

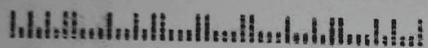


PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



056998



AR

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
QUIPAPA 200
CAKANGA
RECIFE - PE
50800-060

Data de Producao : 22/10/2019



FF028854755BR



Digitalizado com CamScanner



P
E

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

4744497 BSP PE

935.374.174-20

25/04/1977

JOSIVAN FREIRE FERREIRA

MARIA JOSE DO NASCIMENTO
TO FERREIRA

100%

00835490546

17/10/2024

28/04/1995

EAE

fator de vacuamento porosa

ASSIGNMENT NO. PORTADOR

RECIFE, PE

18/10/2019

Roberto Fontelles
Roberto Carlos Moreira Fontelles
Diretor Presidente

RESEARCH DESIGN

34830504915
PE095074120

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1928823500

PROIBIDO PLASTIFICAR
1928823500





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008ª CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO - DP8ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0098001738**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/10/2019** às **10:19**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **4/9/2019** às **07:40**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA MARIA IRENE, 1, EMFRENTE AO POSTO DE SAÚDE DE JABOATÃO DOS GUARARAPES** - Bairro: **IBURA** - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA** Pai: **JOSIVAN FREIRE FERREIRA** Data de Nascimento: **25/4/1977** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4744497/SDS/PE (RG); 93537417420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTÔNOMO(A)**
Telefones Celulares: **- 988763397**

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

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NNN0000** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **000000000** Chassi: **000000000000000000**
Ano Fabricação/Modelo: **2019/2019** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA**

Complemento / Observação

DECLARA O NOTICIANTE QUE NO DIA 04/09/2019 AS 07:40 HORAS ESTARIA CAMINHANDO A AVENIDA MARIA IRENE PROXIMO AO POSTO DE SAÚDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES E SOFREU UM ATROPELAMENTO ONDE OUVIU UM CHOQUE PROVOCADO POR UM DESCONHECIDO PILOTANDO UMA MOTOCICLETA O QUAL O NOTICIANTE INFORMA QUE NÃO SABE PLACA DO VEÍCULO MODELO OU COR DESCONHECENDO O CONDUTOR QUE AO CHOCAR COM A VÍTIMA CAIU DO VEÍCULO LEVANTOU E SE EVADIU DO LOCAL, O NOTICIANTE APRESENTOU UMA DECLARAÇÃO PROVENIENTE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL E EMERGENCIA NÚMERO 2395.000 DATADO EM 26/09/2019 ASSINADO PELO DR. ANTONIO A. PEREIRA, TAMBÉM UMA FICHA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO PROVENIENTE DO HOSPITAL ESQUINHEIROS NÚMERO 18776528 DATADO 09/09/2019-10:56:27HORAS (ENTRADA) O NOTICIANTE INFORMA QUE DEVIDO A ESTE ACIDENTE OUVIU A PERDA DE UMA FALANGE DO DEDO ANELAR ESQUERDO E NESTA DATA SE DIRIGIU A ESTA DELEGACIA PARA REGISTRAR UM PROCEDIMENTO.

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

Jailson do Nascimento Ferreira
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **SAMUEL BARBOSA LIRA JUNIOR** - Matrícula: **3848582**

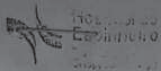
file:///C:/Users/Polícia Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

Secretaria de Defesa Social
Polícia Civil de Pernambuco
1ª USPC - 8ª Circunscrição Permanente
Jordão

Rua Prof. Alcides Lima - 45
Jordão - Recife - PE
Telefone: (81) 3184-3000
CNPJ: 06.1260-220

1/2





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
18776528



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

09/09/2019 10:56:27

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
1895389	JAILSON DO N FERREIRA	M	25/04/1977	42
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
4744497 PE	93537417420		1-CASADO	
Endereço				
QUIPAPA, R 9922-1939 CAXANGA RECIFE-PE CEP:50800080				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3271-0117		MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
04/09/2019	14:12		
Médico Atendente		Clínica	
1349406 PAULO ROBERTO BAGGI PAES		4-CIRURGICA	
Médico Acompanhante		Tipo Atendimento	
1349406 PAULO ROBERTO BAGGI PAES		0 INTERNACAO	
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano I N D I V I D U A L	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
30101722706019011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
14042942	99996666	D28001978	INTERNACAO
14042942	30730031	D28001978	DESBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES
14044320	32030126	D28057913	MAO OU QUIRODACTILOS

