

Médico:

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
CRM 3764

Assinatura / CRM

Transferência Hospitalar

Data: __/__/__

Médico:

Assinatura / CRM

Óbito

Data: __/__/__

Médico:

Assinatura / CRM

Observação

Diagnósticos

Diagnóstico Provisório:

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico Secundário:

Conferido Com Documento
Original Bazar dos PE
Hospital Jesus Pequeno

Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4.471

Conferido Com Documento

Original Bazar dos PE
Hospital Jesus Pequeno

Jose Lourivaldo dos Santos
Assistente Social
CRESS 10150

NB

Premeditação: _____ Hora: _____ Resultado: (MO 1-2-3) Risco 1 - 2 - 3 - 4

SÍMBOLOS

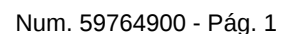
3

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE
Hospital Mesus Pequeno
12/06/07
Ana Amorim
Assistente Social
RESS/PE Nº 4.471

Tempo de Anestesia

Hemorragie Arritmia
Bradi - Taquicardia - Choque

PERDA
SANGUÍNEA





NOME:

Ronaldo Evangelista de N. e Silva

LAUDO MÉDICO

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de fratura de fêmur CID-10: S52.5, foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 14.03.17. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial.

Bezerros, 14.03.17.

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
CRM-PE 3764



Hospital Regional
JESUS, PEQUENINO
EVOLUÇÃO MÉDICA

RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA

12/03/2019: PACIENTE COM FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO.
AGUARDANDO CIRURGIA. MEDICADO.

13/03/2019: PACIENTE EVOLUINDO BEM. MEDICADO.

14/03/2019: OPERADO: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO
ANTEBRAÇO ESQUERDO. MEDICADO.

15/03/2019: PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR.

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
RM 3764

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
RM 3764

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
RM 3764

Dr. Ronaldo Evangelista
Ortopedista
RM 3764

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequeno
Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4.471

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE
Hospital Jesus Pequeno
Jose Lourenço dos Santos
Assistente Social
CRESS 10150



Hospital Regional
JESUS PEQUENO

RELATÓRIO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA		NÚMERO DO REGISTRO 124259
CLÍNICA ORTOPÉDICA		
CIRURGIÃO RONALDO EVANGELISTA		INSTRUMENTADOR: EDILSON E FARIAS
ANESTESIA BLOQUEIO		ANESTESISTA DRA. LUCIA
DATA DA OPERAÇÃO 14/03/2019		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO		
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO + NEUROLISE DO RADIAL + TENOLISE DO EXTENSOR + TENOLISE DO FLEXOR		
OPERAÇÃO REALIZADA A PROPOSTA		
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SON ANESTESIA 2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. INCISÃO NA FACE LATERAL DO ANTEBRAÇO ESQUERDO 4. ABERTURA DA APONEUROSE 5. DIVULSAO POR PLANOS 6. TENOLISE DO EXTENSOR 7. ABORDAGEM DO FOCO DA FRATURA DO RADIO + REDUÇÃO DA FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSOS 8. INCISÃO NA FACE MEDIAL DO ANTEBRAÇO ESQUERDO 9. ABERTURA DA APONEUROSE 10. DIVULSAO POR PLANOS 11. TENOLISE DO FLEXOR 12. ABORDAGEM DO FOCO DA FRATURA DA ULNA + REDUÇÃO DA FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSOS 13. OBSERVADA BOA REDUÇÃO E FIXAÇÃO SOB FLUOROSCOPIA 14. FECHAMENTO POR PLANOS 15. CURATIVO 16. RETIRADA DA FAIXA DE ESMARCH		


Ronaldo Evangelista
Cirurgião

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE 09/08/19
Hospital Jesus Pequeno

