



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
_____, brasileiro (a), profissão: SERVENTE, carteira de identidade/RG nº
5.180.122 SDS /PE, inscrito (a) no CPF sob o nº
008 785 034-63 residente e domiciliado (a) na
RUA MADRI, 17 - PARATIBEN PAULISTA/PE, CEP:

e-mail: _____

Telefone/Whatsapp: _____

OUTORGADOS: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Carlos Alberto Gomes da Silva

OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará aos advogados contratados, **honorários advocatícios no percentual de 30% (trinta) por cento** sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **RETER** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 24 de Setembro de 2020

Carlos Alberto Gomes da Silva

OUTORGANTE



Industrie-Gruppen GmbH

[illegible]

Industria Grafica Bresiana Ltd.

RECEIVED
JAN 10 1968

Industria Grafica Bresiana Ltd.





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE:

CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA, brasileiro
(a), profissão: SERVENTE, carteira de identidade/RG nº 5.180.122
/PE, inscrito (a) no CPF sob o nº 008785034-63, residente e
domiciliado (a) na
Rua MADRI, 17 - PARATIBE - PAULISTA/PE, CEP:

_____, Declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com
custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e
de minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos
termos da lei 1060/50.

Recife, 24 de setembro de 2020

Carlos Alberto Gomes da Silva

OUTORGANTE



COMPANHIA ENERGIA DE PERNAMBUCO
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE CONSUMIDOR

CPF 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 005943-93 | www.celepe.com.br

Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE CEP 50050-002

CEPE
CELPE

DADOS DO CLIENTE
 MARIA LUCIENE DA SILVA
 PX A JOAO DA GAL INHA
 CPF 048.631.474-90 NIS 16471189452

BAIXA RENDIMENTO
 Manifestação

DATA DE VENCIMENTO
 20/01/2020

DATA DE PAGAMENTO
 10/02/2020

VALOR TOTAL A PAGAR (R\$)
 40,44

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,0082889	9,01
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,1723481	2,05
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,0568036	0,25
Consumo-TE até 30 kWh	0,09280394	2,77
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,0567818	1,10
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,023780729	0,23
Arçamento Bancaria Municipal	1,0000000	0,74
Conto Ilum. Publica Municipal		0,28

TOTAL DA FATURA

40,44

DESCRIÇÃO DE CONSUMO DEBTA NOTA FISCAL

ANTERIOR	ATUAL	DEBTA	CONSUMO (kWh)	AJUSTE
15/12/2019	15/01/2020	1,0000	1,0000	101,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

TRANSFORMAÇÃO	DEBTA	PERCENTUAL
Transformação	1,54	5,1%
Distribuição (Capex)	0,25	21,05%
Perdas de Energia	2,05	3,75%
Energia Distribuída	0,01	3,02%
Tilacox	1,52	5,04%
Total	30,16	100%

PERCENTUAL DE IMPORTOS

VALOR DO IMPORTE	%	CALCULO
0,00	0,00%	30,16
4,15	13,75%	30,16

APLICAÇÃO

CONSUMO	VALOR
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,0082889
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,1723481
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,0568036
Consumo-TE até 30 kWh	0,09280394
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,0567818
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,023780729
Arçamento Bancaria Municipal	1,0000000
Conto Ilum. Publica Municipal	

PARTE DE CONSUMIDOR

CEPE
CELPE

PARTE DE FISCAL

CEPE
CELPE



PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO Nº 19072186B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3ECEB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 28/12/2019 Hora: 14:45 Município: SERTANIA/PE
BR: 232 KM: 308,9 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: LAURENIO, 1069699

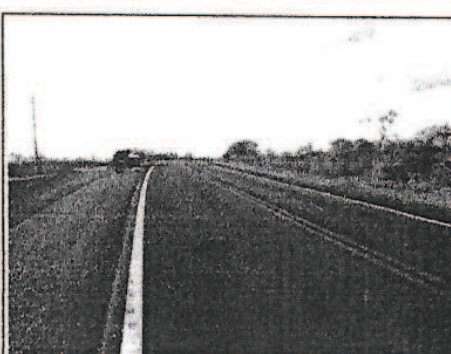
ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

Custódia-PE 28/12/19 às 14:45 horas. Conforme vestígios no local e informação do condutor do V2(Moto Honda XRE/300 OYW-3750), o condutor do V1(GM Corsa PFJ-0397), trafegava no sentido crescente da via, atrás de alguns VNI's (veículos não identificados), quando foi para a contra mão de direção, com a intenção de entrar a esquerda, em uma estrada secundária, ao fazer essa manobra, o V1 colidiu frontalmente com o V2, que trafegava em sua mão de direção, no sentido decrescente da rodovia. Após a colisão frontal, o V2 foi parar no acostamento do sentido decrescente da via, o seu condutor foi arremessado alguns metros a frente, o V1 ficou sobre a faixa de rolamento, do sentido decrescente do rodovia.