WANDA GONCALVES DE MOURA

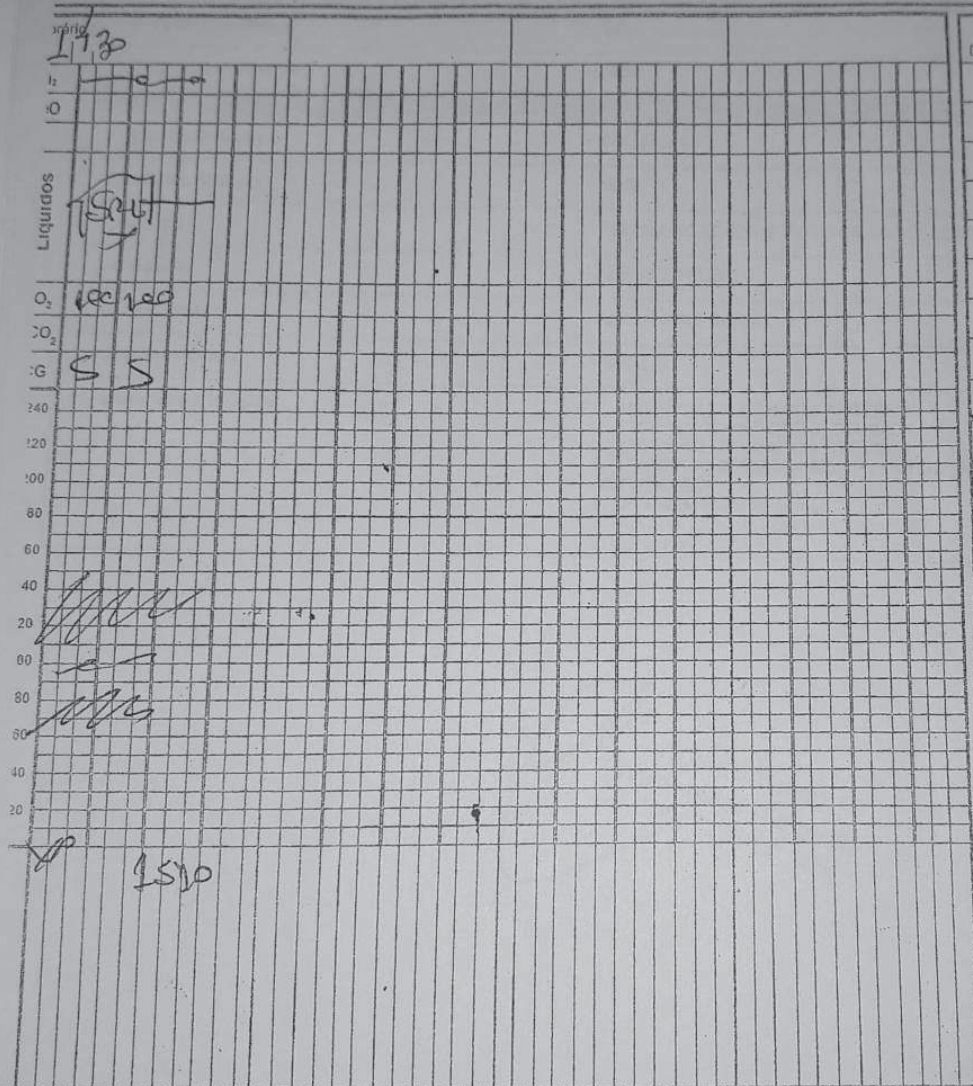
Digitalizado com CamScanner



PLANILHA DE ANESTESIA

Data: 04/09/19 Hospital: do Espinheiro Acomodação:

Paciente: Dalson de N. Fereira Sexo: M Cor: Br Idade: 12 Risco: II
 Nome do Anestesiista: Dr. Alexandre Nome do Cirurgião: Dr. Paulo Reis
 Indicação Pré-anestésica: PA: 1895389 AT: 18776527 Urgência: ☐ NÃO ☒ SIM
 Urgência: Anestesia Geral 3º QDE



Drogas Usadas	Quantidade
Propofol 1%	100
Midazolam 1%	200
Síng	
Clonidina 0,2%	0,2g
Haloperidol 5%	10
Neostigmina 0,5%	10
Atropina 1%	10
Manitol 20%	20
Uregele 15%	15

Técnica Anestésica
 Intubação oral
 BCP
 100% O2 MSB

- Monitorização
- ☐ BIS
 - ☐ Termistor
 - ☐ Termoscópio
 - ☐ Temperatura
 - ☐ Síncope
 - ☐ Swan-Ganz
 - ☐ Analisador Gases
 - ☐ V
 - ☐ Analisador Gases
 - ☐ PNC
 - ☐ Estimulador de Nervo
 - ☐ Pré-Cordial
 - ☐ Linha Arterial
 - ☐ Volémia IBP Plus

