



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: ALMIRA DE SOUZA MAGALHÃES NETA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Inferior Esquerdo?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Admira de Souza Magalhães Neto, brasileira, casada, auxiliar de
execução, portadora do RG nº 4555941 SDS/PE, inscrita no CPF nº 066.
877.794-00, residente e domiciliada na Rua Êmack Guerra, nº 82,
Centro, Betânia PE, CEP: 56.670-000., através
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o
advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56,
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-
000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula
“ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,
seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Betânia PE, 15 de Agosto de 2019.

X Admira de Souza Magalhães Neto
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Almira de Souza Magalhães Neta, Brasileira, casada, auxiliar de escritório, portadora do RG nº 555941 SDSP/PE, inscrita no CPF nº 066.877.794-00, residente e domiciliada na Rua Brock Guerra, nº 82, Centro, Betânia/PE, CEP: 56.670-000, **DECLARO**

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Betânia/PE, 15 de Agosto de 2019.

X Almira de Souza Magalhães Neta
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 7555941 SDS PE

CPF: 066.877.794-00 DATA NASCIMENTO: 13/04/1969

FILIAÇÃO: AGGKU MAGALHAES
 MARIVAL GOMES DE SOUZA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO: 04770608100 VALIDADE: 30/07/2019 1ª HABILITAÇÃO: 02/10/2009

OBSERVAÇÕES:
 sem observações

LOCAL: SERRA TALEADA - PE DATA EMISSÃO: 31/07/2014

ASSINATURA DO PORTADOR: Almira de Souza Magalhães Neta

ASSINATURA DO EMISSOR: 46576872568
 PE061017132

962860351

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

962860351



está obrigado a usá-los, para prevenir-se de acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente. Amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

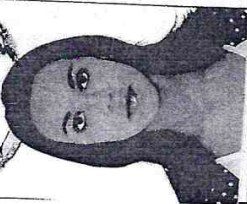
Anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



23338

00082

Número Série

Assinatura de Souza Magalhães Neto
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: ALMIRA DE SOUZA MAGALHÃES NETO
Loc. Nasc.: CUSTÓDIA Est.: PA Data: 13/04/1989
Filiação: ROSELI MAGALHÃES
Doc. Nº: 00.0007-1.4-20-M.119-Cart. de Betânia-PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. Nº:
Exp. em: / Estado:
Obs.:
Data Emissão: 17/04/2008
Assinatura do Funcionário: Abdias ...

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Nome, estado civil e data de nascimento)

Nome:
Doc.:
Nome:
Doc.:
Nome:
Doc.:
Est. Civil:
Doc.:
Est. Civil:
Doc.:
Nascimento:
Doc.:
Nascimento:
Doc.:



Registrado em...../...../....., como
....., sob
NºLiv.Fls.Data
DRT.....
Ass. do Funcionário

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega

Com. Dispensa CD n°

m. Dispensa CD n.º



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Data saída de de

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Data saída de de

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº







CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-7

ATENDIMENTO: RUA DARIO FERRAZ - NUM. - 00319 - CENTRO FLORES
TA PE 56400-000

DADOS DO CLIENTE

MARINALVA GOMES DE SOUZA MATRÍCULA: 2557827 Out/2018
R ENOCK GUERRA, COMPESA 00082 - CENTRO BETANIA PE 56670-000

INSCRIÇÃO: 013.810.012.0000.146 GRUPO: 16 DEB. AUTOMÁTICO: 002557827

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
A12U159848	11/10/2018	1	12/11/2018
DATA LEIT. ANTERIOR		DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)
			REAL

ÁGUA:

LEIT ANT: 583 CONSUMO: 9
LEIT ATU: 592
LEIT FAT: 592

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

09/2018 18
08/2018 05
07/2018 05
06/2018 07
05/2018 05
04/2018 02
MÉDIA: 07

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS
TURBIDEZ	10	10	10
COR APARENTE	10	10	10
COLORO RESIDUAL	10	10	10
COLIF. TOTAIS	10	10	10
E. COLI	10	10	10

Qualidade de Água: www.compesa.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA	CONSUMO	TOTAL (R\$)
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	9 M3	41,30
JUROS DE MORA 08/2018		0,08

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30		
CORINS	41,30	1,65	0,68
		7,60	3,14

VENCIMENTO: 25/11/2018

TOTAL A PAGAR: 41,38

MENSAGEM:

