

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MANOEL BRASILINO DA SILVA, brasileiro, casado, eletricitista, portador da Cédula de Identidade sob o RG sob o nº 3.386.391, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 715.124.704-49, residente e domiciliado Rua Profa Ana Maria Vaz de Andrade, n.º 95, Bairro Novo, Tracunhaém/PE, CEP 55.805-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, respectivamente, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarchivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 06 de agosto de 2020.



Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **MANOEL BRASILINO DA SILVA**, brasileiro, casado, eletricista, portador da Cédula de Identidade sob o RG sob o nº 3.386.391, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 715.124.704-49, residente e domiciliado Rua Profa Ana Maria Vaz de Andrade, n.º 95, Bairro Novo, Tracunhaém/PE, CEP 55.805-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

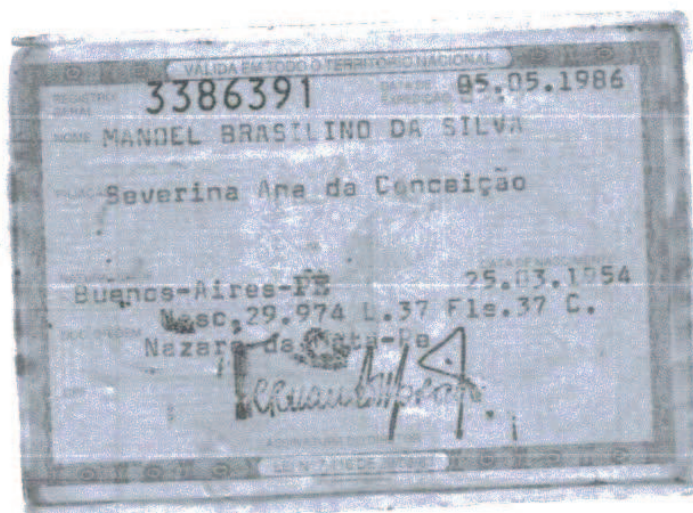
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

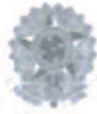
E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 06 de agosto de 2020.

Manoel Brasilino da Silva





 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF 

Número
715.124.704-49

Nome
MANOEL BRAZILINO DA SILVA

Nascimento
25/03/1954





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - COMETA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE CEP 50050-902
CNPJ 10.835.802/0001-08 | Insc. Est. 0005943-53 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MANOEL BRAZILINO DA SILVA

CPF 715 124 704-49

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PROFª ANA MARIA VAZ DE ANDRADE
95

BAIRRO NOVO TRACUNHAEM
TRACUNHAEM PE
55605-000

0718526027	02/2020
28/02/2020	20/03/2020
64,03	

PERÍODO	USO	PERÍODO
09/2019	UNICA	19/02/2020
ANEXO	Nº DO CLIENTE	Nº DA FATURA
19/02/2020	2000489001	3803727

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)-TUSD	74,0000000		31,20
Consumo Ativo (kWh)-TE	74,0000000	0,42167891	28,24
Acréscimo Bandeira AMARELA		0,35464851	0,43
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,07
ICMS Subvenção-CDE-NF 090003118-24/12/19			0,80
Multa por atraso-NF 086165056-22/11/19			1,14
Juros por atraso-NF 086165056-22/11/19			1,11
Atualização IGP-M-NF 086165056-22/11/19			2,24

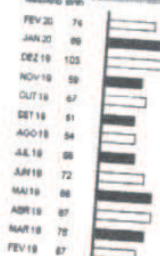
TOTAL DA FATURA

64,03

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

TP DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
319118/862	CAT	DATA 22/01/2020 LEITURA 441,00	DATA 19/02/2020 LEITURA 515,00	28	1,00000		74,00

HISTÓRICO DE CONSUMO



INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	57,87	25,00
PIS	57,87	0,75
COPIS	57,87	3,46

composição do consumo

Descrição	Valor (R\$)	Porcentagem (%)
Geração de Energia	R\$ 16,52	35,01%
Transmissão	R\$ 2,18	3,72%
Distribuição	R\$ 13,08	23,82%
Perdas de Energia	R\$ 4,12	7,72%
Energias Soterradas	R\$ 3,08	5,32%
Tributos	R\$ 19,90	36,30%
Total	R\$ 57,87	100%