Encaminhado

- ☐ Acordado
- ☐ Sonolento
- ☐ Intubado
- ☐ Destino
- ☒ SRPA
- ☐ Apart./Enf.
- ☐ UTI
- ☐ Externo

Intercorrência: ☐ NÃO ☐ SIM

Descrever:

Observações:

Dr. Alexandre Reis
 Médico
 CRM 12404



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 15:38

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18776528	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HE	Leito: 300541/4	
Profissional(is): ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR, MEDICO, CRM 20671 [1] Nº: 14771440 04/09/2019 às 15:34			

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S626	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S626	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	04/09/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	15:34	[1]
Cirurgia	REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO DE 4QDE	[1]
Cirurgião	ADAUTO TELINO	[1]
Anestesista	ALEXANDRE REIS	[1]
Instrumentador	NATALIA	[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DDH SOB ANSTESIA 2. ASSEPSIA E ANTISSESIA DO MSE 3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS 4. REALIZADO DESBRIDAMENTO + REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO 5. LAVAGEM COM SF 0,9% 6. SUTURA COM NYLON 4-0 7. CURATIVO ESTÉRIL	[1]

Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 20671 TEOT: 15666



Amputado de
Pagina 1 de 3
MSE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA
Convenio: HAPVIDA
Posto: CENTRO CIRURGICO - HE

Dt. Nascimento:	25/04/1977
Nº Prescrição:	0010824958
Leito:	300541/4
Atendimento:	18/10/2019 às 15:06
Peso:	75.00 kg

Prontuário: 1895389

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MEDICA

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE 24/24h ORAL

2.Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1000 ml	14.00 gts/min	Acesso Periférico	19.00 :
RINGER COM LACTATO 3.CEFALOTINA (1.00g) (0.17)	38.46 ml/Kcal/dia 1 g Água Destilada	1000 ml 1 FRAP (FRAP C/ 1SR) 10 ml	X 2 EV	18.00	: 05/09 - 00.00	: 05/09 - 06.00 : PA.
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	100 mg 2 ML (AMP/L C/ 100MG)	8/8h EV	22.00	: 05/09 - 06.00	: — : HGT
Alta vigilância 5. OMEPRAZOL (40.00mg)	Água Destilada	40 mg 1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 18 ml	24/24h EV	06.00	: —	
6. PLAMET (5.00mg/ml)	Água Destilada	10 mg 2 ML (AMP/L C/ 10MG) 18 ml	8/8h EV	22.00	: 05/09 - 06.00	: — : HGT
7. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Água Destilada	1000 mg 2 ML (AMP/L C/ 500MG) 18 ml	6/6h EV	18.00	: 05/09 - 00.00	: 05/09 - 06.00 : HGT
8. TETANOGAMMA (250.00UI/ml)	250 UI	1 ML (AMP/L C/ 250U) Agora IM	IM	16:37		
9. CURATIVO MEDIO						
10. PUNÇÃO C/ JELCO						
11. SINAIS VITAIS						
12. CUIDADOS GERAIS						
13. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHADA						

RP1531

BRENDA NERI DE LIMA SANTOS

04/09/2019 16:28

IP: 10.1.32.207



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão 04/09/2019 16:28

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA
Convenio: HAPVIDA
Posto: CENTRO CIRURGICO - HE

Reservado para o SMD

Dt. Nasc.: 25/04/1977
Nº Prescrição: 0010824958
Leito: 300541/4
Atendimento: 18/7/6528
04/09/2019 às 15:06
Peso: 75.00 kg

Prontuário: 1895389

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário :

☐ Indica item não administrado.
☐ Indica item checado.

BRENDA NERI DE LIMA SANTOS

04/09/2019 16:28



PREScrição Médica

Página 1 de 1
Emissão: 04/09/2019 15:10

Paciente: JALSON DO N FERREIRA		Dt. Nasc. 25/04/1977		Atendimento: 18776526	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 10824859		Prontuário: 1895389	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HE		Leito: 3005414		Peso: 75.00 kg	
1. DATA: GERAL-ADULTO/PARA A IDADE		24/24h	ORAL		CRM-12404
2. Hidratação Venosa Fase Única	Vol. Total	1000 ml	14.00 g/min	Acervo Padrão	CRM-12404
RINGER COM LACTATO	38.46 ml/Kcal/dia	1000 ml			CRM-12404
3. CEFALOTINA (1.00g) (D17)	1g	1 FRAP	(FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV
Água Destilada		10 ml			
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	100mg	2 ML	(AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV
Soro fisiológico		100 ml			
Alta vigilância					
5. OMEPRAZOL (40.00mg)	40mg	1 FRAP	(FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV
Água Destilada		18 ml			
6. PLAMET (5.00mg/ml)	10mg	2 ML	(AMPL C/ 10MG)	8/8h	EV
Água Destilada		18 ml			
7. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML	(AMPL C/ 500MG)	8/8h	EV
Água Destilada		18 ml			
8. TETANOGAMMA (250.00UI/ml)	250UI	1 ML	(AMPL C/ 250UI)	Agora	IM
				APLICAR 01 AMP IM DOSE ÚNICA	CRM-12404
9. CURATIVO MEDIO					CRM-12404
10. PUNÇÃO C/JELCO					CRM-12404
11. SINAIS VITAIS		6/6h			CRM-12404
12. CUIDADOS GERAIS		6/6h			CRM-12404
13. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA					CRM-12404

