



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA 1 DE MAIO - NUM. - 00004 - CENTRO MORENO PE
54800-000

DADOS DO CLIENTE
JOSE CARLOS DOS SANTOS MATRÍCULA: 15443219 Ago/2020
R BALTAZAR MORENO 037 - ALTO DA MATERNIDADE MORENO PE 54800-00
INSCRIÇÃO: 094.110.565.0156.000 GRUPO: 10 DEB. AUTOMÁTICO: 015443219

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO FACTIVEL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO A10B362823	DATA LEIT. ANTERIOR 03/08/2020	DATA LEIT. ATUAL 02/09/2020	TIPO DE CONSUMO (A/E) MÉDIA HD

ÁGUA:

LEIT-ANT: 876 CONSUMO: 10
LEIT-ATU: IMOV FECHADO
LEIT-FAT: 886

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

07/2020 10
06/2020 10
05/2020 10
04/2020 10
03/2020 10
02/2020 10

MÉDIA: 10

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS
TURBIDEZ	36	36	36
COR APARENTE	36	36	28
CORO RESIDUAL	36	36	36
COLIF. TOTAIS	36	36	29
E. COLI	36	36	36

Qualidade de Água: www.compesa.com.br

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA	10 M3	44,08
DOAÇÃO AO HOSPITAL DE CANCER 08/2020		1,00
DEV. PAGTOS DUPL. 01/2020 02/2020		45,08

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	44,08	1,65	0,73
COFINS	44,08	7,60	3,35

VENCIMENTO: 15/09/2020

TOTAL A PAGAR: 0,00

MENSAGEM:

IMPRESSO EM: 02/09/2020 09:12:47





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



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1483167126

NOME

JOSE CARLOS DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

771006 MEX PE

CPF

036.125.804-69

DATA NASCIMENTO

29/11/1979

FILIAÇÃO

JOSE SEVERINO DOS SANTOS
OS
MARINETE MARIA MELO DO
S SANTOS

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

02586649519

VALIDADE

21/08/2022

1ª HABILITAÇÃO

31/10/2002

OBSERVAÇÕES

EAR

CMTX

Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

DATA EMISSÃO

22/08/2017

Assinatura do emissor

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

01237854666

PE080947948

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR

1483167126





REIS & RODRIGUES

— ADVOCACIA —

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E ET EXTRA

OUTORGANTE: Mose Carlos dos Santos, brasileiro(a),
estado civil: Solteiro, profissão: Morfo - Taxi, portador de cédula de
identidade nº: 2210.06 SDS/PE, inscritos no CPF/MF: 036.125.804-69,
residente e domiciliado à
: Rua Baltazar Moreno N.º 37 - Alto Dr. Henrique Lage
Moreno, telefone: (81) 8754-2075 email: ///

OUTORGADOS: **DEYVISON DANILO REIS MARTINS**, brasileiro, solteiro, Advogado,
Inscrito na OAB/PE sob o nº 49.521-D e **LUCAS HENRIQUE NASCIMENTO**
RODRIGUES, brasileiro, Advogado, regularmente inscrito no quadro da OAB/PE
Sob o nº 40.656-D, ambos com escritório profissional situado na Av. Dantas
Barreto, nº 2011, sala B, Centro, Moreno/PE, CEP: 54.800-000.

PODERES GERAIS: através do presente instrumento particular de mandato a
OUTORGANTE nomeia e constitui como seus procuradores os **OUTORGADOS**, a
quem confere, amplos, gerais e ilimitados poderes, ao bom e fiel cumprimento
deste, para o foro em geral, com a cláusula **AD JUDICIA ET EXTRA**, autorizado a
substabelecer esse com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, a fim
de que em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se
fizerem necessários para o seu regular desenvolvimento e execução, conforme
estipulado no Art. 105 na Lei Federal 13.105/2015, podendo, para tanto, propor
quaisquer tipos de ações judiciais, e me defender-me naquelas que me forem
propostas, ínsitas ao Direito Público, Privado ou Difuso/Misto, assim como
recorrer, fazer acordo, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição
pública e órgão da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual
ou municipal, autarquia ou entidade paraestatal, dando tudo por bom firme e
valioso.