Consumo Ativo (kWh)-TUSD

Consumo Ativo (kWh)-TE

295E C03A 7BE7 CC54 3953 BF43 DEC8 E662



1. Hora do chamado 14:25	2. Chegada ao local 14:30	3. Saída do local 14:35	4. Hora da conclusão 15:00	5. Saída do hospital
6. Motivo/Solicitação Queda de moto				7. Data 17/03/2020
8. Tipo de recurso: ☒ 1. USA ☐ 2. USB ☐ 3. VIR ☐ 4. Helicóptero ☐ 5. Moto				
9. Origem do acionamento ☐ 1. Domicílio ☒ 2. Via Pública ☐ 3. Unidade de Saúde ☐ 4. SAD				
10. Médico regulador Dr. Marcelo		11. Rádio operador Caroline		
12. Paciente Marcelo Basilio de Almeida		13. Solicitante Marcelo		
14. Data de nascimento 25/03/34		15. Idade 65		16. Sexo ☒ 1. Masculino ☐ 2. Feminino
17. Logradouro Rua: Padre João Ribeiro				18. Nº 34
19. Bairro Centro				20. Município Tracunhaém-PE
21. Zona ☒ 1. Urbana ☐ 2. Rural 22. Referência				
23. Local de ocorrência ☒ 1. Via Pública ☐ 2. Domicílio		24. Ocorrência relacionada ao trabalho ☐ 1. Sim ☒ 2. Não		
25. Tipo de atendimento ☐ 1. Clínico ☒ 2. Causa externa ☐ 3. Obstétrico ☐ 4. Pediátrico ☐ 5. Psiquiátrico ☐ 6. Remoção/Senha: /Unid. Solicitante:				
26. Tipo de vítima ☐ 1. Pedestre ☒ 2. Condutor ☐ 3. Passageiro ☐ 4. Pessoa conduzida em local inadequado		27. Meio de locomoção da vítima ☐ 1. Automóvel ☒ 2. Moto ☐ 3. A pé ☐ 4. Bicicleta ☐ 5. Outro		28. Mecanismo do trauma ☒ 1. Capotamento ☐ 2. Ejeção ☐ 3. Impacto frontal ☐ 4. Impacto lateral ☐ 5. Impacto traseiro
29. Natureza do acidente ☐ 1. Colisão/Abalroamento ☐ 2. Tombamento ou Capotamento ☐ 3. Choque com objeto fixo ☐ 9. Ignorado ☒ 4. Atropelamento ☒ 5. Queda em/dó veículo ☐ 6. Outro				
30. Uso de capacete pela vítima ☒ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 88. Não se aplica		31. Uso de cinto pela vítima ☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 88. Não se aplica		32. Uso de bebida alcoólica pela vítima ☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 88. Não se aplica
33. Intoxicação Exógena ☐ 1. Alcool ☐ 2. Drogas ilícitas ☐ 3. Medicamentos ☐ 4. Animais peçonhentos ☐ 5. Outros		34. Queda ☐ 1. Própria altura ☐ 2. Outra altura/Aproximadamente: m		
35. Agressão ☐ 1. Arma de fogo ☐ 2. Arma branca ☐ 3. Agressão física ☐ 4. Abuso sexual ☐ 5. Outros		36. Queimadura ☐ 1. Fogo ☐ 2. Fumaça ☐ 3. Térmica (exceto fogo) ☐ 4. Substância química ☐ 5. Choque elétrico		
37. Tentativa de suicídio ☒ 1. Sim ☐ 2. Não		38. Outros acidentes ☐ 1. Afogamento ☐ 2. soterramento ☐ 3. Não sei ☐ 4. Outros		
39. Vias aéreas ☒ 1. Livre ☐ 2. Obstruída		40. Respiração ☒ 1. Normal ☐ 2. Traqueíte ☐ 3. Bradípnea ☐ 4. Apnéia ☐ 5. Tórax com deformidades ou lesões		41. Circulação/pulso ☐ 1. Ausente ☒ 2. Presente ☐ 3. Cheio ☐ 4. Fino
42. Perfusão periférica ☐ 1. > 2 Segundos ☒ 2. < 2 Segundos		43. Escala de CINCINATI ☐ 1. Déficit motor ☐ 2. Desvio de comissura labial ☐ 3. Dificuldade de fala		
44. Neuroológico ☒ 1. Normal ☐ 2. Sonolência ☐ 3. Agitação ☐ 4. Coma ☐ 5. Convulsão		45. Escala de Glasgow ☐ 1. Normal ☐ 2. Midríase ☒ 3. Reagente ☐ 4. Não reagente ☒ 5. Isocóricas ☐ 6. Anisocóricas		
46. Coloração da pele ☐ 1. Normal ☐ 2. Pálido ☐ 3. Cianose ☐ 4. Hiperemia ☐ 5. Ictérico		47. Pupilas ☒ 1. Miose ☐ 2. Midríase ☒ 3. Reagente ☐ 4. Não reagente ☒ 5. Isocóricas ☐ 6. Anisocóricas		
48. Alergia ☐ 1. Sim ☒ 2. Não Qual? SIC		49. Usa medicamento ☐ 1. Sim ☒ 2. Não Qual? SIC		50. Alguma patologia ☐ 1. Sim ☒ 2. Não Qual? SIC
51. Abertura ocular (AO) ☒ 1. Espontânea (4) ☐ 2. À voz (3) ☐ 3. À dor (2) ☐ 4. Nenhuma (1)		52. Resposta verbal ☒ 1. Orientada (5) ☐ 2. Confusa (4) ☐ 3. Palavras inapropriadas (3) ☐ 4. Palavras incompletas (2) ☐ 5. Nenhuma (1)		53. Resposta motora ☒ 1. Obedece a comandos (6) ☐ 2. Localiza dor (5) ☐ 3. Movimento de retirada (4) ☐ 4. Flexão anormal (3) ☐ 5. Extensão anormal (2) ☐ 6. Nenhuma (1)
54. Escala de Glasgow TOTAL 15		55. Escala de Glasgow SCORE1 5		56. Escala de Glasgow SCORE2 6
57. Sinais vitais - SSVV				
HORA 14:30 m mluq				
PA 103 bpm				
FC 20 bpm				
FR 36.5°C				
TEMP 114 mg/dl				
HGT 97% AA				
SpO2 %				
58. Principais lesões				
Crânio	Face	Pescoço	Dorso	Tórax
Abdômen	Pelve	Membro Superior Esquerdo	Membro Superior Direito	Membro Inferior Esquerdo
Membro Inferior Direito				
Amputação				
Contusão				
Escoriação				
Esmagamento				
Perfurante				
Contuso				
Fratura fechada				
Fratura aberta				
Laceração				
Luxação				
Queimadura				
Presença de sangramento				

