



Número: **0035493-06.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **04/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA (AUTOR)		ROMICEDES SILVESTRE TOME (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
68759327	29/09/2020 17:16	Parecer de Análise Médico Documental(26)	Outros (Documento)

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	18/05/2020
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	1.350,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02708

CONTA: 000000006576-1

Nr. da Autenticação 01120DFE23DC9254



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200171930 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JAILSON DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 04/09/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A
FERREIRA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 13/05/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO-CONTUSO DE 4º DEDO DE MÃO ESQUERDA (AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (AMPUTAÇÃO DE 4º DEDO DE MÃO ESQUERDA), ALTA MÉDICA

Sequelas permanentes: DÉFICIT ANATÔMICO DE 4º DEDO DE MÃO ESQUERDA.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL PERDA ANATÔMICA DE 4º DEDO DE MÃO ESQUERDA.

**Documentos
complementares:**

Observações:

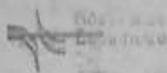
PÁG. 2/3_CIRURGIA
LAUDO IML Nº 4508 / 2020 DR. GERLIANA MARIA BARBOSA VENTURA CRM-PE 21652.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Dedos mão-Perda anatômica completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
18776528



09/09/2020 17:56:27

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

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. 9922-1935, CAXANGA RECIFE-PE CEP:50800000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3271-0117		MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matrícula	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	8-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

Ponto	Acomodação	Leito

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





BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 15:3

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895303

Convênio: HAPVIDA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HE

Unidade: 300541/4

Profissional(s): ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR, MEDICO, CRM 20871/11

Nº: 14773440

04/09/2019

At: 15:34

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico

S628

Diagnóstico Cirúrgico

S628

[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

04/09/2019

[1]

Hora Da Cirurgia

15:34

[1]

Cirurgia

REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTACÃO DE 4QDE

[1]

Cirurgião

ADAUTO TELINO

[1]

Anestesiista

ALEXANDRE REIS

[1]

Instrumentador

NATALIA

[1]

Descrição Cirúrgica

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DO MSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
4. REALIZADO DESBRIDAMENTO + REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTACÃO
5. LAVAGEM COM SF 0,9%
6. SUTURA COM NYLON 4-0
7. CURATIVO ESTERIL

[1]

Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 20871/11 TEOT: 15668



Paciente: JUAN CARLOS DE MELLO JUNIOR
Comorbidade: HIPERTENSÃO
Paciente: CÉLIO DE CARVALHO
Emissão: 29/09/2020 17:16:43



ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento

Legenda: ☐ Sim ☐ Não ☐ Indeterminado
Nº Prescrição: 001082028 Dt. Nasc.: 25/04/1971
Leito: 3005414 Avaliação: 18/7/6528
Peso: 75,00 kg Oat: 2019 às 15:06
Prontuário: 1895389
Emissão: 29/09/2020 17:16:43



Page 1 de 1
04/06/2019 15:10

74 Name 24041017

14. Name: 2504/1977

04092019 As 13:06

Attendance: 18/70+20

Friday 10/5/00

Part 1	11.00	10
--------	-------	----

2446 CHAI

ASL-0134169/20
bianca

Medico
CRM 1240



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

54092515 12:37

Paciente: AILSON DO N FERREIRA

Ot. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18773528

Procedimento: 1855388

Convênio: HAPVIDA

Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE Leito: LPA-041

Profissional(is): WILSON CARNEIRO DA SILVA LIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN N° 14772303 21/09/2020 às 16:34

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

Hora

Descrição

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

Hora

Hora

Descrição

Hora

Hora

Descrição

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

PCT MEDICADO GPM + SSVV, SEGUE AOS CCGG

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Matrícula: 15778525	Prontuário: 1595389
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 105-421	
Profissional: SANDRA CRISTINA FERREIRA	Assinatura: [Assinatura]	Assinatura: [Assinatura]	
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: MANHÃ	21/09/2020 13:51:36	21/09/2020 13:51:36	
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: TARDE	21/09/2020 13:51:36	21/09/2020 13:51:36	
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: NOITE	21/09/2020 13:51:36	21/09/2020 13:51:36	
Hora	18:00 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 55VV DADO OS CCGG.	[1]	
Hora	08:00 PCTE MEDICADO CPM AFERIDO 55VV SEGUE AOS CCGG.	[1]	
CUIDADOS DE ENFERMAGEM	21/09/2020 13:51:36	21/09/2020 13:51:36	

