

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Gilson Jose Vieira, inscrito no CPF sob o nº 052.288.434-26, portadora da cédula de identidade de nº 6.366.952 SSP-PE, residente e domiciliado na Rua da União, nº 589, Centro, Itaquitinga-PE.

OUTORGADA:

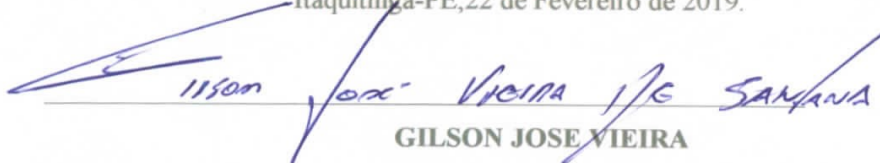
Viviane Evangelista de Souza Alves, brasileira, divorciada, inscrita na OAB-PE sob o nº 18.789, com endereço profissional a Rua do Riachuelo nº 189, Edf. Almirante Barroso, Bairro; Boa Vista, Recife-PE.

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regularmente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

Da cláusula “Ad Judicial” “Et Extra, representando a outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber dar quitação e levantar alvarás judicial, junto a Vara e/ou Central de Conciliação Mediação e Arbitragem, como também na agência bancaria do Banco do Brasil e/ou Caixa Econômica Federal, referente ao Processo de nº 0006352-78.2016.8.17.2001.

Itaquitinga-PE, 22 de Fevereiro de 2019.

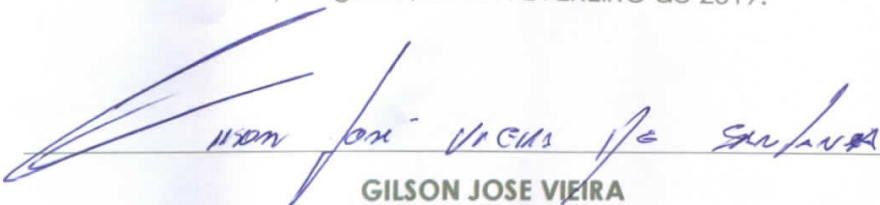

GILSON JOSE VIEIRA



DECLARAÇÃO

Gilson Jose Vieira, inscrito no CPF sob o nº 052.288.434-26, portadora da cédula de identidade de nº 6.366.952 SSP-PE, residente e domiciliado na Rua da União, nº 589, Centro, Itaquitinga-PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Itaquitinga-PE, 22 de FEVEREIRO de 2019.


GILSON JOSE VIEIRA



PERNAMBUCO
 GOVERNADOR
 DE
 PERNAMBUCO

NOME
GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6366952 SSP PE

CPF
052.288.434-26

DATA NASCIMENTO
10/09/1984

FILIAÇÃO
JOSE VIEIRA DE SANTANA
LUIZA RODRIGUES DE FREITAS SANTANA

PERMISSÃO
AD

ACC
AD

TA. HAB
AD

N° REGISTRO
03045303915

VALIDADE
21/09/2021

1ª HABILITAÇÃO
03/10/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Gilson José Vieira de Santana

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
21/09/2018

ASSINATURA DO TITULAR
Charles Anderson Souza Ribeiro
 Charles Anderson Souza Ribeiro
 Diretor Presidente