PODERES ESPECIFICOS: A presente procuração outorga, inclusive os poderes
específicos para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, transigir, firmar compromisso, com cláusula de **retenção de 30% (trinta
por cento) do valor econômico obtido na causa em favor do outorgante a título
de honorários advocatícios para levantamento de alvará judicial**, requerer a
justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiências.

Moreno, 05 de outubro de 2020.


OUTORGANTE

(81) 99238 3857 - (81) 98471 6278 - (81) 98501 6949 - (81) 98250 3515 | reiserodrigues.adv.consultoria@gmail.com
Av. Dantas Barreto, nº 2011 Sala B | Centro | Moreno/PE | CEP: 54800 - 000

Digitalizado com CamScanner





REIS & RODRIGUES
— ADVOCACIA —

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, José Carlos dos Santos, inscrito no CPF/MF: 026.125.804-69, portador da cédula de identidade nº: 776006, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Moreno, 16 de outubro de 2020.

José Carlos dos Santos

DECLARANTE

(81) 99238 3857 - (81) 98471 6278 - (81) 98501 6949 - (81) 98250 3515 | reiserodrigues.adv.consultoria@gmail.com
Av. Dantas Barreto, nº 2011 Sala B | Centro | Moreno/PE | CEP: 54800 - 000

Digitalizado com CamScanner





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 20043915B01



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.



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 06/09/2020 Hora: 18:40 Município: MORENO/PE
BR: 232 KM: 21,9 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: LUGILMAR, 2515288

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Concreto
Tipo de pista: Dupla	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Sim
Condição meteorológica: Nublado	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 06/09/2020, por volta das 18:40 h, no km 21,9 da BR 232, em Moreno/PE, ocorreu um acidente do tipo colisão frontal, com um ferido. Os veículos envolvidos foram: motocicleta Honda/CG 150 FAN ESDI do cor vermelha (V1) e motocicleta Honda/CG 125 FAN KS do cor preta (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, principalmente danos encontrados nos veículos e pedaços de peças localizados no acostamento, constatou-se que o V1 transitava na contramão de direção e no acostamento logo após sair de um posto de combustível, quando colidiu frontalmente com o V2 que realizava manobra para adentrar no mesmo posto. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a desobediência às normas de circulação de trânsito pelo condutor de V1, que transitava no acostamento e pela contramão de direção. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Observações: O local foi desfeito. O local do acidente possuía sinalizações horizontal e vertical, bem como o pavimento em condições razoáveis de conservação; Foram encontrados no V2 dois galões de combustível vazios, evidenciando que o seu condutor se dirigia ao posto de combustível para realizar abastecimento. Os condutores de V1 e V2 realizaram o teste de alcoolemia tendo o resultado indicado que eles não ingeriram bebida alcoólica; O condutor do V1 foi autuado por dirigir veículo automotor sem possuir CNH, bem como foi lavrado em seu desfavor um TCO por ter em tese cometido o crime tipificado no Art. 309 da Lei 9.503/97 (CTB). A velocidade regulamentar no local é de 110 Km/h para ambos os veículos.



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.