Sandra Cristina Ferreira
Enfermagem
R. 778.003

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



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: 18776526 Prontuário: 1895389
Convênio: HARVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HE Leito: 300541/4
Profissional(is): BRENDA NERDE LIMA SANTOS, ENFERMEIRA, COREN 431610 (M) Nº: 14771379 04/09/2019 às 19:30

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD FRATURA NO DEDO DO MSE ANELAR
PCT CONSCIENTE EUPNEICO 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 Cirúrgico

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 Nerde L. Santos
Enfermeira
COREN-ES 431610



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

05/09/2019 00:28

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	DI. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18775528	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPYIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 102-P2/1	
Profissional(is): JANAINA SILVA DO AMARAL, ENFERMEIRA, COREN 356918/1	Nº: 14775524	04/09/2019	14/21/21
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de Enfermagem		HD: POI DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE/DM*	[1]
		PCT COM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, HIDRATADO, NORMOCORADO, ABDOMEN, PLANO, INDOLOR, RHA PRESENTES	
		EUPNEICO, 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]

Janaina Amaral
Enfermeira
COREN 356918/1

Paciente: LAILSON DON FERRIA
Convênio: IAPIDA
Posto: POSTO 2 - MANAUA - III

Qt. Mano: 25/04/1977
Nº Prescrição: 10827098
Telcel: 109-P21

Atendimento: 18776528
Prescrição: 1805380
Peso: 75.00 kg

Assinatura: 29/09/2020 07:06

1. DIETA	GERAL - ADULTO PARA ATIVIDADE	2424h	CHAL	18.00	g/100ml	Acresc. Ponteiro	CRMA-16694
2. Medicamento	Verbal	Vel. Total	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
3. CEFALOTRINA (1g)	Agua Dentada	1g	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
4. TEIANOCAMMA (250mg)	Agua Dentada	250ml	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
5. OMEPRAZOL (40mg)	Agua Dentada	40mg	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
6. PLANET (5.00mg)	Agua Dentada	10mg	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
7. DIFENONA (100.00mg)	Agua Dentada	100mg	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
8. TRAMADOL (50.00mg)	Soro Fisiológico	100mg	1000 ml	1000 ml	1000 ml		CRMA-16694
9. CURATIVO MEDIO							CRMA-16694
10. SINAIS VITAIS							CRMA-16694
11. CUIDADOS GERAIS							CRMA-16694
12. CURATIVO COM ATENDIMENTO E SINAIS ACUSADOS							CRMA-16694

Profissionais: CRMA-16694 JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

Dr. José Venancio O. Jr.
Traumato-Ortopedista
CRM 16694 TEOT 12857

RP1543

JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

RP: 10.1.32.206

05/09/2019 07:06



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Convênio: HAPVIDA

Dt. Nascimento: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895389

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 103-P2/1

Profissional(is): IDALINA VALENÇA NETO ENFERMEIRA COREN 517536

Nº: 14779675 05/09/2019 17:07:27

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

PACIENTE EM 1º DPO DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE

[1]

PACIENTE EVOLUI EM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN FLACIDO INDOLOR A PALPAÇÃO. COM AVP PERVO 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 Neto
Enfermeira
COREN PE 517536

10h Alta hospitalar.

Idalina Valença Neto
Enfermeira
COREN PE 517536

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Convênio: HAPVIDA

DL Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prestador: 1880309

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 109-P2/1

Profissional:

Nº: 14775172

65/55/2019 - Ps - 10:00

Medicina - Medicina Geral

Evolução Do Paciente

Paciente na 12a hora pós-operatória regularização do coto de amputação da F3 da 4a CDD. Faltava sinais de infecção na amputação. Cid: 1. Alta com orientações de cuidados. Realizar XFS e seguimento no ambulatório de Dr. Felipe Mendes no 1209 da Rua Hapvidica, na Hapvidica Fácil. Realizar curativo diário na Hapvidica Fácil.