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0101622

Prontuário: 00052759-9

Idade: 65 ANOS, 11 MESES E 21 DIAS

Nome: MANOEL BRASILIANO DA SILVA

Dt. Nasc.: 25/03/1954 Sexo: M Est. Civil: VIÚVO

Endereço: PADRE JOAO RIBEIRO, N° 34

CEP:

Cidade: TRACUNHAÉM/PE

Bairro: CENTRO

Nac:

Documento:

CNS:

Sis prenatal:

Tel.:

Mãe: SEVERINA ANA DA CONCEIÇÃO

Pai:

Profissão:

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
17/03/2020 14:42	0101622	SAMU ACIDENTE DE MOTO

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

A - dor no mm lig
G - dor no mm lig

Queda de moto há cerca de 20 min.
apresentando dor em punho D.
Paga atende.

Tratamento

1. Litopropeno - 01 gmp, 1h, agna.

2. Rx de punho -> FEITO

3. Curativo sin pe II. luxação do
semilunar.

Hóme: 5907038

Elydiane Alves
Médica
CRM 28722

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

☐ CURATIVO ☐ NEBULIZAÇÃO		ADM MEDICAMENTO: ☐ BÁSICO ☐ ESP ☐ RETIRADA DE PONTO	TÉCNICO / COREN
Consultas / Atendimento Médico: ☐ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		MÉDICO / CRM	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:	

Data da impressão: Terça-feira, 17 de Março de 2020 às 14:42

Recepcionista: ADILENE ARAÚJO





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
MANOEL BRAZILINO DA SILVA

Sexo:
MASCULINO

CNS:
708403228409461

Mãe:
SEVERINA ANA DA SILVA

Endereço:
RUA PADRE JOAO RIBEIRO, N.º 34 - : CASA BAIRRO: CENTRO - CIDADE:
TRACUNHAEM - UF: PE

Idade:
66 Anos 0 Mês 23 Dias

Contatos:
81. 93612354 | Celular: 81.

Nasc.
25/03/1954

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 17/03/2020 17:15

Prontuário: 1108943

Nº. Atendimento: 3444160

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:

JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA

Admissão

Queixa Principal

DOR EM PUNHO D

História Clínica

DOR EDEMA E DEFORMIDADE EM PUNHO D APOS QUEDA DE PROPRIA ALTRUA HOJE,.

Exame Físico

NEUROVASCULAR PRESERVADO

Observações

INSTABILIDADE CARPICA FECHADA

Conduta

INTERNAMENTO A EMERGENCIA.