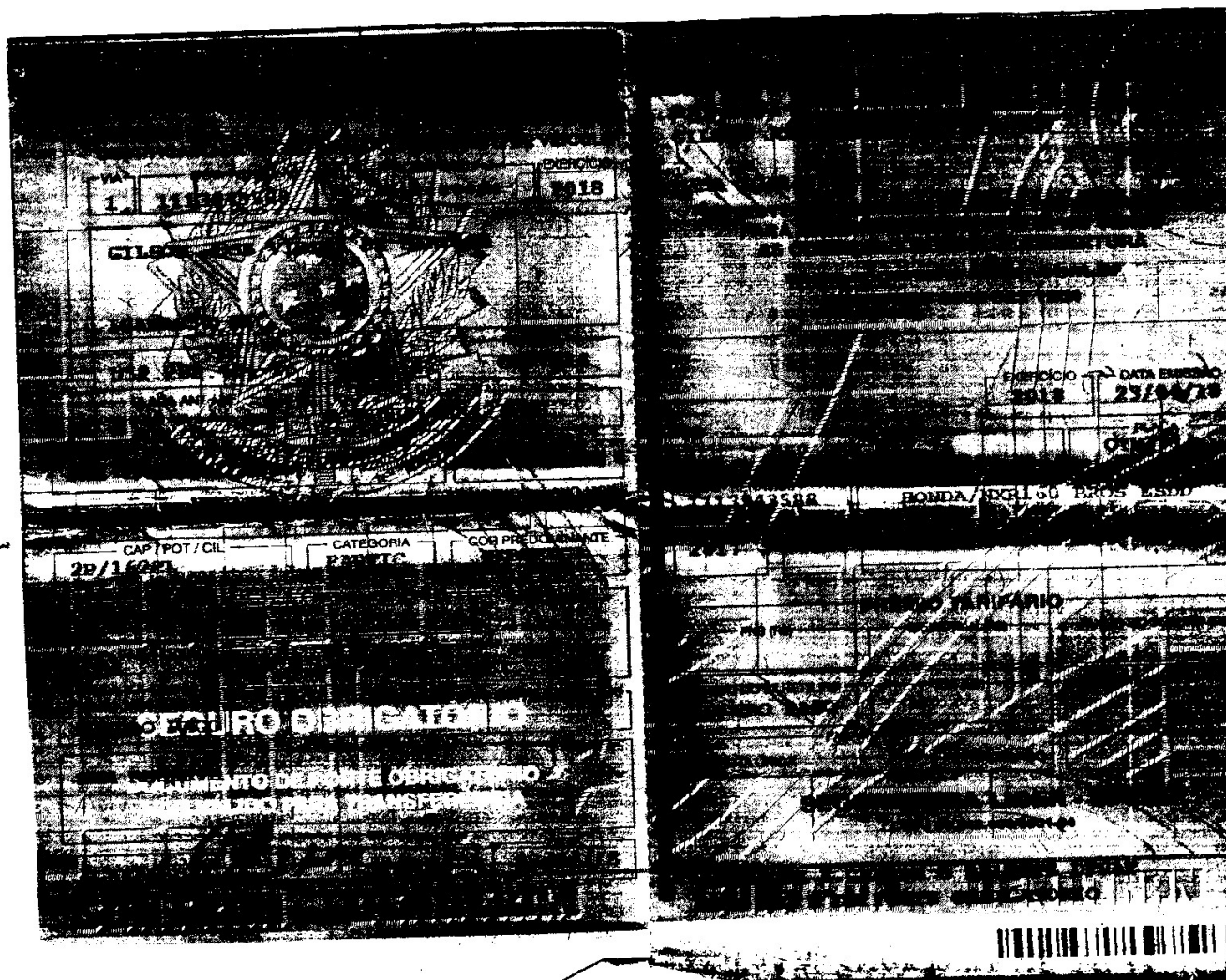
50030646708
 PE087926213

PERNAMBUCO

VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1683318277

RECIBO PLASTIFICAR
 1683318277





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA CPF: 052.288.434-26	DATA DE VENCIMENTO 29/01/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 22/01/2019	CONTA CONTRATO 004005685767
	TOTAL A PAGAR (R\$) 190,37	DATA DA APRESENTAÇÃO 22/01/2019	Nº DO CLIENTE 2002358500
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA DA UNIAO 589	NÚMERO DA NOTA FISCAL 047712062		Nº DA INSTALAÇÃO 0001497652
CENTRO/ITAQUITINGA 55950-000 ITAQUITINGA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO A57C.2C46.385C.26F6.7FB5.20FF.1133.ABA3			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo(kWh)	249,00	0,71979022	179,22					
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,46					
ICMS Subvenção-CDE-NF 040081450-22/11/18			1,13					
Multa por atraso-NF 043975562 - 22/12/18			4,57					
Juros por atraso-NF 043975562 - 22/12/18			0,99					
TOTAL DA FATURA			190,37					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
179,22	25,00	44,80	179,22	0,45	0,80	179,22	2,09	3,74