9628 FRATURA DE OUTROS DEDOS

Cid18

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

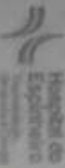
ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente:	JAILSON DO N FERREIRA	DT. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 16773931	Prontuário: 1895389
Convênio:	HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Letto: 2002172	
Profissional(a):	PAULO ROBERTO BAGGI PAES MEDICO CRM 5057 (1)			
	Nº: 14767078 04/09/2019 às 10:26			
IDENTIFICAÇÃO				
Nº Atendimento	16773931			
Nome	JAILSON DO N FERREIRA			
Data De Nascimento	25/04/1977			
Data Da Internação	04/09/2019			
SINAIS VITAIS				
FC	60 bpm			
FR	20 irppm			
Sat O2	99 %			
DIAGNÓSTICO				
CID Principal	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO				
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.			

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

ATA DO IRFUMT
4/9/19
As 9:50





Prescrição Médica

http://as12.sh.com.br:7777/form90/form90comp/VISUPRESC_ROMILOV_P154I_1109201912

Paciente: JALSCIRIO N. FERREIRA		Dt. Nasc: 25/04/1977		Atendimento: 18773951	
Consultor: HAV/20		Nº Prescrição: 10623331		04/09/2019 06:07:20	
Prof: POSTO MEDICINA - 16		Cadastr: 30021712		Precontabre: 1692309	
1. PACIENTE IV MEDICINA		100 mg		25.00 gramas	
2. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
3. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
4. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
5. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
6. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
7. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
8. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
9. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
10. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
11. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
12. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
13. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
14. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
15. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
16. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
17. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
18. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
19. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
20. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
21. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
22. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
23. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
24. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
25. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
26. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
27. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
28. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
29. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
30. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
31. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
32. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
33. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
34. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
35. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
36. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
37. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
38. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
39. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
40. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
41. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
42. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
43. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
44. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
45. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
46. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
47. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
48. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
49. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
50. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
51. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
52. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
53. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
54. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
55. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
56. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
57. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
58. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
59. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
60. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
61. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
62. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
63. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
64. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
65. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
66. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
67. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
68. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
69. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
70. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
71. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
72. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
73. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
74. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
75. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
76. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
77. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
78. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
79. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
80. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
81. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
82. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
83. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
84. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
85. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
86. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
87. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
88. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
89. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
90. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
91. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
92. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
93. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
94. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
95. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
96. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
97. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
98. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
99. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
100. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ROMULO VALENTIN DA SILVA

IP: 10.1.22.151

11/09/2019 12:37

11/09/2019 1



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

15/09/2020 13:51

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente:	JAILSON DON FERREIRA	DI. Nasc.:	25/04/1977	Admissão:	18/09/2020	Procedimento:	18/09/2020
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	POSTO EMERGENCIA - HE	Atendimento:	18/09/2020	Procedimento:	18/09/2020
Profissional(iz):	Bianca Roberto Saggi Pires (CRM: 24017)						
ANAMNESE							
Queixa Principal	Refere acidente de moto, traido pelo SAMU, com fratura de 4º Q.D. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado colocamos no gelo e semo fixamos						
Queixa Principal							
CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
Alergias	Não						
Medicação Em Uso	Não						
Antecedentes Patológicos Familiar	Não						
EXAME FÍSICO							
Aspecto Geral	Refere acidente de moto traido pelo SAMU, com fratura de 4º Q.D. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado, colocamos no gelo e semo fixamos						
DIAGNOSTICO	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE							
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO	Alta após curativos e/ou medicação						

RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

11/09/2019 12:37

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) N° 14767078 04/09/2019 às 15:28

IDENTIFICAÇÃO

N° 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 mpm [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

11/09/2019 12:38

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18773831	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leitor: 300217/2	
Profissional(is): ARIELLY WILLAMES MATIAS ALVES E SILVA CRM 22472 [1]	Nº: 14769997	04/09/2019	13:51:36
ANAMNESE			
Queixa Principal			paciente: não atende ao chamado às 13: 17 [1]