191



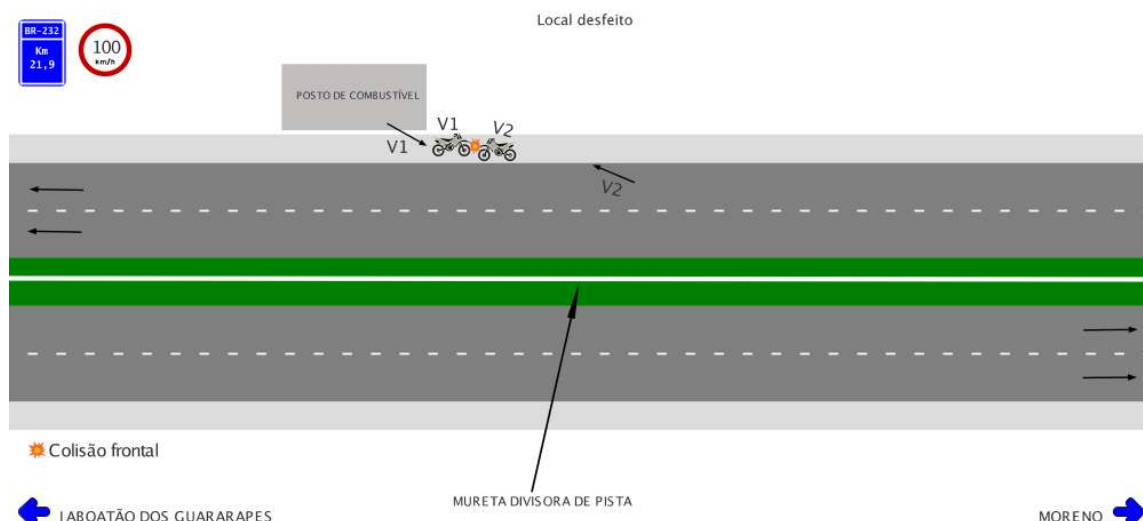


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



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
SAMU	06/09/2020 19:15	06/09/2020 20:00

V1 - VEÍCULO 1 - PFC4190 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

Placa: PFC4190 Marca/modelo: HONDA/CG150 FAN ESDI Renavam: 00274075687
Ano fabricação: 2010 Chassi: 9C2KC1680BR316527 Tipo de veículo: Motocicleta
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Vermelha
Manobra no momento do acidente: Transitando na contramão de direção
Informações complementares: Veículo transitava na contramão de direção e no acostamento. Danos no painel,



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

farol, para-lama dianteiro.

V1 - Encaminhamento

Motivo: Outros

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: Veículo liberado para condutor habilitado JOSÉ CÍCERO MATIAS DE OLIVEIRA,
CPF 007.898.395-98



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG150 FAN ESDI

Placa: PFC4190

Nº BOAT: 20043915B01

Nome do Agente: LUGILMAR

Matrícula do Agente: 2515288

Data: 06/09/2020

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

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

V1 - Proprietário

Nome: MELQUIZEDEK DA CRUZ SANTOS CPF/CNPJ: 116.173.284-56
Email: Telefone: (81) 98748-4269
Endereço: Avenida Dantas Barreto, 2838, Casa, Cambonge, MORENO-PE

V1C - CONDUTOR DE V1 - MELQUIZEDEK DA CRUZ SANTOS

V1C - Informações

Nome: MELQUIZEDEK DA CRUZ SANTOS Data de Nascimento: 17/10/1995
CPF: 116.173.284-56 Sexo: Masculino
Estado físico: Ileso Morreu após remoção: Não
Usava capacete: Ignorado
Informações complementares: Condutor declarou que não havia se ferido e não havia lesões evidentes.
Condutor foi submetido ao teste nº 4643, do etilômetro 112064, cujo resultado mostrou que ele não havia ingerido bebida alcoólica. Condutor foi autuado por dirigir veículo automotor sem possuir CNH e foi lavrado em seu desfavor um TCO com base no Art. 309 do CTB.

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: Primeira habilitação: Nº Registro:
UF: Vencimento da habilitação: Motorista profissional: Não
Observações CNH:

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

V1C - Dados do Contato

Endereço: DANTAS BARRETO, 2838, CAMBONGE, MORENO-PE
Telefone: (81) 98748-4269 Email:

V2 - VEÍCULO 2 - PFP0431 - MOTOCICLETA

V2 - Informações

Placa: PFP0431 Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN KS Renavam: 00280258453
Ano fabricação: 2010 Chassi: 9C2JC4110BR412579 Tipo de veículo: Motocicleta
Espécie: Passageiro Categoria: Aluguel Cor: Preta
Manobra no momento do acidente: Saindo da via
Informações complementares: Danos no Guidão, tanque, retrovisor, lanterna indicadora de direção dianteira



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

direita, pedal de apoio do condutor lado esquerdo.

V2 - Encaminhamento

Motivo: Outros

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: Veículo foi liberado para CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS, CPF 036.112.444-90, irmão do condutor/proprietário.