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/movcbat/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3CEB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

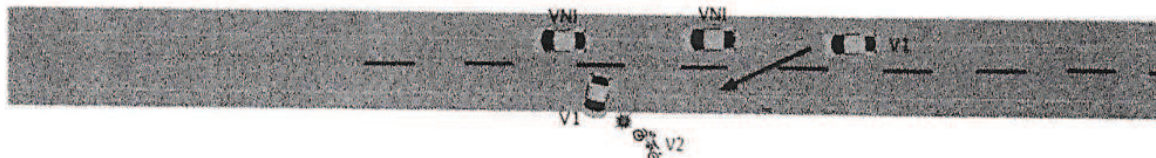


BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



← Custodi: PF

→ Cruzeto do Nordeste - PF

AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3ECEB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - PFJ0397 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: PFJ0397 Marca/modelo: GM/CORSA SEDAN PREMIUM Renavam: 00335202624
Ano fabricação: 2011 Chassi: 9BGXM19X0CC107914 Tipo de veículo: Automóvel
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Prata
Manobra no momento do acidente: Transitando na contramão de direção

V1 - Encaminhamento

Motivo: Outros Tipo de Receptor: Outro
Informações complementares: O veículo ficou com o condutor e proprietário, site do DETRAN-PE estava fora do ar, não foi possível verificar se o veículo, estava devidamente licenciado.

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3ECB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: OYW3750

Nº BOAT: 19072186B01

Nome do Agente: LAURENIO

Matrícula do Agente: 1069699

Data: 28/12/2019

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Média

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3CEB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: OYW3750

Nº BOAT: 19072186B01

Nome do Agente: LAURENIO

Matrícula do Agente: 1069699

Data: 28/12/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Média

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3CEB4258631256C0A88F2E.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19072186B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: OYW3750

Nº BOAT: 19072186B01

Nome do Agente: LAURENIO

Matrícula do Agente: 1069699

Data: 28/12/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Média

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LAURENIO, matrícula 1069699, Policial Rodoviário Federal, em 29/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19072186B01 e o número de controle 6E3956A3ECEB4258631256C0A88F2E.

191





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA			6 - Nº Prontuário	132777
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
	20/07/1980	☒ Masculino ☐ Feminino	04 - Amarela	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	MARIA LUCINEIDE DA SILVA			12 - Telefone de Contato	8198367361
13 - Nome Responsável	MARIA LUCINEIDE DA SILVA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA MADRI, 17 - PARATIBE				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
PAULISTA	261070	PE	53413710		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	ANTE COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO HA POUCAS HORAS, APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE EM JOELHO ESQUERDO + HEMATOMA EM O PÉLVICA		
21 - Condições que justificam a Internação	NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRURGICO		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	ANAMNESE + EXAME FÍSICO		
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
LESÃO DE JOELHO ESQUERDO + LESÃO DE ANEL PÉLVICO	S831	W199	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Código do Procedimento	28 - Código do Procedimento	
	0415020069	
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA		
30 - Carater de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRURGICA	(X) CNS () CPF	980016282829041
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
MARIO ALVES DA COSTA JUNIOR	29/12/2019	João Bosco B. C. Neto 17178

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
() Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
() Acid. Trabalho Trajetado			
Vínculo com a Previdência	() Empregado	() Empregador	() Apos

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento
() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	

Adauto Telino
Traumatologia / Ortopedia
CRM 30671 TEST: 15566

AIH
262010245036-1

AIH
262010245037-1

AIH
262010245038-3



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/12/2019 23:03



Nome Paciente: CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 20/07/1980
Sexo: Masculino
Idade: 39 anos
Senha: 0049
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 28/12/2019 23:07 - 28/12/2019 23:19

LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **EMERGENCIA VERMELHO**

Cor: **VERMELHO**

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO PELA UNIDADE MISTA ELISABETE BARBOSA CUSTODIA-PE, CONCIENTE, ORIENTADO, REFERE DOR MIE, APOS COLISAO CARRO / MOTO. HD: LUXAÇÃO ART. JOELHO E

Observação: NEGA : DM / HAS / VOMITO.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 89.00 BPM
- GLICOSE: 147.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

RECEBADO
HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (✓)

Local
Enfermeiro

[Assinatura]
COREN: 253220-010

Acolhido(a) por: LUCIANO DE FREITAS E SILVA - COREN: 253220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/12/2019 23:19