Ana Amorim
Assistente Social
CRESS/PE Nº 4.471

Conferido Com Documento

Original Bezerros PE 09/08/19

Hospital Jesus Pequeno

Conferido Com Documento

Original Bezerros PE 11/11/19

Hospital Jesus Pequeno

Jose Lourinaldo dos Santos

Assistente Social

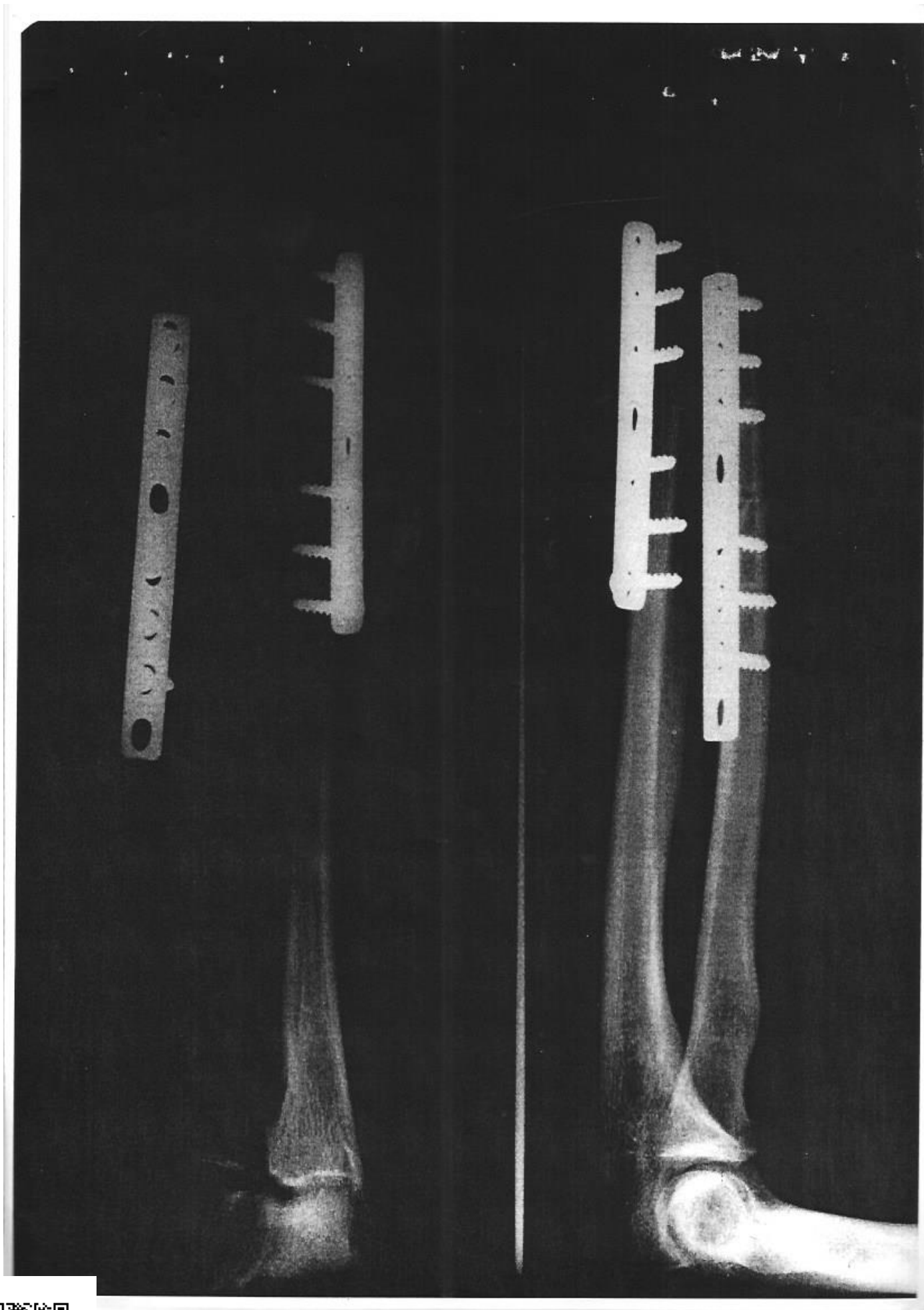
CRESS 10150



Assinado eletronicamente por: KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA - 25/03/2020 10:40:17