S IDENTIFICAMOS A EXISTÊNCIA DE 1 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 36,28. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGATIVAÇÃO E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 182ª CIRCUNSCRIÇÃO - BETÂNIA - DP182ªCIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0272000244**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/11/2018** às **13:07**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **19/8/2018** às **09:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA JOAO GOMES DE LUCENA, 1** - Bairro: **SAO CRISTOVAO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A MP AUTO CORRETORA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO(A) (AUTOR \ AGENTE)
SILVINA APARECIDA DE LIMA SILVESTRE (OUTRO)
NAPOLEÃO INACIO DE ALBUQUERQUE NETO (TESTEMUNHA)
FRANCISCO SALVIO GONÇALVES PEREIRA (TESTEMUNHA)
ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO(A)
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA

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

ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIVAL GOMES DE SOUZA** Pai: **AGGEU MAGALHAES** Data de Nascimento: **13/4/1989** Naturalidade: **CUSTODIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7555941/SDS/PE (RG), 06687779400 (CPF), 04770608100 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones Celulares: **- 87999649664**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BETANIA, 1, RUA ENOQUE GUERRA, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL, QUASE EM FRENTE A DELEGACIA DE POLICIA**

NAPOLEÃO INACIO DE ALBUQUERQUE NETO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CLEOBULA RAMOS DE ALBUQUERQUE** Pai: **LEONEL INACIO DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **1/7/1970** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **COMERCIANTE** Telefones Celulares: **- 87999278179**

Endereço Residencial: **RUA ANTONIO INACIO DE MEDEIROS, 2526, BAIRRO IPSEP - CEP: 0 - Bairro: VARZEA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

FRANCISCO SALVIO GONÇALVES PEREIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IZALDITE PEREIRA DA SILVA** Pai: **JOSE GONÇALVES DA SILVA** Data de Nascimento: **11/5/1977** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Profissão: **AUTÔNOMO(A)** Telefones Celulares: **- 879996002530**



Endereço Residencial: **RUA MARIA GOMES DE SOUZA, 892 - CEP: 0 - Bairro: JOSE RUFINO ALVES - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

SILVINA APARECIDA DE LIMA SILVESTRE (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **RUA EMIDIO NUNES DA SILVA, 100, BAIRRO TANCREDO NEVES - CEP: 0 - Bairro: SAO CRISTOVAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SILVINA APARECIDA DE LIMA SILVESTRE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PCK2921** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **035188403** Chassi: **9C2KC1680ER039608**

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

AUTOMOVEI (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO(A)**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRATA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

A VITIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR QUE PILOTAVA A REFERIDA MOTOCICLETA SAINDO DA LOJA MP AUTO CORRETORA EM SERRA TALHADA-PE E INGRESSANDO NA VIA LOCAL DA AVENIDA JOÃO GOMES DE LUCENA NO SENTIDO SUBURBIO- CENTRO QUANDO FOI SURPREENDIDA POR UM AUTOMOVEI DE COR PRATA QUE TRANSITAVA PELA RUA CABO JOAQUIM DA MATA E TAMBÉM INGRESSOU NA VIA LOCAL DA AVENIDA JOÃO GOMES DE LUCENA DE FORMA BRUSCA E BEM PROXIMO À CALÇADA DA REFERIDA LOJA; A VITIMA ALEGA QUE PARA NÃO SER ATINGIDA PELO VEÍCULO, EFETUOU UMA FRENAGEM DE EMERGENCIA QUE RESULTOU NA PERDA DE CONTROLE DA MOTOCICLETA QUE VEIO A DEITAR PARA O LADO ESQUERDO ATINGINDO O PÉ ESQUERDO DA VITIMA; ELA ALEGA QUE NO MOMENTO NÃO PERCEBEU NENHUMA FRATURA PORÉM AO SER SOCORRIDA PELA TESTEMUNHA NAPOLEÃO FOI CONSTATADO, JÁ NO HOSPITAL, UMA FRATURA EM UM DOS DEDOS DO PÉ ESQUERDO; AFIRMA QUE NÃO FOI POSSIVEL IDENTIFICAR O CONDUTOR OU DEMAIS CARACTERISTICAS DO VEICULO CAUSADOR DO ACIDENTE.