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 07/01/2020
Hora.....: 18:12

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 62079
Paciente : 132777
Convênio Atend. : 1
Leito : 68
Dt. Início : 07/01/2020 17:00
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0002 SALA 02
CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTL-510-LEITO 004
Dt. Fim : 07/01/2020 18:31

Atendimento : 510271
Carteira :
Idade : 39 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408040033 ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia:

Equipe Médica

CIRURGIAO 20671 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
ANESTESISTA 22513 PEDRO FILIPE DA LUZ SIQUEIRA DE O MELLO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNOSTICO : LESÃO DE ANEL PELVICO
CIRURGIA : RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE BACIA + RAFI DE PLACA E PARAFUSOS EM SINFISE PUBICA + FIXAÇÃO INTERNA DE SACROILIACA ESQUERDA
CIRURGIÃO : DR ADAUTO TELINO
01 AUXILIO : DR CAIO FRANCISCO
02 AUXILIO : DR IGOR ALCENOR
ANESTESISTA : DR PEDRO MELO
ANESTESIA : RAQUIANESTESIA

DESCRIÇÃO :

1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA
2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE BACIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE BACIA E MIE
A POSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
INCISÃO EM MONTE PUBICO
DIVULSÃO POR PLANOS
REDUÇÃO CRUENTA E FIXAÇÃO INTERNA DE PLACA DE RECONSTRUÇÃO 6 FUROS + 6 PARAFUSOS CORTICAIS EM SINFISE PUBICA + FIXAÇÃO INTERNA DE PARAFUSO CANULADO 95 MM EM SACROILIACA ESQUERDA
8. CONFERIDO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS
9. SUTURA POR PLANOS ANATOMICOS
10. CURATIVO ESTERIL
11. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL EM MIE

Sangue e Derivados:

Qt. Solicitada

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

2

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A) : ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
CRM : 20671

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Atendimento: 510262

Senha da Classificação:

0049

Data e Hora: 28/12/2019 23:23

Paciente: 132777 CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 20/07/1980 Idade: 39 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: MARIA LUCINEIDE DA SILVA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
Endereço: RUA MADRI - 17 Bairro: PARATIBE
Cidade/UF: PAULISTA PE Usuário Atendimento: WESLEYFS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 23:23

Queixa Principal

HOJE A TARDE APRESENTOU ACUSAR
E CORTAR MOTO-CARRO, NÚCA CEFÁLICA LOMBO
PESADAMENTE OS CONDICIONADOS, TENDIDO, S/
COLA CLAMOR, NUNCA ESTABILIZADO DO ANÁLISE (E)

Exame Físico

7801 EUPNEICO, 9 EQUILIBRO SUPERVIVAS
E DISTRIBUIÇÃO DO MATE (E), JOELHO (E)
A LÍNGUA FINE (E) MÚSCULOS AMPLA
(E) AOS MÚSCULOS NOS, NUNCA, (E) FCB 15 (AFM 11)

Hipótese Diagnóstico

(E) DISTRIBUIÇÃO JOELHO (E)
(1) POLITRAUMATISMO (E) FATTURA JOELHO (E)

Prescrição Médica

(1) IC ABOMEN SIC.
(2) NO JOELHO (E), PENNA. / F
(3) LUDANTALAS. / P

Carlos Alfredo Ramirez G.
Médico do Aparelho Digestivo
CRM: 13.384 - RQE: 4586

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 510262 Prontuário: 132777 SAME: 119375 Hora Atend: 23:23 Data Atend: 28/12/2019
Paciente..... : CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA Idade: 39 a
Endereço..... : RUA MADRI
Bairro..... : PARATIBE
Cidade..... : PAULISTA UF.: PE CEP: 53413710
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano...: PLANO UNICO
CID Principal..... : -
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 29/12/2019 Hora Saída : 00:58

Prestador da Evolução Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA

PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 61911
Paciente : 132777
Convênio Atend. : 1
Leito : 777
Dt. Início : 29/12/2019 01:30
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0002 SALA 02
CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
SUS - INTERNACAO
VERMELHO EXTRA02
Dt. Fim : 29/12/2019 02:20

Atendimento : 510271
Carteira :
Idade : 39 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408050683 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia:

Equipe Médica

URGIAO 17178 MARIO ALVES DA COSTA JUNIOR
ESTESISTA 15214 MAIENA ELISABETH COSTA TENORIO PIMENTEL

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: LESÃO DE ANEL PÉLVICO + LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO
CIRURGIA: RFFE COM TUBO A TUBO DE BACIA E TRANSARTICULAR DE JOELHO ESQUERDO
CIRURGIÃO: DR. MÁRIO ALVES
1º AUXÍLIO: DR. JOÃO BOSCO
ANESTESISTA: DRA. MAIENA
ANESTESIA: GERAL