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

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

Veículo: V2 / HONDA/CG 125 FAN KS

Placa: PFP0431

Nº BOAT: 20043915B01

Nome do Agente: LUGILMAR

Matrícula do Agente: 2515288

Data: 06/09/2020

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: Pequena

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.fgov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20043915B01

V2 - Proprietário

Nome: JOSE CARLOS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 036.125.804-69

Email:

Telefone: (81) 98502-1614

Endereço: Rua Baltazar Moreno, 37, Casa, Alto da Maternidade, MORENO-PE

V2C - CONDUTOR DE V2 - JOSE CARLOS DOS SANTOS

V2C - Informações

Nome: JOSE CARLOS DOS SANTOS

Data de Nascimento: 29/11/1979

CPF: 036.125.804-69

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Morreu após remoção: Não

Usava capacete: Ignorado

Informações complementares: Condutor foi submetido ao teste nº 4642, do etilômetro 112064, cujo resultado mostrou que ele não havia ingerido bebida alcoólica. Havia suspeita de fratura fechada de fêmur.

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB

Primeira habilitação: 31/10/2002

Nº Registro: 02586649519

UF: PE

Vencimento da habilitação: 21/08/2022

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 1518

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

Resultado obtido: 0,00 mg/l

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA BALTAZAR MORENO, 37, CASA, ALTO DA MATERNIDADE, MORENO-PE

Telefone: (81) 98502-1614

Email:

V2C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: SAMU

Informações complementares: Socorrido para o Hospital João Murilo em Vitória de Santo Antão, por uma equipe do SAMU chefiada pela socorrista Isabela, COREN 292.



Documento assinado eletronicamente por LUGILMAR, matrícula 2515288, Policial Rodoviário Federal, em 07/09/2020, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20043915B01 e o número de controle 1F1E518552B8D8A65E0C01B948D11B.



**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: JOSE CARLOS DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APOS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S721 - FRATURA PERTROCANTÉRICA

DATA DE INTERNAMENTO: 11/09/2020

DATA DA CIRÚRGIA: 17/09/2020

DATA DE ALTA: 19/09/2020

DATA CONSULTA DE RETORNO: 01/10/2020

HORÁRIO: 0900

MEDICO ASSISTENTE: DR. JOAO PAULO DE ANDRADE ROMERO

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 19 DE SETEMBRO DE 2020

MEDICO: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIMA

Dra. Maria Aparecida Lauriano de Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM - RJ 18800





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	4- CNES 426
--	----------------	---	----------------

Identificação do Paciente

5- NOME DO PACIENTE JOSE CARLOS DOS SANTOS	6- Nº DO PRONTUÁRIO 1117107	7- (CNS) 898002999363909	8- DATA DE NASCIMENTO 29/11/1979
9- SEXO MASCULINO	11- NOME DA MÃE DO PACIENTE MARINETE MARIA MELO DOS SANTOS	12- TELEFONE DE CONTATO 81. 85021614 Celular: 81.	
13- NOME DO RESPONSÁVEL	14- TELEFONE DE CONTATO		
15- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA PRIMEIRO DE MAIO, N.º 37 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MORENO - UF: PE			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE RE FERIDO SÓFRIDO ACIDENTE DE MOTO, COM DOR EM QUADRIL DIREITO. APRESENTA TAMBÉM FERIMENTO EM MÃO DIREITA SENDO SUTURADO NO SERVIÇO DE ORIGEM, SEM LIMITAÇÃO DE ADM DESTE ÚLTIMO

18- CONDIÇÃO CLÍNICA
DOR, LÍQUIDA DE ADM EM QUADRIL D

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
FRATURA TRANSTROCANTERICA DE FEMUR D

20- DIAGNÓSTICO INICIAL /24 - CID PRINCIPAL FRATURAS DE OUTRAS PARTES DO FEMUR - S728	21- CID 10 SECUNDÁRIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA - 0408050632		
26- CLÍNICA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	27- CARATER DA INTERNAÇÃO URGENCIA E EMERGENCIA	31- DATA DA SOLICITAÇÃO 07/09/2020
29- CPF OU CNS / 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE PRESTADOR) EDUARDO KRUG CARVALHO - CRM: Nº.15075 76159116487		
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
<input type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE
<input type="checkbox"/> 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	49- CNPJ EMPRESA	40- CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR
<input type="checkbox"/> 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		
- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
<input type="checkbox"/> EMPREGADO	<input type="checkbox"/> EMPREGADOR	<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	33 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE	47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
44 - COD ORGÃO EMISSOR	49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
46 Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		