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52159000	JAN 19	249
		DEZ 18	308
		NOV 18	267
		OUT 18	250
		SET 18	206
		AGO 18	198
		JUL 18	198
		JUN 18	232
		MAI 18	297
		ABR 18	259
		MAR 18	278
		FEV 18	257
		JAN 18	268

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
RS	%
Geração de Energia	58,07 32,39
Transmissão	8,50 4,80
Distribuição (Celpe)	40,21 22,44
Energias Setoriais	10,35 5,78
Tributos	49,34 27,53
Perdas de Energia	12,65 7,06
TOTAL	179,22 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00000000061361812	CAT	22/12/2018	25.764,00	22/01/2019	26.013,00	31	1,00000	0,00	248,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/02/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
nov/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	CONDADO	0,00	5,67	11,34	22,69
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	3,29	0,00	0,00
DICR-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICR: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 88,55					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR e qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você: ag correios Itatim: avenida antonio carlos de almeida centro / posto de medicamentos nossa se: av antonio carlos de almeida 387 centroLista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.	NÍVEIS DE TENSÃO	
	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	220	MÍNIMO 202 MÁXIMO 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 004005685767	MÊS/ANO 01/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 190,37	VENCIMENTO 29/01/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitura ótica.
--------------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	---

838700000010 903700110048 005685767109 137297807736



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

http://autenticacao.celpe.com.br/autenticacao_documento/listView.seam?x=20101418301531100000068160713

1/1





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
K-2489/18



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	GOIANA		Rodovia	PE-075	Km	01
Ponto de Referência	VIADUTO DE ACESSO A RODOVIA PE-075				Data	24/10/2018
Dia da Semana	QUARTA-FEIRA	HORA/OCORRÊNCIA	20:00	Hora/Cheg./Pr		20:10

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO		ABALROAMENTO		COLISÃO		CHOQUE		CAPOTAMENTO	
Pedestre		Longitudinal		Frontal		Poste,Árvore		Tombamento	
Animal	X	Transversal		Traseira		Muro,Casa		Saída da Pista	
						Veículo Parado		Outros	

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA		COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	X
Nº/VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE		-		IDENT.	01	NÃO IDENT	
						TOTAL	01

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMÁFORO	
Longo da Via		Seca	X	Bom	X	Manhã		S/Defeito	
Cruzamento		Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros	X	Enlameada		Neblina		Noite	X	Desligado	
VIADUTO		Oleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Policial		Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F.Pedestre		Placa "Dê a Pref."		Única	X	Faixa Contínua	
F.Retenção		Não há Placas		Dupla		Canteiro Central	
						Blocos	
						Outros	X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - V1/V2		COMPORTAMENTO - V1/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	
VEnc. Para Exame		Socorrido	V1
Não foi Realizado	VI - SEM SINAIS APARENTES	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			



SD PM - FOMLE
MATRICULA - 115222-8
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA



VIII – VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO – VI/V2		ESPÉCIE – VI/V2		CATEGORIA – VI/V2	
Automotor	V1	Passageiro	V1	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	V1
De tração animal		Misto		Aluguel	

IX – IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO – 01									
Marca	HONDA	Modelo	NXR BROS	Ano	2017	Renavam	1113943588	Placa	OYM-7914
Município	IGARASSU PE		Nº do Chassis		9C2KD0810HR423226		Veículo de Carga nº de Eixo		
Carregado		Apreendido				Liberado	X	Evadiu - se	
Proprietário	GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA								
Residência						Bairro			
Município	IGARASSU PE	Rg.	6366952	Org. Exp.	SSP PE	CPF	052.288.434-26		
Condutor	GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA – F 99884-8675								
Residência	RUA DA UNIAO, 589					Bairro	CENTRO		
Município	ITAQUITINGA PE	Rg.	6366952	Org. Exp.	SSP PE	CPF	052.288.434-26		
CNH/Pront./ Nº	03045303915		Categoria	AD	Validade	21/09/2003	Hora/Dir.	-	

CNH/Pront./ N°	6564356913		Categoria		Ano		Validade		Hora/Dir.	
VEÍCULO – 02										
Marca		Modelo		Ano		Renavam		Placa		
Município			Nº do Chassis				Veículo de Carga nº de Eixo			
Carregado		Apreendido				Liberado		Evadiu – se		
Proprietário										
Residência							Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CPF				
Condutor										
Residência							Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CPF				
CNH/Pront./ N°		Categoria			Validade			Hora/Dir.		