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPISIA DE Pelve e MIE;
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
4. REDUÇÃO FECHADA DE LESÃO DO ANEL PÉLVICO E APOSICIONADO FIXADOR EXTERNO DE BACIA TUBO A TUBO
5. REDUÇÃO FECHADA DE LUXAÇÃO DE JOELHO ESQUERDO E APOSICIONADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR TUBO TUBO
6. LIMPEZA COM SF 0,9%
7. SUTURA DE PELE COM NYLON 3-0
8. BOA PERFUSÃO DISTAL
9. CURATIVO ESTÉRIL
10. À SR
8. CURATIVO ESTÉRIL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar
João Bosco B. C. Neto
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 26.670

DR(A) : MARIO ALVES DA COSTA JUNIOR
CRM : 17178



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 62021
Paciente : 132777
Convênio Atend. : 1
Leito : 68
Dt. Início : 04/01/2020 09:00
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001 SALA 01
CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTL-510-LEITO 004
Dt. Fim : 04/01/2020 09:30

Atendimento : 510271
Carteira :
Idade : 39 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408050497
Convênio: 001
Anestesia:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 20671 ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO TORNOZELO DIREITO (MALÉOLO MEDIAL)
CIRURGIA: OSTEOSÍNTESE COM PARAFUSO 3,5
CIRURGIÃO: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXÍLIO: DR CAIO CAVALCANTI
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA
ANESTESIA: DR KLEYTON

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASEPSIA E ANTISSEPSE;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO DE PELE DE 10CM NA FACE MEDIAL DO TORNOZELO;
5. DISSEÇÃO POR PLANOS;
6. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DO MALÉOLO MEDIAL ;
7. FIXADO FRATURA COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS 3,5
8. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS;
9. LIMPEZA COM SF 0,9%;
10. SUTURA POR PLANOS;
11. CURATIVO;
12. CONTROLE COM RX;

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A) : ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
CRM : 20671





**FPMF – Hospital Prof. Oscar Coutinho
GRUPO DE JOELHO**

PACIENTE: CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA
LEITO: 03
IDADE: 40 ANOS
DN: 20/07/1980
REGISTRO: 5543841
ATENDIMENTO: 10811549
ADMISSÃO: 19/08/2020

Data do Internamento: 19/08/2020

Data da cirurgia: 20/08/2020

Data da Alta: 21/08/2020

DIAGNÓSTICO: LESÃO DE LCA DE JOELHO ESQUERDO

PROCEDIMENTO REALIZADO: RECONSTRUÇÃO DE LCA DE JOELHO ESQUERDO

RESUMO DA INTERNAÇÃO

Paciente internado para realização de procedimento supracitado, que ocorreu sem intercorrências no dia 20/08/2020. Paciente evoluiu sem queixas. Ferida operatória com bom aspecto.

Orientações:

- 1- Retornar para o ambulatório do Dr Filipe Belfort em duas semanas, no dia 03/09/2020 às 11:00, no prédio dos ambulatórios**
- 2- Seguir prescrição e orientação médica;**
- 3- Fazer uso de Antibiótico e analgesia**
- 4- Realizar fisioterapia motora DE IMEDIATO**
- 5- Andar com auxilio do muletas**
- 5- Não posicionar objetos abaixo do joelho**

21/08/2020

Dr. Marcelo Dantas
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 29417





COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

Instituto de Medicina Integral

Fundação Professor Martiniano Fernandes

Endereço: 3543841

Telefone: (11) 3041-1111

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

Endereço: 3543841

NOME: _____

IDADE: _____ SETOR SOLICITANTE: _____ DATA: ____/____/____

☐ AMBULATÓRIO ☐ HOSPITAL LEITO: _____

☐ EMERGÊNCIA ☐ URGÊNCIA ☐ ROTINA ☐ CONTROLE

EXAME: _____

MOTIVO: _____

REQUISITANTE/RABIMBO: _____

Buena noche.

*Devido a os testes feitos, que o
paciente foi encaminhado a continuidade
de LCA @ e reavalia de 90 (noventa)
dias de tratamento e fisioterapia
e reavaliação*

CID: S-83 2 S-83 5

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Assinatura e Carimbo

COD: 110.0216-6





(/)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200196230 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 00878503463

Posição em 18-06-2020 20:21:03

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
09/06/2020	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/06/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/om3OiQfUomiZedCxipg?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaUin6SEQ6ytp8G54G7vg9Y=
02/06/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/odKC__N8pyaT2frZMYMn?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaUin6SEQ6ytp8G54G7vg9Y=