Dr. Eduardo Krug Carvalho
Traumato - Ortopedia
CRM: 15075 - TEOT 14144

Dr. Eduardo Krug Carvalho
Traumato - Ortopedia
CRM: 15075 - TEOT 14144

Dr. Eduardo Krug Carvalho
Traumato - Ortopedia
CRM: 15075 - TEOT 14144



Sumário de Admissão e Alta

Nome: JOSE CARLOS DOS SANTOS

Prontuário: 807613

Atendimento: 311001

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 12 - LEITO 03

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico): FRATURA BASO CERVICAL DIREITA

CID: S720

Procedimento Solicitado: 0408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado: 0408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)

01. Cirurgião: HERMES WAGNER
02. Título Cirúrgico: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO
03. Título Cirúrgico:
04. Título Cirúrgico:
Der. Titulo Cirúrgico:
Anestesista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO
Clínico:
Clínico:

Cedimentos Especiais:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de Prótese Órtese |
| <input type="checkbox"/> Diária de UTI | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti - Rh | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |

Resumo do Caso: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, SEM INTERCORRENCIAS

Carteira de Saúde - PJGI
JGCS - 0408050489 - 17/09/2020
Multa Causal: 0408050489 - 17/09/2020
Médica Auditora: 0408050489 - 17/09/2020
CPF: 298.725.884-49

Diagnóstico Principal: S720 - FRATURA DO COLO DO FÊMUR

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 11/09/2020

Data da Alta: 19/09/2020

Dias de Hospitalização:

dia (s).

TERMO DE ASSISTÊNCIA SUS

Eu, _____, portador do RG de número _____, declaro que recebi assistência pelo SUS, sem qualquer custo, durante a internação no Hospital Memorial Jaboatão.

Este documento foi elaborado conforme o art. 8º, Inciso VII, da Portaria 1034/2010 do Ministério da Saúde. É necessária a entrega de uma via deste comprovante ao usuário e/ou responsável e outra, deve permanecer no arquivo da instituição.

Assinatura do paciente ou responsável

Jaboatão, _____ de _____ de _____.

JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO
CRM: 22622

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjp.org

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CODIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: José Carlos dos Santos

REGISTRO: 807613 DATA DE NASCIMENTO: 29/11/1979

RG: 771006 ORGÃO EMISSOR: MEX/PE

ENDEREÇO: Rua: Baltazar Marengo nº 37
alto da maternidade marengo

NOME DA MÃE: marinete maria melo dos santos

DATA ADMISSÃO: 11/09/2020 DATA ALTA: 19/09/2020

DATA DO PROCEDIMENTO: 17/09/2020 CID: S72.0

DIAGNÓSTICO: Fratura do Colo do Fêmur
Direito

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico Fratura
do Colo do Fêmur Proximal Direito +
Tratamento Cirurgico de Fratura Transstrocanteriana
do Fêmur + Tratamento Cirurgico de Retração muscular
+ osteotomia + fasciotomia + manipulação articular

MÉDICO: _____

CREMEPE: _____

JABOATÃO DOS GURARAPES, 12 DE dezembro DE 2020

DR. OSVALDO ZOMBARA JR
Ortopedia / Traumatologia
Cir. Ombro e Cotovelo
CRM-PE 16.658 / TEOT: 13351

MÉDICO

JOSE CARLOS DOS SANTOS,
Sex: Masc.
Data de nascimento: 29/11/1979
ID: 807613.....

Data de aquis.: 01/10/2020
Hora de aquis.: 09:35:35
Índice de exp.: 1468

Dir.

12cm

QUADRIL
LATERAL
W: 4095, L: 2048
ID de técnico: admin

Escala: 0.0
Carestream Health R&D Hospital

JOSE CARLOS DOS SANTOS,
Sex: Masc.
Data de nascimento: 29/11/1979
ID: 807613.....