JORGE FERRAZ ARAUJO DA SILVA - CRM: N.º.CRM24967

Data/Hora: 17/03/2020 - 17:44

27/04/20
CADASTRO
SAMEX/HOF

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: MANOEL BRAZILINO DA SILVA Idade: 66 Anos 0 Mês 23 Dias Nasc. 25/03/1954
Sexo: MASCULINO CNS: 708403228409461 Contatos: 81. 93612354 | Celular: 81.
Mãe: SEVERINA ANA DA SILVA
Endereço: RUA PADRE JOAO RIBEIRO , N.º 34 - : CASA BAIRRO: CENTRO - CIDADE: TRACUNHAEM - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 17/03/2020 20:39
Prontuário: 1108943
Nº. Atendimento: 3444174
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:

TRAUMATOLOGIA POSTO I-12-03

Médico:

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

AVISO DE CIRURGIA: DATA AVISO CIRURGIA: ATENDIMENTO: CÓDIGO PACIENTE:
03444174 01108943
NOME DO PACIENTE: SITUAÇÃO CIRURGIA:
MANOEL BRAZILINO DA SILVA URGÊNCIA
TIPO DE ANESTESIA: COM CEC: COM ROBÓTICA:
GERAL VENOSA+PLEXO BRAQUIAL
CID FINAL:
RUPTURA TRAUMATICA DE LIGAMENTO(S) DO PUNHO E DO CARPO - S633
Procedimento
Material:
DATA / HORA INICIAL: DATA / HORA FINAL:
19/03/2020 19/03/2020

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

DIAGNOSTICO: LUXAÇÃO OSSOS CARPO PUNHO DIREITO
CIRURGIA REALIZADA: REDUÇÃO INCRUENTA LUXAÇÃO PUNHO DIREITO

EQUIPE
CIRURGIÃO: CARLOS GONÇALVES
1º AUX: THALES COUCEIRO
2º AUX: MONIKE R2
ANESTESISTA: DULCÍDIO CAVALCANTI

DESCRIÇÃO CIRURGICA

- 1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
- 2) TRAÇÃO E CONTRAÇÃO MEMBRO SUPERIOR DIREITO
- 3) REALIZADA TENTATIVAS DE REDUÇÃO FECHADA DE LUXAÇÃO VOLAR DO SEMILUNAR PUNHO DIREITO, SEM ÊXITO
- 4) NÃO REALIZADA REDUÇÃO ABERTA POR FALTA DE FAIXA DE ESMARCH (GARROTE) PARA CIRURGIA EXSANGUE
- 5) À ENFERMARIA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA PROGRAMADA





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: MANOEL BRAZILINO DA SILVA Idade: 66 Anos 0 Mês 23 Dias Nasc. 25/03/1954
Sexo: MASCULINO CNS: 708403228409461 Contatos: 81. 93612354 | Celular: 81.
Mãe: SEVERINA ANA DA SILVA
Endereço: RUA PADRE JOAO RIBEIRO, N.º 34 - : CASA BAIRRO: CENTRO - CIDADE: TRACUNHAEM - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 17/03/2020 20:39
Prontuário: 1108943
Nº. Atendimento: 3444174
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:

TRAUMATOLOGIA POSTO I-12-03

Médico:

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

CIRURGIA PROPOSTA:

CIRURGIA REALIZADA:

DIAGNOSTICO INICIAL:

DIAGNOSTICO CIRURGICO:

INTERCORRÊNCIA:

ÓRTESE E PRÓTESE:

NOME DO MÉDICO : HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

☐ LIBERA AVISO DE CIRURGIA PARA CONFIRMACAO



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 17/04/2020 11:16

Paciente: 1108943 - MANOEL BRAZILINO DA SILVA

Idade: 66 Anos 0 Mês 23 Dias

Data de Nascimento: 25/03/1954

Prestador Assistente: PAULO FERNANDO SOBRAL DA SILVA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10745

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3444174

Leito: TRAU 27-01 - POSTO III Admissão: 17/03/2020 20:39

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 792967 (FECHADO)

Responsável: JOAO VICTOR DE LIMA BRITO ALVES - CRM 27294 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

20/03/2020

Data/Hora do Documento:

20/03/2020 07:55

HD: INSTABILIDADE CARPICA A DIREITA

PCTE SEM DOR NO MOMENTO.