TESTEMUNHA – 01									
Nome					Idade		Sexo		Profissão
Residência					Bairro				
Município		U.F.		Rg.		Org. Exp.		CPF	

TESTEMUNHA – 02									
Nome					Idade		Sexo		Profissão
Residência					Bairro				
Município		U.F.		Rg.		Org. Exp.		CPF	

VÍTIMA – 01				Natureza dos Ferimentos			Leve				Graves		X		Mortais						
Nome		GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA						Motorista		X		Passageiro				Pedestre					
Estado Civil		CASADO		Idade				Sexo		M		Nacionalidade				Naturalidade					
Profissão				Residência				RUA DA UNIAO, 589						Bairro		CENTRO					
Município		ITAQUITINGA		UF		PE		Rg.		6366952		Org.Exp.		SSP PE		CPF		052.288.434-26			
Socorrido		HOSPITAL BELARMINO CORREA												Município		GOIANA					
Dados Fornecidos Por			VITIMA																		
Residência																		Bairro			
Município				UF				Rg.				Org.Exp.				CPF					

VÍTIMA – 02									
				Natureza dos Ferimentos		Leve		Graves	
Nome					Motorista		Passageiro		Mortais
Estado Civil					Sexo		Nacionalidade		Pedestre
Profissão					Residência			Bairro	
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CPF	
Socorrido									
Dados Fornecidos Por									
Residência							Bairro		
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CPF	

OBS.: SOCORRIDO PELA VIATURA BM AR 765 / CMT 2º SGT REGIVALDO – MAT 291330-7



SG PM - VALLE
PATRIZIA - 315222-8
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOMÓVEL



XII – INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2	V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162, I CTB)		Deixar de Prestar Inform.s\ acid. (Art.176 VCTB)
Conduzir Veic. ã Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trãns. (Art. 195 CTB)
Conduzir Veic.s\ Doc Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C\ Lacre Violado (Art 230 I CTB)
Dirigir Sob. Influen. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S\ Placa (Art 230 IV CTB)
Deixar de Prestar Socorro à Vitima (Art 176 I CTB)		Conduzir Veic. C\ Placa Ileg. (Art 230 VI CTB)
Deixar de Adotar Prov. P\ Evitar Perigo Trãns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art 230 VII CTB)
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art 230 IX CTB)
Deixar de Remover Veic. Qdo Determ. (Art 176 IV CTB)		Outras

XV – AVARIAS APARENTES

VEÍCULO – 01

EM ANEXO

VEÍCULO – 02

EM ANEXO

XVI – DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado
2. Comunicado à Delegacia de			Hora
Nome do Recebedor da Ocorrência			Matricula
XVII – Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	CB PM	Matrícula
			107919-0
XVIII – Digitador da SSTA	SD PM YHALLE	Of. Chefe da SSTA	NOME
			WAYNE
			TEN PM UMAITA

Conferir com o original que me foi apresentado.

Data: 05 / 11 / 2018

[Assinatura]



ARUANA SEGURADORA
31 JAN 2019



IV – SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Trem -		Marcha à Ré -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII – CROQUI

EM ANEXO



SINISTRO 3190087330 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO GILSON JOSE VIEIRA DE SANTANA****CPF/CNPJ: 05228843426****Posição em 11-02-2019 10:26:14**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/02/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

*Gilson Jose Vieira de Santana
(Itaquitinga) F: 9.8945-9290
24.10.18 9.9696-6378
Rua União, 593, morr Cemitério*





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PMPE - DGO - CPE - EPRV
Batalhão Cel. Manoel de Souza Neto



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

Dirigir s/ CNH (Art. 162, I, CTB)	v1	v2	Deixar de prestar socorro, s/ (Art. 176, V, CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Port obrig. (Art. 232 CTB)			Desob. Ordens do Agente Trans (Art. 195 CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Porte obrig. (Art. 232 CTB)			Conduzir veic. s/ placa violado (Art. 230, I, CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165 CTB)			Conduzir veic. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)			Conduzir veic. s/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prov. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)			Conduzir veic. Alter De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de accid. (Art. 176, III, CTB)			Conduzir veic. Defeito equip. obrig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover veic. Qdo Determina (Art. 176, IV, CTB)			Outras: _____

XIII - CROQUI

Veículo Retido da via por Policiais.