Profissionais: CRM-12404 ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES RES

Dr. Alexandre Henriques
Médico
CRM 12404

RP1541

ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES RES

P: 10.1.32.207

04/09/2019 15:10



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 18:07

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA Dt. Nasc.: 25/04/1977 Atendimento: 18776528 Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LPA-04/1

Profissional(is): WYLLIANE CARNEIRO DA SILVA LIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN Nº: 14772303 04/09/2019 às 16:34
974354 [1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ 14:30 - Admito paciente vindo do RPA

Hora 14:30 - Admito paciente vindo do RPA para tratamento cirúrgico. Encominhado [1]

Descrição ao BC.

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE 16:30 [1]

Hora 16:30

Hora

Descrição PCT ADMITIDO NO SETOR VINDO DO BC EM EGR : CONSCIENTE ORIENTADO , AFEBRIL , NORMOTENSO , NORMOCORADO , EUPNEICO , DIETA POR VO , COM AVP , DEAMBULA , ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS (+) . SEGUE AOS CCGG [1]

Hora 18

Hora

Descrição PCT MEDICADO CPM + SSVV . SEGUE AOS CCGG [1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

19 974.354
Wylliane



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 22:39

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18776528	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 109-P2/1	
Profissional(is): SANDRA CRISTINA FELIX, TÉCNICO DE ENFERMAGEM (COREN 778993111) Nº: 14776039 04/09/2019 às 22:22			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: MANHÃ			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: TARDE			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: NOITE			
Hora	19:00 PCTE EVOLUI EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO SEGUE EM OBS. [1]		
Hora	22:00 PCTE MEDICADO CPM. [1]		
Hora	00:00 PCTE MEDICADO CPM, AFERIDO SSVV DADO OS CCGG. [1]		
Hora	06:00 PCTE MEDICADO CPM, AFERIDO SSVV SEGUE AOS CCGG. [1]		
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			

Sandra Cristina Felix
Téc em Enfermagem
COREN 778.993

Sandra Cristina Felix
Téc em Enfermagem
COREN 778.993



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

04/09/2019 15:33

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA Dt. Nasc.: 25/04/1977 Atendimento: 18776528 Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HE Leito: 300541/4
Profissional(is): BRENDA NERIDE LIMA SANTOS, ENFERMEIRA, COREN 431610 [1] Nº: 14771379 04/09/2019 às 15:30

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD FRATURA NO DEDO DO MSE ANELAR
PCT CONSCIENTE EUPINEICO AFEBRIL ACIANOTICO ANICTERICO
NORMOTENSO NORMOCARDICO AVP SEM SINAIS FLOGISTICOS
ELIMINAÇÃO FISIOLÓGICAS PRESENTES

[1]

ALERGIAS

ALERGIAS

NEGA

[1]

AValiação de Dor

Dor (0 A 10)

0

[1]

AValiação de Risco

Flebite

Sim

[1]

Infecção Do Trato Urinário

Sim

[1]

Infecção Sítio Cirurgico

Sim

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

BAIXO RISCO.

[1]

Perda De Dispositivos

Sim

[1]

Queda Adulto (Morse)

BAIXO RISCO.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Drª Brenda Neride L. Santos
Enfermeira
COREN-PE: 431610



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

05/09/2019 00:29

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 109-P2/1

Profissional(is): JANAÍNA SILVA DO AMARAL, ENFERMEIRA, COREN 336.918-EN

Nº: 14775524 04/09/2019 às 21:21

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD: POI DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE/ DM+

[1]

PCT COM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO,
VERBALIZANDO, HIDRATADO, NORMOCORADO, ABDOMEM, PLANO,
INDOLOR, RHA PRESENTES

EUPNÉICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO

DIETA VO TOLERADA

RESTRITO AO LEITO

FO COM CURATIVO OCLUSIVO

ACESSO VENOSO PERIFÉRICO

ELIMINAÇÕES PRESENTES

SEM QUEIXAS

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ALERGIAS

ALERGIAS

NEGA

[1]

AValiação de Dor

Dor (0 A 10)

0

[1]

AValiação de Risco

Flebite

Sim

[1]

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Janaína Amaral
Enfermeira
COREN 336.918-EN



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Atendimento: 187/6528
Prontuário: 1895389
Peso: 75,00 kg

Paciente: JAILSON DO N FERRERA
Convênio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE

Dt. Nasc. 25/04/1977
Nº Prescrição: 10827098
Telco: 109-P21

1. DIETA: GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

24/24h ORAL

14,00 gts/min

Acesso Periférico

CRM-16684

2. Hidratação Venosa Fase Única

38,46 Vol. Total: 1000 ml
mL kcal/dia 1000 ml

EV

CRM-16684

3. CEFALOTINA (1,00g)

Agua Destilada 1g 1 FRAP (FRAP C/1GR) 6/6h 10 ml

EV

CRM-16684

4. TETANOGAMMA (250,00U/ml)

250UI 1 ML (AMPL C/250UI) Agora IM

IM

CRM-16684

5. OMEPRAZOL (40,00mg)

Agua Destilada 40mg 1 FRAP (FRAP C/40MG) 24/24h EV

EV

CRM-16684

6. PLAVIX (5,00mg/ml)

Agua Destilada 10mg 2 ML (AMPL C/10MG) 8/8h EV

EV

CRM-16684

7. DIPIRONA (500,00mg/ml)

Agua Destilada 1000mg 2 ML (AMPL C/500MG) 6/6h EV

EV

CRM-16684

8. TRAMADOL (50,00mg/ml)

Soro Fisiológico 100mg 2 ML (AMPL C/100MG) 8/8h EV

EV

CRM-16684

Ata vigilância

9. CURATIVO MEDIO

CRM-16684

10. SINAIS VITAIS

6/6h

CRM-16684

11. CUIDADOS GERAIS

6/6h

CRM-16684

12. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA

CRM-16684

Profissionais: CRM-16684

JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

Dr. José Venâncio O. Jr.
Traumato-Ortopedista
CRM 16684 - TEOT 12862

Manoel Oliveira
Especialista
CRM 16684

RP1541

JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

IP: 10.1.32.206



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Convênio: HAPVIDA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895389

05/09/2019 09:3

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 109-P2/1

Profissional(is): IDALINA VALENÇA NEITA ENFERMEIRA COREN 517536 Nº: 14779675 05/09/2019 às 09:27

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

PACIENTE EM 1ºDPO DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE.

[1]

PACIENTE EVOLUI EM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN FLACIDO INDOLOR À PALPAÇÃO. COM AVP PERVIO SEM SINAIS FLOGISTICOS. ACEITA BEM A DIETA POR VIA ORAL. DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE.

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

ALERGIAS

NEGA

[1]

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)

1

[1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Flebite

Sim

[1]

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

SEM RISCO.

[1]

Perda De Dispositivos

Sim

[1]

Queda Adulto (Morse)

MÉDIO RISCO.

[1]

Vulnerabilidade Emocional

Sim

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Idalina Valença Neita
Enfermeira
COREN PE 517536

Low Alta hospitalar.

Idalina Valença Neita
Enfermeira
COREN PE 517536

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

DL Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 109-P2/1

Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA MEDICO CRM 21360 [1]

Nº: 14775172 05/09/2019 às 10:00

REGISTROS MEDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

Paciente na 12a hora pós-operatória da regularização do coto de amputação da F3 do 4o QDD. FO sem sinais de flogose ou exsudação. Cd: 1. Alta com orientações medicas com ATB e seguimento no ambulatório de Dr. Filipe Mesquita no 12/09/19, pela manhã, na Hapclínica Recife. Realizar curativo diário na Hapclínica Recife.

[1]

Cid10

S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

[1]

Filipe 21360



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18773931

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300217/2

Profissional(is): PAULO ROBERTO BAGGI PAES, MEDICO, CRM 5057 [1]

Nº: 14767078 04/09/2019 às 10:26

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento 18773931 [1]

Nome JAILSON DO N FERREIRA [1]

Data De Nascimento 25/04/1977 [1]

Data Da Internação 04/09/2019 [1]

SINAIS VITAIS

FC 80 bpm [1]

FR 20 mrpm [1]

Sat O2 99 % [1]

DIAGNÓSTICO

CID Principal S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS [1]

LANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Encaminhamento Do Paciente POSTO DE ENFERMAGEM. [1]