AO EXAME: EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO, CORADO, AFEBRIL

SME: FO EM MAO, DOR À MOBILIZAÇÃO

CD:

SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS + P CARDIO

JOAO VICTOR DE LIMA BRITO ALVES

CRM 27294

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 3444174

Dt Atendimento: 17/03/2020 - 20:39

Dt Alta: 01/04/2020 - 10:39

Paciente: 1108943 MANOEL BRAZILINO DA SILVA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 143 TRAU 12-03 - POSTO I

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P

Usuário: RANIEREMNLC

Diretor Clínico:

CID:

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 17/04/2020 11:16

Paciente: 1108943 - MANOEL BRAZILINO DA SILVA

Idade: 66 Anos 0 Mês 23 Dias

Data de Nascimento: 25/03/1954

Prestador Assistente: PAULO FERNANDO SOBRAL DA SILVA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10745

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3444174

Leito: CORREDOR-11-S

Admissão: 17/03/2020 20:39

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 792641 (FECHADO)

Responsável: CARLOS ALEXANDRE GONCALVES - CRM
13339 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

19/03/2020

Data/Hora do Documento:

19/03/2020 23:22

#CENTRO CIRURGICO#

PACIENTE SUBMETIDO A TENTATIVA DE REDUÇÃO FECHADA LUXAÇÃO VOLAR SEMILUNAR PUNHO DIREITO SEM EXITO. CONDUTA: SEGUE INTERNADO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA PROGRAMADA PELO GRUPO DE MÃO.

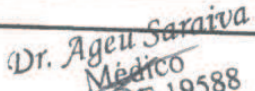
CARLOS ALEXANDRE GONCALVES
CRM 13339

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



	6-01SES	
	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500		

RESUMO DE ALTA

NOME: MANOEL BRAZILIO DA SILVA		
REG: 1108943	ENF: 12	LEITO: 03
DATA DE ENTRADA: 17/03/2020	DATA DE SAÍDA: 01/04/2020	
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: LUXAÇÃO PERISEMILUNAR DE CARPO DIREITO		
DIAGNÓSTICO FINAL: O MESMO		
EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): PACIENTE RECEBE ALTA APÓS REDUÇÃO CRUENTA E FIXAÇÃO DE FIOS K DE LUXAÇÃO PERISEMILUNAR DE CARPO DIREITO		
- SE SINTOMAS, PROCURAR EMERGÊNCIA		
 Dr. Agen Saraiva Médico CRM-PE 19588 MÉDICO		





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ª CIRCUNSCRIÇÃO
DINTER1/11ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0135001055

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/05/2020** às **12:22**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **17/3/2020** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, TREVO, PRÓXIMO A AUTO MOLAS DE INALDO** - Bairro: **SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JOALDO AMORIM DE SOUZA (OUTRO)
MANOEL BRASILEIRO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **MANOEL BRASILEIRO DA SILVA**

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

MANOEL BRASILEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEVERINA ANA DA CONCEIÇÃO** Data de Nascimento: **25/3/1954** Naturalidade: **BUENOS AIRES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PROFESSORA ANA VAZ DE ANDRADE, 95 - CEP: 0 - Bairro: BAIRRO NOVO - TRACUNHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOALDO AMORIM DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PROFESSORA ANA VAZ DE ANDRADE, 80 - CEP: 0 - Bairro: BAIRRO NOVO - TRACUNHAEM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOALDO AMORIM DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MANOEL BRASILEIRO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **ROXA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFU2780** (PERNAMBUCO/TRACUNHAEM)

<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=135&idOc=8392550&nroB...> 05/05/2020



Complemento / Observação

AFIRMA A VÍTIMA QUE NO DIA CITADO, 17/03/2020, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA PELA RODOVIA BR -408, QUANDO, NO TREVO DE CARPINA, PRÓXIMO À INALDO DA MOLA, UM CAMINHÃO QUE ESTAVA A SUA FRENTE FREOU E A VÍTIMA, PARA NÃO COLIDIR, PRECISOU JOGAR A MOTOCICLETA PARA O ACOSTAMENTO, VINDO A BATER NO MEIO - FIO E A CAIR DA MOTO, SOFREU LESÕES A MÃO DIREITA E O PUNHO. QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA UNIDADE MISTA DE CARPINA.

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


MANOEL BRASILIANO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **BRUNO LEONARDO MARTINS DE ALBUQUERQUE** - Matrícula: **272699-8**



SINISTRO 3200244511 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MANOEL BRAZILINO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB**CORRETORA DE SEGUROS** LTDA**BENEFICIÁRIO** MANOEL BRAZILINO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 71512470449**Posição em 12-08-2020 16:27:46**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/07/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