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

Almira de Souza Magalhães Neta
ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FELIPE DE BRITO FERREIRA** - Matrícula: **320334-4**



08/11/2018 14:01



SINISTRO 3180564812 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA
EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA**CPF/CNPJ:** 06687779400**Posição em 07-01-2019 09:55:35**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/01/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00





Pernambuco



HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



SUS
Sistema
Único
de Saúde

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA						Nº: 33
Data:	19/08/18		Hora:	09:41		
Nome:	Amira de Sousa Magalhães Neto					
Nome-Social:	Profissão: Autônomo					
Nascimento:	13-09-89	Sexo:	f	Estado Civil:	Casada	
Escolaridade:	Ensino Médio Completo	Responsável:	A mesma			
Mãe:	Mônica Gomes de Souza					
Endereço:	R. Antônio J. de Almeida 2526					
Bairro:	CC. Antônio J. de Almeida	Município:	Guarabira	Fone:	(011) 9964 9661	
Cartão SUS:	848 0040 7088-5292		RG/CPF:			
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda	Amarela	Indígena	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		<input type="checkbox"/> VERMELHO	<input type="checkbox"/> AMARELO	<input type="checkbox"/> VERDE	<input type="checkbox"/> AZUL
Situação/Queixa:					
PA:	Pulso:	HGT:	T:	SpO2:	Peso:
Medicações em uso:					
Intolerâncias/Alergias:					
Fluxograma:			Carimbo e Assinatura:		

ATENDIMENTO MÉDICO	
História e Exame Físico:	
<p>Prta com dor e edema no tornozelo (E)</p>	
Tratamento:	
<p>Rx Po (E)</p> <p>Rx Torçao (E) 3x</p> <p>- Diclofenaco 750/10</p> <p>- 10/10</p> <p>- 10/10</p>	
Hipótese Diagnóstica:	Carimbo e Assinatura:
<p>Edema torçao (E)</p>	<p>Carimbo e Assinatura:</p>



(81) 9 9927-8149



BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 58

Data: 20.08.18 Hora: 10:10
Nome: Olívia de Souza Magalhães Rita
Nome Social: Profissão: autônoma
Nascimento: 13.03.89 Sexo: Fem. Estado Civil: casada
Escolaridade: Responsável:
Mãe: Haroldo Gomes de Souza
Endereço: Av. Antonio Inacio de Medeiros
Bairro: S. Custódia Município: S. Talhada Fone: 9.9964-9664
Cartão SUS: 598.0040.9688-5292 RG/CPF:
Raça/Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO

☐ AMARELO

☐ VERDE

☐ AZUL

Situação/Queixa:

Travma fêmur HF I PTA
e PDR, dor e limitação

PA: Pulso: HGT: T: SpO2: Peso: Glasgow:

Medicações em uso:

Intolerâncias/Alergias:

Fluxograma:

Carimbo e Assinatura:

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

DOR, travma fêmur

Tratamento:

AO HOSP. SÃO VICENTE
ANR 6.

Hipótese Diagnóstica:


FEM - 5º MET

Carimbo e Assinatura:

[Assinatura]

part. em osteo artropatia



 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
	União da Saúde	Pernambuco	

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.
066.877.794-00	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	6 - SIS PRE NATAL
898004096885292	
7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO
	000083500
9 - NOME DO PACIENTE	10 - DATA DE NASCIMENTO
ALMIRA DE SOUZA MAGALHAES NETA	13/04/1989
11 - SEXO	12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
Feminino	MARIVAL GOMES DE SOUZA
13 - TELEFONE DE CONTATO	14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)
(87) 99964-9664	João Gomes de Lucena
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO
SERRA TALHADA	PE
17 - UF	18 - CEP
PE	56909-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA, EXAME FÍSICO	
Posição fisiológica M.D., eadec de D.H., dor, eadec e fadec nova. a favor R.D	
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
As R.D. e D.H. R.P. e R.D.	
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID. 10 PRINCIPAL
fractura do fêmur direito	S92B/S923
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	24 - CID. 10 SECUNDÁRIO
	25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO
U.S. de fratura	0408050462
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
15 - TRAUMA FEM. QI	[X] CNS [] CPF
30 - DOCUMENTO	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
ANTONIO RODRIGUES DE FREITAS CRM: 7351 CPF: 056.552.043-25	03/09/2018
34 - ASS. E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	35 - Nº DO BILHETE
Mauriciana Pereira Peres (MÉDICO) CPF: 030.473.994-41 CRM: 16278 Bimera Clínica	40 - SÉRIE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO
38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SÉRIE
41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	[] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (ATH)
		2632103041111-2
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA:
[] CNS [] CPF		02
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE DO CONSELHO	CARÁTER DA INTERNAÇÃO:
/ /	no Per. de Adm. de Mto CPF: 153.272.14-15 CRM: 8603 Médico Autorizador	03.09.18
	XUGERES	DATA DA ALTA: 05.09.18