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário com 16 ou 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

3200171930

CPF da Vítima

93537417420

Nome completo da vítima

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA		CPF titular da conta 93537417420	Profissão AUTOMOMO
Endereço RUA QUIRAPA		Número 200	Complemento LAPA
Bairro IPUTINGA	Cidade RECIFE	Estado PE	CEP 50800-080
Email JAILSONZG@HOTMAIL.COM		Telefone (DDD) 81995943958	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☐ RECUSO INFORMAR
 ☒ SEM RENDA
 ☐ ATÉ R\$ 1.000,00
 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00
 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00
 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237)
 ☐ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAU (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO
2708

D/V

CONTA

NRO
6576

D/V

1

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO

D/V

CONTA

NRO

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

RECIFE

11 de MAIO

de 2020

Local e Data

Jailson do Nascimento Ferreira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

V001/2017



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
BOLEIM DE OCORRÊNCIA - JORDAO - DP/CIRC DIM/3 DESEC

BOLEIM DE OCORRÊNCIA Nº 19E0098001738

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

ACIDENTE DE TRÁNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 4/9/2019 às 07:40
Fato ocorrido no endereço: AVENIDA MARIA IRENE, 1, EMPRENTE AO POSTO DE SAÚDE DE JABOATÃO DOS
GUARARAPES - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (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 Nacionalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4744497/SDS/PE (RG), 93537417420 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AUTONOMO(A)
Telefone Celular: 988703397

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) 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: 0000000000 Chassi: 000000000000000000
Ano Fabricação/Modelo: 2019/2019 Combustível: GASOLINA
Descrição: MOTOCICLETA

Complemento / Observação

DECLARA O NOTICIANTE QUE NO DIA 04/09/2019 ÀS 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 VEICULO MODELO OU COR DESCONHECIDO O CONDUTOR QUE AO CHOCAR COM A VITIMA CAIU DO VEICULO LEVANTOU E SE EVADIU DO LOCAL, O NOTICIANTE APRESENTOU UMA DECLARAÇÃO PROVENIENTE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL E EMERGENCIA NÚMERO 2396.000 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 09/09/2019-10:56:27 HORAS (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

ofendido do caso JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: SAMUEL BARBOSA LIRA JUNIOR - Matrícula: 3848562



QUARTO CARTÓRIO DE FAMÍLIA E REGISTRO
CIVIL DA COMARCA DO RECIFE



ESCRITÓRIO
Maria da Penha - Alves da Costa
RECIFE - PERNAMBUCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Quarto Cartório de Família e de Casamentos

Av. Martins de Barros, 593, CEP: 50010-230 - Recife - Pernambuco

MARIA DA PENHA ALVES DA COSTA - Oficial

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Quarta Oficial privativa da Família e de Casamentos da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc.

CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido, que no livro n.º 11-B, às

fls. 214-v, sob o número de ordem 006.406, consta o termo de casamento de

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

e MARILIA NERY DE ARAUJO.

Realizado nesta Capital no dia 06 de março de 1998.

O NUBENTE

Estado Civil solteiro

Nascido Recife-PE

no dia 25 de abril de 1977

Profissão Vigilante

Domiciliado e Residente em

Recife-PE

Filho Josivan Freire Ferreira e

de Maria José do Nascimento

Ferreira.

A Contraente adotou o nome de MARILIA NERY DE ARAUJO FERREIRA.

Foram testemunhas: Gleyson Gonçalves de Souza

e Ana Nery de Araújo.

O casamento foi realizado pelo regime da Comunhão Parcial de Bens.

Observação

**

**

**

**

**

O referido é verdade. Dou fé

A NUBENTE

Estado Civil solteira

Nascida Recife-PE

no dia 01 de novembro de 1978

Profissão Estudante

Domiciliada e Residente em

Recife-PE

Filha Severino Francisco de Araújo

do e de Vera Lucia Nery de

Araújo.

Recife (PE), 06 de março de 1998.