Paulo Roberto Baggi Paes
Traumato - Ortopedia
CRM: 5057 - Mat 3375

DATA DO TRAUMA

4/9/19

AS 9:50



Paciente: JAILSON DO N FERREIRA		Dt. Nasc. 25/04/1977		Atendimento: 18773931	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 10823331		Prontuário 1895389	
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE		Leito: 300217/2		Peso: kg	
1. PROFENID IV (100.00mg)	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	Agora	EV	25.00 gts/min
Soro Fisiológico		100 ml			CRM-5057
2. TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG)	Agora	EV	25.00 gts/min
Soro Fisiológico		100 ml			CRM-5057
Alta vigilância					
3. TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG)	Agora	EV	25.00 gts/min
Soro Fisiológico		100 ml			CRM-5057
Alta vigilância					
Profissional: CRM-5057		PAULO ROBERTO BAGGI PAES			

RP1541

ROMULO VALENTIN DA SILVA

IP: 10.1.22.151

11/09/2019 12:37

11/09/2019

Digitalizado com CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

11/09/2019 12:37

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18773931

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGÊNCIA - HE

Leito: 300217/2

Profissional(is): PAULO ROBERTO BAGGI PAES CRM 5057 [1]

Nº: 14765930 04/09/2019 às 09:16

ANAMNESE

Queixa Principal

Refere acidente de moto, trazido pelo SAMU, consciente e orientado, apresentando amputação traumática da falange distal do 4º Q D.. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado, colocamos no gelo e sorro fisiológico

[1]

Queixa Principal

CID10

S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

Refere acidente de moto, trazido pelo SAMU, consciente e orientado, apresentando amputação traumática da falange distal do 4º Q D.. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado, colocamos no gelo e sorro fisiológico

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

[1]

CID10

S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação

[1]



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

11/09/2019 12:37

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18773931	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300217/2	
Profissional(is): PAULO ROBERTO BAGGI PAES, MEDICO, CRM 5057 [1]	Nº: 14767078	04/09/2019	às 10:26

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento	18773931	[1]
Nome	JAILSON DO N FERREIRA	[1]
Data De Nascimento	25/04/1977	[1]
Data Da Internação	04/09/2019	[1]

SINAIS VITAIS

FC	80 bpm	[1]
FR	20 mrpm	[1]
Sat O2	99 %	[1]

DIAGNÓSTICO

CID Principal	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS	[1]
---------------	------------------------------	-----

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.	[1]
----------------------------	----------------------	-----



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

11/09/2019 12:38

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18773931

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300217/2

Profissional(is): AIRLLAN WILLAMES MATIAS ALVES E SILVA CRM 22472 [1]

Nº: 14769597 04/09/2019 às 13:17

ANAMNESE

Queixa Principal

paciente bnao atende ao chamado as 13: 17

[1]



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 20:51

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA Dt. Nasc.: 25/04/1977 Atendimento: 18776528 Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 109-P2/1

Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA, MEDICO, CRM 21360 [1] Nº: 14775221 04/09/2019 às 20:51

DIAGNÓSTICOS

CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS	[1]
CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS	[1]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências	Paciente na 12a hora pós-operatória da regularização do coto de amputação da F3 do 4o QDD. FO sem sinais de flogose ou exsudação. Cd: 1. Alta programada para às 10h do 05/09/19 com ATB e seguimento no ambulatório de Dr. Filipe Mesquita no 12/09/19, pela manhã, na Hapclínica Recife. Realizar curativo diário na Hapclínica Recife.	[1]
----------------------------	---	-----

Filipe Mesquita
Cirurgia da Mão / Microcirurgia
CRM-PE 21360 / TEOT 15624





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 4508 / 2020

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLICIA DA 008A. CIRCUNSCRICAO - JORDAO
Ofício nº. 713 / 2020 Data 31 / 1 / 2020
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 008A. CIRCUNSCRICAO - JORDAO

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 13:39 do dia 31 de Janeiro de 2020, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de **JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA** filho(a) de **JOSIVAN FEIRE FERREIRA** e de **MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, aparentando a idade de **42 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **RECIFE - PE**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: 4744497**, profissão **NÃO INFORMADO**, endereço **RUA QUIPAPA, nº 200, complemento: NÃO INFORMADO, bairro IPUTINGA, telefone/s NÃO INFORMADO, RECIFE - PE**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

O periciando relatou que fora vítima de atropelamento por motocicleta em 04/09/2019, que teria resultado em amputação do dedo anelar esquerdo. Informou que fora socorrido pelo SAMU e levado ao Hospital Hapvida do Espinheiro, onde teria sido submetido à cirurgia ortopédica para sutura do coto de amputação. Disse, ainda, ter ficado afastado do trabalho durante 15 dias em decorrência do traumatismo e negou que tenha sofrido outras lesões durante o acidente.