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA		DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/08/2018 16:03
MEDICO SOLICITANTE: PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): CRM - 16558	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: ALMIRA DE SOUSA MAGALHAES		Nº DO PRONTUÁRIO: 480458
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1989	SEXO: Feminino
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: M GOMES DE SOUSA		TELEFONE DE CONTATO:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): AV. ANTONIO INACIO DE MEDEIROS,		
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: SERRA TALHADA	COD. IBGE MUNICÍPIO: 2613909	UF: PE
CEP:		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACT, COM FRATURA 5 METACARPO ESQUERDO
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): RAIO X
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DO 5 MTC ESQUERDO
CID 10 PRIMÁRIO:
CID 10 SECUNDÁRIO:
CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGÊNCIA
DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:	DATA DE AUTORIZAÇÃO:
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:
MÉDICO AUTORIZADOR:	

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	DATA DA SOLICITAÇÃO:
DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	COD. ÓRGÃO EMISSOR: 8339
Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	

ESCLARECIMENTOS





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora Profissional Evolução
23/08/18 08:21 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição
PACT,INSTAVEL AGUARDANDO VAGA CIRURGICA

Data/Hora Profissional Evolução
22/06/18 09:35 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição
PACT,INSTAVEL AGUARDANDO VAGA CIRURGICA

Data/Hora Profissional Evolução
21/08/18 09:15 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição
PACT,INSTAVEL AGUARDANDO VAGA CIRURGICA

Data/Hora Profissional Evolução
20/08/18 16:44 VERA LUCIA BEZERRA LEITE

Descrição
NO MOMENTO SEM VAGA PARA OFERTAR NA REDE PUBLICA E CONVENIADA

Data/Hora Profissional Evolução
20/08/18 16:03 PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO

Descrição
Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO		Tempo utilizado	Usuário/Estabeleciment	Observação
Data / Hora	Status			
20/08/18 16:03	Em digitação	0h:1m:33s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
20/08/18 16:05	Aguardando Regulacao	0h:30m:15s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
20/08/18 16:35	Aguardando Regulacao	0h:0m:22s	EULALIA.LAPA/CENTRA L DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: EULALIA.LAPA solicitação: 480458
20/08/18 16:36	Regulado	0h:8m:23s	EULALIA.LAPA/CENTRA L DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
20/08/18 16:44	Aguardando Disponibilidade		VERALEITE/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

Data / Hora

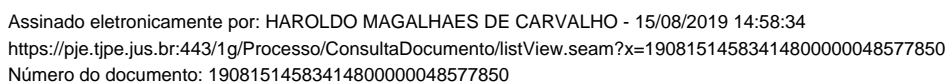
Paciente Assistido

Usuário





Dr. André Melo B. Guimarães
CPF: 325.714.944-00 CRM: 9603
Médico Responsável



Cirurgia Realizada:

Nº do Procedimento:

pt. de sutura de MTE

Data: 04.09.18

Início:

Término:

Cirurgião: J. de L.

1º Auxiliar: R. de L.

2º Auxiliar:

Anestesista: S. V.

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Sob anestesia Allopria MTE e
Trocador Especial. Abertura da
coto fecal. Redução e fixação
de usando o fio Kirschner, radiolúcido
e definitivo

Antônio Rodrigues de Freitas
CRM 7357
CPF: 056.552.903-23

Assinatura do Cirurgião





9927-5179 - 364-9664
HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM/SUS/F

Nome: BRUNDA DE SOUZA M. NOVA

40 HOTT. SÃO VICENTE

Hox: NAT. JENITT ①

① DIETA LÍQUIDA SNI

② ALIMENTAÇÃO SNI - ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

③ HEMOGRAMA COM COEFICIENTE

④ SNI + CCEG - Solicitado
colheito
Niente oklogama

Data: 20/8/18

Médico - CRM