Maria da Penha Alves da Costa
Quarta Oficial de Casamento



ESTADO DE PERNAMBUCO



PODER JUDICIÁRIO

ANTONIO DO REGISTRO CIVIL DA 4ª ZONA JUDICIÁRIA

MARIA DE LOURDES GONÇALVES BUONAFINA

OFICIALA

IVALDO PORTELA BUONAFINA JÚNIOR

SUBSTITUTO

RUA CERVASIO RÊRES Nº 141 - BOA VISTA - RECIFE - PE - FONE: 222.0700

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que as fls. 15, sobre nº 9640, do livro nº 9, A-9, foi lavrado em 2 de maio de 1977 o assento do nascimento de

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA,

do sexo masculino, ocorrido na Maternidade Barros Lima, Recife/ PE, no dia vinte e cinco de abril de mil novecentos e setenta e sete, às 20:00 horas.

e registrando é filho

de JOSIVAN FREIRE FERREIRA
natural de Rio Grande do Norte -
e de MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO FERREIRA
natural de Pernambuco -

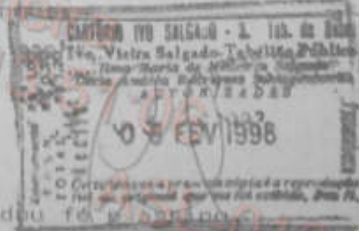
casados nesta cidade

sendo avós

paternos Manoel Pedro Ferreira
e Maria de Sales Ferreira
e maternos Manoel de Melo do Nascimento
e Maria de Lourdes do Nascimento

Foi declarante o genitor e serviram de testemunhas: João Felipe Neria e José Lúrin dos Santos

Observações:



O referido é verdade subscrevo dou fé e assino

Recife, 2 de fevereiro de 1998

Oficial(a)



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 - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 4/9/2019 às 07:40

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

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (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: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: 988763397

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) 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: **0000000000** 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 GUARAPES E SOTFREU UM ATROPELAMENTO ONDE OUVIU UM CHOQUE PROVOCADO POR UM DESCONHECIDO PILOTANDO UMA MOTOCICLETA O QUAL O NOTICIANTE INFORMA QUE NÃO SABE PLACA DO VEICULO MODELO OU COR DESCONHECENDO O CONDUTOR QUE AO CHOCAR COM A VITIMA CAIU DO VEICULO 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 na unidade policial

Jailson do Nascimento Ferreira
JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
(VITIMA)

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

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

Rua Prof. Arcangelo, 150 - 4º
Jordão - Recife - PE
Fone/Fax: (81) 3184-3400 - 3184-3401
CEP: 51.280-220

em/Policia Civil/Infooai/xml/BOEPreview.html



9912232238/2014-DR/SPM

Data de Postagem: 08/04/2020

ASL-0134169/20
bianca vieira
21/09/2024 13:54:00
REIRA

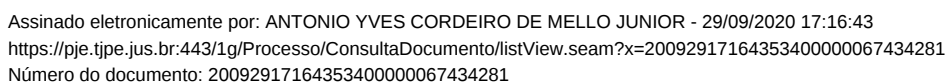
ASL-0134
bianca.v
21/09/2020 13:54:04

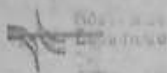
Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	25%
35-44	20%
45-54	15%
55-64	10%
65+	5%

LIFE PE PL1

JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA
QUIPAPA 200 CAXANGA
50800-080 RECIFE PE

0136962645





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
18776528



09/09/2020 17:56:27

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

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 9922-1935, CAXANGA RECIFE-PE CEP:50800000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3271-0117		MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matrícula	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	8-INTERNACAO		
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano INDIVIDUAL	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
30101722706019011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Ponto	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





BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 15:3

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA Dt. Nasc.: 25/04/1977 Atendimento: 18776528 Prontuário: 1893303
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HE Ceto: 300541/4
Profissional(s): ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR MEDICO CRM 20871 111 N° 14773440 04/09/2019 At 15:34

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S628

Diagnóstico Cirúrgico S628

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 04/09/2019

Hora Da Cirurgia 15:34

Cirurgia REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO DE 4QDE

Cirurgião ADAUTO TELINO

Anestesiata ALEXANDRE REIS

Instrumentador NATALIA

Descrição Cirúrgica

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DO MSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
4. REALIZADO DESBRIDAMENTO + REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO
5. LAVAGEM COM SF 0,9%
6. SUTURA COM NYLON 4-0
7. CURATIVO ESTÉRIL

Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 20871 TEOT: 15668



Figure 1 de 2

HORARIOS

19:00

10ml

2 MILK
100%
FILLING

18.1111

2M, 10m

2 mL

50111 40077

AT

DC

6/6h

04/09/2011 15:25

Num. 68759327 - Pág. 30

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

Paciente: JAYSON DO N. RESENDA	DT. Nasc.: 25/04/1971	Assinador: 18776528	Prontuário: 1895389
Comorbidade: Hipertensão	Nº Prescrição: 001082028	Data de 2019 às 15:06	
Paciente: CLEVERSON OLIVEIRA	Leitor: 3005414	Peso: 75.00 kg	Emissão impressa em 21/09/2020 13:51:36
ENTRADA	Legenda Imagem: ☐ Imagem não enviada ☒ Imagem não anexada		

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento



Page 1 de 1
04/06/2019 15:10

74 Name 24041017

14. Name: 2504/1017

04/09/2019 As 13:06

Accession No. 18/76526

Franklin D. Roosevelt

16

2446 CHAI



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

54092515 12:37

Paciente: AILSON DO N FERREIRA

Ot. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18773528

Procedimento: 1855389

Convênio: HAPVIDA

Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE Leito: LPA-041

Profissional(is): WILSON CARNEIRO DA SILVA LIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN N° 14772303

21/09/2020 13:51:36

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

Hora

Descrição

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

Hora

Hora

Descrição

Hora

Hora

Descrição

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

PCT MEDICADO GPM + SSVV, SEGUE AOS CCGG

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/09/2019 22:38

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Mandato: 15778528

Prontuário: 1895389

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 105-421

Profissional: SANDRA CRISTINA FOLIO DE ENFERMAGEM

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: NOITE

Hora

18:00 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 55VV DADO OS CCGG.

[1]

Hora

09:00 PCTE MEDICADO CPM AFERIDO 55VV SEGUE AOS CCGG.

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Sandra Cristina Folio
Enfermagem
nº 779.003

ASL-0134169/20
bianca.vieira

21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira

21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira

21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira

21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira

21/09/2020 13:51:36



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: 18776526 Prontuário: 1895389
Convênio: HARVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HE Leito: 300541/4
Profissional(is): BRENDA NERY DE LIMA SANTOS, ENFERMEIRA, COREN 431610 (M) Nº: 14771379 04/09/2019 às 19:30

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD FRATURA NO DEDO DO MSE ANELAR
PCT CONSCIENTE EUPNEICO 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 Cirúrgico

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 Nery de L. Santos
Enfermeira
COREN 431610



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

05/09/2019 00:28

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA Dt. Nasc.: 25/04/1977 Atendimento: 18775528 Prontuário: 1895389
Convênio: HAPYIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 102-P211

Profissional(is): JANAINA SILVA DO AMARAL, ENFERMEIRA, COREN 355918/1 Nº: 14775524 04/09/2019 14:21:21

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD: POI DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE DM*

[1]

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

EUPNEICO, 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]

Janaina Amaral
Enfermeira
COREN 355918/1

Paciente: LAILSON DON FERRIA
Convênio: IAPIDA
Posto: POSTO 2 - MANOEL - II

Qt. Mano: 25/04/1977
Nº Prescrição: 10827098
Telcel: 109-P21

Atendimento: 18776528
Prescrição: 1805389
Peso: 75.00 kg

Assinatura: 29/09/2020 07:06

1. DIETA: GERAL - ADULTO PARA ATIVIDADE

2. Medicamento: Veronin
Indicação: COM LACTATO

3. CEFALOTRINA (1.500)

4. TETRACICLINA (250mg/ml)

5. OMEPRAZOL (40mg)

6. PLANET (5.00mg/ml)

7. DIFENIDOL (50.00mg/ml)

8. TRAMADOL (50.00mg/ml)

9. CURATIVO MÉDICO

10. SINAIS VITAIS

11. CUIDADOS GERAIS

12. CURATIVO COM ATENDIMENTO E SINAIS ACUSADOS

Profissionais: CRM: 16684 JOSÉ VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Vel. Total: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml
TFRAP: 1000 ml