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

O periciando encontrava-se consciente, orientado, eupneico, acianótico, anictérico, corado e hidratado, exibindo: falange distal do quarto quirodáctilo esquerdo ausente e coto de amputação totalmente cicatrizado e de bom aspecto.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Foi encontrada lesão (amputação) compatível com traumatismo por instrumento de ação contundente, através de pressão, percussão ou tração, na mão esquerda do periciado. Ele não apresentou outras manifestações clínicas durante a avaliação pericial.

QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?

Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?

Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)

Sim. Debilidade permanente de membro.

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)

Sim. Deformidade permanente.



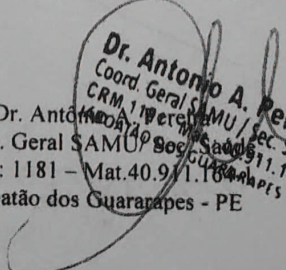
Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2395.000
EM: 26.09.2019

Atendendo ao requerimento do Sr. **JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA, RG: 4.744.497 – SSP/PE, CPF: 935.374.174-20**, consta em nossos arquivos a ocorrência de **Nº S – 676353**, do dia 04 de setembro de 2019, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 08h 10min vítima de atropelamento por moto. O acidente aconteceu na Av. Maria irene s/n em frente ao psf de jardim Jordão – Jordão - Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, a vítima foi removida para o Hospital do espinheiro.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de setembro de 2019.


Dr. Antonio A. Pereira
Coord. Geral SAMU / Sec. Saúde
CRM: 1181 - Mat. 40.911.164.1
Jaboatão dos Guararapes - PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 8ª CIRCUNSCRIÇÃO – JORDÃO

OFÍCIO Nº 713 /2019-S/ C .

Recife/PE, 12 de NOVENO de 2019.

Senhor Diretor,

Cumprimentando-o cordialmente, venho, através do presente, solicitar os bons préstimos de V.Sa., no sentido de providenciar a realização do competente EXAME TRAUMATOLÓGICO na pessoa abaixo qualificada:

NOME: JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: AUTÔNOMO

NATURALIDADE: RECIFE - PE

DATA DE NASCIMENTO: 25/04/1977

IDADE: 42 ANOS

FILIAÇÃO: JOSUANO FREIRE FERREIRA E MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO FERREIRA

GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO

RG Nº.: 4.744.497 SSP-PE

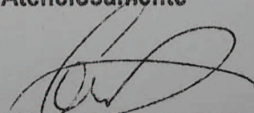
CPF Nº.: 935.344.194-20

ENDEREÇO (COMERCIAL OU RESIDENCIAL): RUA QUIFAPA, Nº 200, IPUITINGA, RECIFE-PE.

FONE: 81. 98846 - 3397

Esclareço a V.Sª. que a pessoa supra mencionada foi vítima de ACIDENTE DE TRÂNSITO (BOE nº 19E009X001738), ocorrido(a) por volta de 07:40 HORAS do dia 04/09/19, no bairro do JORDÃO, RECIFE/PE, devendo o referido **LAUDO PERICIAL** ser encaminhado a 8ª CIRC - JORDÃO, no menor lapso temporal possível.

Atenciosamente


Bel. ERNESTO NOVAES PRIMO
Delegado de Polícia

ILMO. SR.

GESTOR DO INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA – IMLAPS/SDS
RECIFE – PE

Rua Profª. Arcelina Câmara, nº 45, bairro do Jordão Baixo, Recife/PE
Fone: 81 3184-3460

PESSOA TOMÉ

ADVOGADOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviço de Natureza Jurídica, que entre si fazem, de um lado a **Jailson do Nascimento Ferreira**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador(a) da cédula de identidade com nº.: 4744497 SSP/PE, inscrito(a) sob o CPF: 935.374.174-20, residente e domiciliado(a) à Rua QUIPAPÁ, 200, casa, Iputinga, Recife/PE, CEP: 50800-080 e do outro lado o Dr. **ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº.: 35.432-D, inscrito no CPF 010.130.054-90, pertencente a **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18, ambos com endereço profissional à "Avenida Mário Melo, nº.: 189, Bairro de Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50040-010", endereço eletrônico: peessoatomeadvogados@hotmail.com, telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

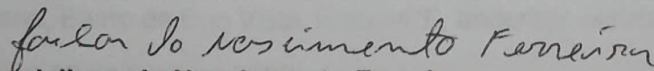
CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente contrato tem como objeto a prestação de serviço de Natureza administrativa e jurídica.