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032510401765700000058762840>

Número do documento: 20032510401765700000058762840





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0180001283

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/05/2019 às 11:53**

Complementa o BO Número: 19E0180001282

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 10/3/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: RUA LÚCIO MENDONÇA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: INDIANÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA (OUTRO)
ADILSON AVELINO DOS SANTOS (OUTRO)
JAQUELINE DA SILVA LOPES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA



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

JAQUELINE DA SILVA LOPES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: CECILIA MARIA DA SILVA Pai: JOSÉ FRANCISCO LOPES Data de Nascimento: 10/3/1996 Naturalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 94888963/SDS/PE (RG), 12097051413 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: OUTRAS PROFISSÕES
Residência: RUA MARTINS FRANCISCO, 241-A FUNDOS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 0 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO LIRA Pai: JOÃO MARTINS DE LIRA Data de Nascimento: 2/12/1991 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8089095/SDS/PE (RG), 05545468412 (CPF) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Profissão: OUTRAS PROFISSÕES
Residência: RUA DONA MARIA PRIMEIRA, 65 - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTENÁRIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL



ADILSON AVELINO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADILSON AVELINO DOS SANTOS, que estava em posse do(a)
Sr(a): RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN ESDI Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PCW6424 (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: 108343566 Chassi: 9C2KC2200GR125716
Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: RENAVAL 1083435660



Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE ENCONTRAVA-SE COMO PASSAGEIRA DO VEÍCULO ACIMA DESCRIMINADO, O QUAL
ESTAVA SENDO PILOTADO PELA PESSOA DE RENATO CESAR, PELA VIA INFORMADA, QUANDO EM DADO
MOMENTO OUTRO VEÍCULO TIPO MOTO, SAIU DE UMA VIA SECUNDARIA DO LADO ESQUERDO SEM DAR A
DEVIDA PREFERÊNCIA, VINDO A MOTO, EM QUE A VÍTIMA SE ENCONTRAVA, COLIDIR COM A OUTRA MOTO QUE
ATRAVESSOU A SUA FRENTE, VINDO AMBOS OS VEÍCULOS A TOMBAREM, TENDO A VÍTIMA JAQUELINE
SOFRIDO FRATURA DA PERNA ESQUERDA, QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E CONDUZIDA PARA O
HRA-CARUARU, E APÓS TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL DE BEZERROS ONDE FOI SUBMETIDA A
INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. E A PESSOA DE RENATO CESAR VINDO A SOFRER FRATURA DO ANTEBRAL
ESQUERDO, QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E CONDUZIDA PARA HRA-CARUARU E APÓS REMOVIDA PARA O
HOSPITAL DE BEZERROS, ONDE FOI SUBMETIDA À INTERVENÇÃO CIRÚRGICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO
APRESENTADA. NADA MAIS A INFORMAR.

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

Jaqueline da Silva Lopes
JAQUELINE DA SILVA LOPES
(VÍTIMA)
Renato Cesar Santos do Nascimento Lira
RENATO CESAR SANTOS DO NASCIMENTO LIRA
(OUTRO)

B.O. registrado por: DAVID LOPES DOS SANTOS JUNIOR - Matrícula: 381086-0

08/05/2019 11:51



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014483517445
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
SMTX-TP N. 1728
VIA 1 COD. RENAVAM 1083438660 R.N.T.R.G. ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
ADILSON AVELINO DOS SANTOS

CARUARU-PE

CNPJ / CNPJ
075.342.704-45

PLACA
PCW6424

PLACA ANT. / UF
***** / PE

CHASSI
3C2KC2200GR125716

ESPECIE TIPO
MOTO-TAXI ALCO/GASOL

MARCA / MODELO
HONDA/CE 160 FAN E3DI

ANO FAB.
2016

ANO MOD.
2016

CAP. / POT. / CIL.
2F/162CL

CATEGORIA
ALUGUEL

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC. / COTAS

IPVA 2018 QUITADO

FAIXA IPVA

PARCELAMENTO / COTAS

1

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO FOGO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