Dr. José Venancio O. Jr.
Traumato-Ortopedista
CRM 16684 TEOT 12857

Assinatura: 29/09/2020 07:06

Assinatura: 29/09/2020 07:06

Assinatura: 29/09/2020 07:06



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Convênio: HAPVIDA

Dt. Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prontuário: 1895389

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 103-P2/1

Profissional(is): IDALINA VALENÇA NETO ENFERMEIRA COREN 517536

Nº: 14779675 05/09/2019 17:07:27

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

PACIENTE EM 1º DPO DE AMPUTAÇÃO DE FALANGE

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

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ALERGIAS

ALERGIAS

NEGA

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)

1

AVALIAÇÃO DE RISCO

Flebite

Sim

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

SEM RISCO.

Perda De Dispositivos

Sim

Queda Adulto (Morse)

MÉDIO RISCO.

Vulnerabilidade Emocional

Sim

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

Idalina Valença Neto
Enfermeira
COREN PE 517536

10h Alta hospitalar.

Idalina Valença Neto
Enfermeira
COREN PE 517536

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA

Convênio: HAPVIDA

DL Nasc.: 25/04/1977

Atendimento: 18776528

Prestador: 1880309

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 109-P2/1

Profissional:

Nº: 14775172

65/55/2019 - Ps - 10:00

Exatidão - MEDICINA

Evolução Do Paciente

Paciente na 12a hora pós-operatória da regulação do coto de amputação da F3 da 4a CDD. Faltava sinais de infecção na amputação. Cid: 1. Alta com orientações de cuidados. Realizar X/TB e seguimento no ambulatório de Dr. Felipe Mendes no 1206 da Rua Hapvidica, na Hapvidica Fácil. Realizar curativo diário na Hapvidica Fácil.

9628 FRATURA DE OUTROS DEDOS

Cid18

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

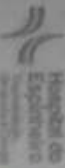
ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente:	JAILSON DO N FERREIRA	DT. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 16773931	Prontuário: 1895389
Convênio:	HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Letto: 2002172	
Profissional(a):	PAULO ROBERTO BAGGI PAES MEDICO CRM 5057 (1)			
	Nº: 14767078 04/09/2019 às 10:26			
IDENTIFICAÇÃO				
Nº Atendimento	16773931			
Nome	JAILSON DO N FERREIRA			
Data De Nascimento	25/04/1977			
Data Da Internação	04/09/2019			
SINAIS VITAIS				
FC	60 bpm			
FR	20 irppm			
Sat O2	99 %			
DIAGNÓSTICO				
CID Principal	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO				
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.			

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

ATA DO IRFUMT
4/9/19
As 9:50





Prescrição Médica

http://as12.sh.com.br:7777/form90/form90comp/VISUPRESC_ROMULO_V_P1541_1109201912

Paciente: JALSON N. FERREIRA		Dt. Nasc: 25/04/1977		Atendimento: 18773951	
Consultor: HAVY		Nº Prescrição: 10623331		04/09/2019 06:07:20	
Prof: POSTO MEDICINA - 16		Cadastr: 30021712		Precedente: 10623339	
1. PREVENIR IV MEDICINA		150 mg		25.00 gramas	
2. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
3. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
4. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
5. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
6. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
7. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
8. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
9. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
10. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
11. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
12. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
13. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
14. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
15. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
16. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
17. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
18. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
19. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
20. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
21. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
22. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
23. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
24. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
25. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
26. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
27. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
28. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
29. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
30. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
31. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
32. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
33. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
34. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
35. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
36. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
37. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
38. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
39. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
40. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
41. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
42. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
43. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
44. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
45. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
46. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
47. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
48. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
49. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
50. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
51. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
52. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
53. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
54. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
55. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
56. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
57. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
58. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
59. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
60. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
61. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
62. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
63. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
64. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
65. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
66. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
67. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
68. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
69. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
70. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
71. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
72. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
73. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
74. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
75. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
76. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
77. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
78. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
79. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
80. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
81. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
82. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
83. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
84. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
85. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
86. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
87. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
88. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
89. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
90. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
91. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
92. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
93. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
94. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
95. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
96. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
97. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
98. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
99. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	
100. IMAMU (100mg/100ml)		100 mg		25.00 gramas	