XIV - SIMBOLOGIA

	Automóvel e outro veículos de 4 rodas		Incêndio
	Ônibus, Caminhão e Trator		Marcha à Frente
	Trem		Marcha à Ré
	Veículo de 2 ou 3 Rodas		Derrapagem
	Pedestre		Capotamento ou Tombamento
	Animal		Local da Colisão
	Objeto Fixo		Depois da Colisão

- Veículo entregue para SGT. GEISIANE LUIZ DE FIGUEIREDO SANTOS. CNH: 03972731797, categoria AB, validade: 31/01/2022. A MESMA SENDO A COMADRE. AUTORIZADO PELO PROPRIETÁRIO CITE.

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 1

• Guião empenado;
• Quebramentos: Para-lamas dianteiros, carenagem esboçada, retrovisor esboçado, farol, lanterna indicadora dianteira direita.

VEÍCULO - 02



XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar Particular Não efetuado

2 - Comunicado à Delegacia de: _____ Hora: _____
Nome do receptor da ocorrência: _____ Matricula: _____

XVII - RESPONSÁVEL PELO BAT.	POSTO/GRAD.	MATRICULA.	NOME:
	Cb PM	107 919-0	ASS: Wayne

XVIII - Datilógrafo SSTA: _____ Of. Chefe SSTA: _____





BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES – (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº ____/____).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

Condutor Solitário



Veículo: _____

Nome do Condutor: _____

RG: _____ **Órgão Expedidor:** _____ **CPF:** _____

Placa do Veículo: _____ **Data:** ____/____/____ **Hora:** ____:____

Assinatura: _____

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.

ARUANA SERRAVALLO
31 JAN 2013



GUIA DE ATENDIMENTO

O.P. :

EXAME CLINICO.:

CID.....:

H.D.

CONDUTA.....:

EXAMES

COMPLEMENTARES

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

① Soluto Al. fene e antihist. lenite

De Oude

for Council

Time 102.04 + 102.80 = 204.84

(\$1) Gullie 40 of 1200

Let 5000 in

(17) Mary 12 24 + 20 2

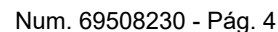
④ Verfahren des Abgleichs

[illegible]

RECEPCAO: LUCIVANIA

(2) SRL 10000 to
2. Indirect Disbursement

Dr. Teresa Rabel
Médica
-RM-PE 23.412



ATESTADO MÉDICO

O paciente Gilson José Vieira de Santana **Souza** necessita afastamento de suas atividades laborais por um período de 15 (quinze) dias.

CID:

952.

Recife, 27 de Outubro de 2018

Dr. Kássio Macêdo
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM 10.525

Kássio Macêdo

ARUANA SEGUROPORA
31 JAN 2013



SOLB

Clinicas Especializadas

ESPECIALIDADES:

ORTOPEDIA
DERMATOLOGIA
PNEUMOLOGIA
CARDIOLOGIA
CIRURGIA VASCULAR
NUTRICIONISTA
PEDIATRIA
PSQUIATRIA
FONOAUDIOLOGIA
PSICOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
BUCCO-MAXILO-FACIAL
REUMATOLOGIA
ESPECIALISTA EM DOR
OSTEOPATIA
CLINICA MÉDICA
RPG
ACUPUNTURA
DRENAGEM LINFÁTICA

GILSON S. VIEIRA
no Santos

Passante vitoria de
Futura de Marco Roberto
no em 24/10/18.