CARUARU

DATA
04/10/18

Charles Andrews Sousa Habelko
Diretor Presidente DETRAN/PE





NDIA FISCAL • TATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.cepe.com.br

DADOS DO CLIENTE

UILMA SUELY SANTOS DO NASCIMENTO

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA D.ª MARIA 165

CPF 666 602 864-72

DIVINOPOLIS/CARUARU
CARUARU PE
55010-190

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
082268032	UNICA	23/10/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA MATRÍCULA
23/10/2018	2002383086	820361

CARTA CONTRATTO	MESANO
1558388010	10/2019
DATA DI VERSAMENTO	DATA PRESSIONE MODALITÀ RUPA
30/10/2019	22/11/2019
TOTALE A PAGARE (IVA)	258,78

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (VAH)	268,0000000	0,91069952	217,26
Acréscimo Bandeira AMARELA			4,13
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,78
Contrib. Ilum. Pública Municipal			24,19
ICMS Subvenção C.D.E.-NF 074574912-22/08/19			1,77
Multa por atraso-NF 074574912-22/08/19			3,99
Juros por atraso-NF 074574912-22/08/19			2,88

TOTAL DA FATURA

258.78

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3160043045	CA7	20.09.2018	3.219,00	29.10.2018	3.487,00	30	1,00000		268,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Month	Value
OUT 19	269
SEP 19	175
AUG 19	243
JUL 19	304
JUN 19	299
MAY 19	242
APR 19	225
MAR 19	212
FEB 19	179
JAN 19	193
DEC 18	199
NOV 18	191
OCT 18	195

INFORMAÇÃO E DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS	326,17	25,00	81,54
PIS	326,17	1,20	3,91
COFINS	326,17	5,95	19,41

COMPOSAL DO DOCUMENTO

Geração de Energia	R\$	71,56
Transmissão	R\$	7,05
Distribuição (Celpo)	R\$	47,65
Perdas de Energia	R\$	15,01
Encargos Setoriais	R\$	11,20
Tributos	R\$	72,90
Total	R\$	226,37

TAHHAZAPLICADAR

Consumo Activo(MWh)	0.54913000
---------------------	------------

RESERVADO AO FISCAL

00F0 DC21 651E 8F02 8432 8B00 26D5 38FC

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

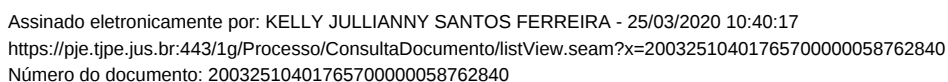
[illegible]

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

IMATÉ 15 DIAS DEBENTURAENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido	Direitos	Valor	Vencido	Direitos	Valor
27.000,00	23.000,00	160,00			

Trata-se, portanto, de uma discussão sobre a natureza jurídica do direito de regresso, e não sobre a possibilidade de discussão judicial. Caso a supressão do fundamento pericial por falta de habilitação, poder ocorrer e não em ambiente do controle, visando à habilitação, conforme a hipótese tratada no Art. 5º, III, c) da Lei nº 4.746/64, Poderá ocorrer a falta de habilitação, bem como ocorrer a falta de registro de instituições de ensino (Lei nº 5.743/66).

Abstract: The purpose of this study was to determine the effect of a 12-week training program on the physical and psychological health of elderly people. The study was conducted in a community center in a city in the north of Iran. The study was a quasi-experimental design. The study was conducted in a community center in a city in the north of Iran. The study was a quasi-experimental design. The study was conducted in a community center in a city in the north of Iran. The study was a quasi-experimental design.





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Renato César Santos do Nascimento, brasileiro, divorciado, estudante, RG nº 8.099.075 SSP/PE, CPF nº 055.454.684-12, domiciliado na Rua Maria I, nº 65, Bairro Bruno Pires, Caruaru/PE, Cx. 55.010-190.

OUTORGADO: Kelly Julliany Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, 123 - A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA", podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido levantar e receber alvarás em secretaria, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive subestabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 02 de março de 2017
2020

Renato César Santos do N. Nascimento