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

15/09/2020 13:51

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente:	JAILSON DON FERREIRA	DI. Nasco:	25/04/1977	Admissão:	18/09/2020	Procedimento:	18/09/2020
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	POSTO EMERGENCIA - HE	Atendimento:	18/09/2020	Procedimento:	18/09/2020
Profissional(iz):	Bianca Roberto Saggi Pires (CRM: 24017)						
ANAMNESE							
Queixa Principal	Refere acidente de moto, traido pelo SAMU, com fratura de 4º Q.D. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado colocamos no gelo e sem frangir						
Queixa Principal							
CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
Alergias	Não						
Medicação Em Uso	Não						
Antecedentes Patológicos Familiar	Não						
EXAME FÍSICO							
Aspecto Geral	Refere acidente de moto traido pelo SAMU, com fratura de 4º Q.D. Socorristas trouxeram a parte do dedo amputado colocamos no gelo e sem frangir						
DIAGNOSTICO	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
CID10	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS						
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE							
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO	Alta após curativos e/ou medicação						

RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

11/09/2019 12:37

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) N° 14767078 04/09/2019 às 15:28

IDENTIFICAÇÃO		[1]
N° 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		[1]
FC	88 bpm	[1]
FR	20 mpm	[1]
Sat O2	99 %	[1]
DIAGNÓSTICO		[1]
CID Principal	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS	[1]
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO		[1]
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.	[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

11/09/2019 12:38

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: JAILSON DO N FERREIRA	Dt. Nasc.: 25/04/1977	Atendimento: 18773831	Prontuário: 1895389
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leitor: 300217/2	
Profissional(is): AIRLENY WILLAMES MATIAS ALVES E SILVA CRM 22472 [1]	Nº: 14769997	04/09/2019	13:51:36
ANAMNESE			
Queixa Principal			paciente: não atende ao chamado às 13: 17 [1]

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:51:36



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1928823500

PROIBIDO PLASTIFICAR
1928823500

Nome: JAILSON DO NASCIMENTO FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 4744497 SSP PE

CPF: 935.374.174-20

ID. NASCIMENTO: 25/04/1977

FILIAÇÃO: JOSIVAN FREIRE FERREIR A MARIA JOSE DO NASCIMENTO FERREIRA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: AD

Nº REGISTRO: 00835490546

VALIDADE: 17/10/2024

1ª HABILITAÇÃO: 28/04/1995

OBSERVAÇÕES: EAR

Assinatura do Portador: Jailson do Nascimento Ferreira

LOCAL: RECIFE, PE

DATA EMISSÃO: 18/10/2019

Assinatura do Emissor: Roberto Carlos Mello Junior
Diretor Presidente

PERNAMBUCO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTONIO PERSIVO CUNHA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 4588/2020

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008A. CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO.
Ofício nº. 713 / 2020 Data 31/01/2020
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008A. CIRCUNSCRIÇÃO - JORDÃO

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 IPATINGA, telefones: 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 quírodáctilo esquerdo ausente e coto de amputação torçionalmente 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, perda 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, esterilidade, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar):

Sim. Deformidade permanente.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(s) médico(s) legista que assina Dr(*), GERLIANA MARIA BARBOSA VENTURA,
CRM 24652.



Assinado digitalmente por GERLIANA MARIA
BARBOSA VENTURA, Médico Legista, Matrícula nº
386.501-0, CPF: xxx.800.114-xx, em 05/03/2020
17:19:39.

Polícia Científica
SOS-PE

Autenticidade, integridade e irrefutabilidade deste documento
podem ser conferidas em: <http://validador.dca.pe.gov.br/>

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:53:24

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:53:24

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:53:24

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:53:24

ASL-0134169/20
bianca.vieira
21/09/2020 13:53:24





JABOATÃO
DOS GUARARAPES

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