Foi submetido a proce-
dimento cirurgico
em 27/10/18 sup
interconexões.
em acompanhamento sup
paciente no alta

01/11/18

DERBY: 3032.5931 / 3032.2422 / 99880.4784

ILHA DO LEITE: 3039.3634

OLINDA: 3014.0001 / 3039.0030 / 99770.7700

Av. Gov. Carlos de Lima Cavalcanti, 95
Cep: 50.070-110 - Derby - Recife - PE

ARUAMA SEGURODORA
31 JAN 2013



NOME: Gilson José Vieira de Santana

CONVÊNIO: AMIL

DATA: 27/10/2018

DIAGNÓSTICO:

Fratura de radio diafisário a direita +luxação da articulação radio-ulnar distal

CIRURGIA:

FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO A DIREITA + MICRONEUROLISE + TENÓLISE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO + REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO + RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE CIRURGIA

CIRURGIÃO: KÁSSIO MACÊDO 1º AUXILIAR: HERMES FISCHER

ANESTESISTA: MIRELLA PERRUCI

INTRUMENTADOR: MARCIA

ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO + SEDAÇÃO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
3. GARROTE DE MSE
4. ACESSO DE THOMPSON PARA ACESSO A DISTAL DIAFISÁRIO
5. MICRONEURÓLISE DE PROTEÇÃO DO NERVO SENSITIVO RADIAL
6. DIVULSÃO POR PLANOS
7. FRATURA DO RADIO COM LESÃO LIGAMETAR RADIOCARPAL
8. REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM PLACA BLOQUEADA 7 FUROS COM 04 PARAFUSOS BLOQUEADOS E DOIS CORTICAIS
9. CONFIRMADA REDUCAO COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
10. BOM POSICIONAMENTO VISUALIZADO EM INTENSIFICADOR
11. TENÓLISE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO EM ARTICULAÇÃO RADIO-CÁRPICA
12. REPARO LIGAMENTAR DO CARPO
13. PASSAGEM DE FIO DE K 2.0 *P160, 2,5*
14. SUTURA DE PELE COM NYLON 4-0, TALA AXILO-PALMAR

MATERIAL UTILIZADO: MALHA TUBULAR + ATADURAS DE 15 + LÂMINAS DE BISTURI 15 + PACOTES DE COMPRESSA + PACOTES DE GASE + ALGODÃO ORTOPÉDICO + MICROPORE ESTERIL + INTENSIFICADOR DE IMAGENS + NYLON 4.0+ ATADURA GESSADA+ SF0,9%500ML
OPME: 01 PLACA BLOQUEADA VOLAR PARA RADIO DISTAL

02 PARAFUSOS CORTICAIS

04 PARAFUSOS BLOQUEADOS

01 FIO DE K 1.5

Dr. Kássio Macêdo
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM: 18.925



SOLB

Clinicas Especializadas

ESPECIALIDADES:

ORTOPEDIA
DERMATOLOGIA
PNEUMOLOGIA
CARDIOLOGIA
CIRURGIA VASCULAR
NUTRICIONISTA
PEDIATRIA
PSIQUIATRIA
FONOAUDILOGIA
PSICOLOGIA
CIÊNCIAS FÍSICAS
ODONTOLOGIA
DENTISTIA
TERAPIA FÍSICA
OSTEOPATIA
QUÍMICA GERAL
FÍSICA
ACUPUNTURA
FISIOTERAPIA

GILSON S. V. NO SANTANA

Psicólogo Vítima de

Assalto com Rato

ONDO NOVA FANTASIA

DE MODO PROFUNDAMENTE (CIP 3523)

ORGANIZADA A ZONA

LIGAMENTO DO PULMO

SUBSTITUO A MEDICINA

EFICIÊNCIA DO TRATAMENTO

(27/10) e esta em andamento

Muito Melhor com Prevenção

DE MUITA FORÇA COM 30 ANOS

EXAME: 00000001 / 00000002 / 00000003

CLÍNICA DO FORTI 3000 3004

CLÍNICA DO FORTI 3000 3000 3000 3000

Kássio Macêdo
CIRURGIA DA MÃO
CRM: 18.925

R. Gov. Carlos de Lima Cavalcanti, 25
Cep: 50.070-110 - Recife - PE