Data de aquis.: 01/10/2020
Hora de aquis.: 09:38:49
Índice de exp.: 1633

Dir.

10cm

QUADRIL
AP
W: 4095, L: 2048

Digitalizado com CamScanner



RECEITUÁRIO

NOME: JOSE CARLOS DOS SANTOS

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA

(20 SESSÕES)

CID 10:

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> S42.0 | <input type="checkbox"/> S52.4 | <input type="checkbox"/> S82.2 |
| <input type="checkbox"/> S42.2 | <input type="checkbox"/> S72.9 | <input type="checkbox"/> S82.3 |
| <input type="checkbox"/> S42.3 | <input type="checkbox"/> S72.3 | <input type="checkbox"/> S82.6 |
| <input type="checkbox"/> S42.4 | <input type="checkbox"/> S82.0 | <input type="checkbox"/> S82.5 |
| <input type="checkbox"/> S52.5 | <input type="checkbox"/> S82.1 | <input checked="" type="checkbox"/> Outro: ADM COXOFEMORAL DIREITA |

ENCAMINHAR - SE AO POSTO DE SAÚDE PRÓXIMO AO DOMICÍLIO OU ORGÃO RESPONSÁVEL
PARA MARCAR CONSULTA COM FISIOTERAPEUTA.

DATA: 15/10/2020

MÉDICO: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO

CRM - 22622

João Paulo Romeiro
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 22622



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: JOSE CARLOS DOS SANTOS

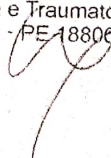
USO ORAL

1. DÍPIRONA 500mg ----- 20 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR
[06h] [12h] [18h] [24h]
2. VITAMINA C 500mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ AO DIA, POR 45 DIAS
3. AAS 100mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO APÓS ALMOÇO POR 45 DIAS
4. CEFALOXINA 500mg ----- 28 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO 6/6 HORAS POR 7 DIAS

DATA: 19/09/2020

ASSINATURA E CARIMBO

Dra. Maria Aparecida Lira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PE 18806



REGISTRO FOTOGRÁFICO PÓS CIRÚRGIA



Relatório Geral de Cirurgias

Paciente: JOSE CARLOS DOS SANTOS
Atendimento: 311001
Sexo: Masculino

Prontuário: 807613
Unidade de Internação / Leito: ENF 12 - LEITO 03
Idade: 40 Anos, 9 Meses e 19 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S720 - FRATURA DO COLO DO FÊMUR

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR
(SINTESE) + 0408050632 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA DO FEMUR

Data: 17/09/2020

01. Cirurgião: HERMES WAGNER → Ext
Hermes

02. 1. Auxílio Cirúrgico: JOAO PAULO DE ANDRADE

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

Instrumentador:

Anestesia:

06. Anestesia:

07. Anestesista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO

Descrição da Cirurgia:

1. ASSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS
2. INCISÃO LONGITUDINAL LATERAL EM QUADRIL ESQUERDO
3. ABERTURA POR PLANOS + FASCIOTOMIA + HEMOSTASIA + TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR
- 4 - IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA COM COMINUIÇÃO E PERDA OSSEA MEDIAL
5. OSTEOTOMIA PARA REDUÇÃO DA FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA DHS 135 3 FÜROS + 01 PARAFUSO DESLIZANTE + 03 PARAFUSOS CORTICAIS 4,5 + 01 PARAFUSO CANULADO 4,5MM
6. LAVAGEM COM SORO
7. SINTESE POR PLANOS + CURATIVO
8. MANIPULACAO ARTICULAR DE QUADRIL E JOELHO

OBS: UTILIZADO MESA DE TRAÇÃO + RADIOSCOPIA NA CIRURGIA

OBS 2: PELA GRAVIDADE DA FRATURA, FOI ESCLARECIDO AO PACIENTE QUE EXISTE AINDA O RISCO DE OSTEONECROSE DA CABEÇA FEMORAL

JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO

CRM: 22622

CRM 22622
Ortopedia / Traumatologia
Dr. Joao Paulo Romeiro