CLÁUSULA SEGUNDA - A prestação do referido serviço se detém à participação do advogado nos seguintes atos: Acompanhamento da ação até o pronunciamento da decisão monocrática em 1ª instância e na 2ª instância, sendo está ultima acrescida de honorários no importe de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), sem prejuízo da fixação do percentual de 30% e dos honorários sucumbenciais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Tendo em vista o risco da demanda e todo o trabalho realizado pelos **CONTRATADOS**, ainda autoriza o(a) **OUTORGANTE** a retenção do percentual de 30% (trinta por cento), seja na via administrativa ou judicial, calculados sobre os valores a serem expedidos em alvará em seu nome, o que inclui toda e qualquer vantagem financeira auferida, **independente da fixação de honorários sucumbenciais**, a serem expedidos em favor da **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18 e localizada à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: peessoatomeadvogados@hotmail.com.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 02 (duas vias) de igual teor e forma, o qual de agora em diante passará a vigorar.

Recife, 16 de julho de 2020.



Jailson do Nascimento Ferreira
CONTRATANTE

DR. ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ
CONTRATADO

TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, situada em:

"Avenida Mário Melo, nº.: 189, Bairro de Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50040-010".

E-mail: peessoatomeadvogados@hotmail.com, Telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

PESSOA TOMÉ

ADVOGADOS

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E ET EXTRA

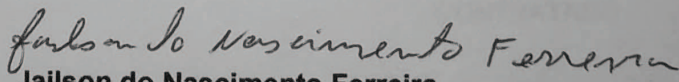
OUTORGANTE: Jailson do Nascimento Ferreira, brasileiro, solteiro, autônomo, portador(a) da cédula de identidade com nº.: 4744497 SSP/PE, inscrito(a) sob o CPF: 935.374.174-20, residente e domiciliado(a) à Rua QUIPAPÁ, 200, casa, Iputinga, Recife/PE, CEP: 50800-080.

OUTORGADOS: ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº.: 35.432-D, inscrito no CPF 010.130.054-90, pertencente a **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18, ambos com endereço profissional à "Avenida Mário Melo, nº.: 189, Bairro de Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50040-010", endereço eletrônico: peessoaatomeadvogados@hotmail.com, telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.

PODERES: O presente mandato tem por finalidade conferir aos outorgados os poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judícia e et extra" em qualquer juízo ou tribunal, para atuar e acompanhar o processo até a decisão final, inclusive utilizando os recursos legais, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, reconhecer a procedência do pedido, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, solicitar e retirar documentos em qualquer repartição ou órgão público, agindo em conjunto ou separadamente, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes aqui outorgados. Ainda conferindo **PODERES ESPECIAIS** para interpor recursos às instâncias superiores, tomar informações necessárias a concretização do(s) direito(s) do(s) outorgante(s), praticar e recorrer a todos os meios necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, poderes ainda de levantar e receber alvará.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Tendo em vista o risco da demanda e todo o trabalho realizado pelos **CONTRATADOS**, ainda autoriza o(a) **OUTORGANTE** a retenção do percentual de 30% (trinta por cento), seja na via administrativa ou judicial, calculados sobre os valores a serem expedidos em alvará em seu nome, o que inclui toda e qualquer vantagem financeira auferida por este, independente da fixação de honorários sucumbenciais, a serem expedidos em favor da **TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, sociedade unipessoal de advocacia inscrita no CNPJ sob o nº.: 35.564.984/00001-18 e localizada à Rua José de Alencar, nº.: 522, Sala 2, Edf. Visconde de Goiana, Bairro da Boa Vista, Recife/PE, endereço eletrônico: peessoaatomeadvogados@hotmail.com.

Recife, 16 de julho de 2020


Jailson do Nascimento Ferreira
OUTORGANTE

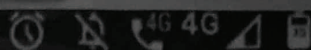
TOMÉ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, situada em:

"Avenida Mário Melo, nº.: 189, Bairro de Santo Amaro, Recife/PE, CEP: 50040-010".

E-mail: peessoaatomeadvogados@hotmail.com, Telefone(s): (81) 3034-188 / (81) 98406-5239 / (81) 99945-8474.



10:14



Seguro

DPVAT

O Seguro do Acidente de Trânsito

Registre o pedido de indenização

NOVO PEDIDO

Meus pedidos



Pagamento Efetuado

Última movimentação em 16/07/2020

Nº do sinistro: 3200171930

Tipo: Invalidez

Vítima: JAILSON DO
NASCIMENTO
FERREIRA

Data do acidente: 04/09/2019

Data da
reclamação: 08/05/2020

Digitalizado com CamScanner

