



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 213ª CIRCUNSCRIÇÃO - PETROLINA - DP213ªCIRC  
DINTER 2/26ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0303001899**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/09/2020 às 11:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **21/6/2019 às 21:25**

Fato ocorrido no endereço: **RUA 22, 1, VIA PUBLICA** - Bairro: **JOAO DE DEUS** -  
**PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL** - CEP: **56316-827**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**

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

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

**ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **RAIMUNDA CLARA DE JESUS** Pai: **NAO DECLARADO** Data de Nascimento: **5/6/1982** Naturalidade: **PETROLINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5576203/SDS/PE (RG), 06968583470 (CPF)** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares: **- 87981156792**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PETROLINA, 20, RUA 67 - CEP: 0 - Bairro: JOAO DE DEUS - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1,000 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGI0575 (PERNAMBUCO/PETROLINA)** Renavam: **531717321** Chassi: **9C2JD2320DR004826**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

**COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL, A VITIMA NOS RELATANDO QUE SE DESLOCAVA PELA**



RUA 22 NO BAIRRO JOAO DE DEUS QUANDO FOI DESVIAR DE UM CACHORRO VEIO A CAIR AO SOLO E QUEBRANDO O PLATOR TIBIAL DA PERNA ESQUERDA, E QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU CONFORME CERTIDÃO NUMERO 117/2020, AO HOSPITAL DE TRAUMAS DE ONDE FOI REMOVIDA PARA O REGIONAL DE JUAZEIRO-BA, ONDE FOI SUBMETIDA A CIRURGIA E ESTA EM TRATAMENTO. NADA MAIS.

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

*Romilda Raimunda de Jesus*  
ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JUSTINO LUCAS DE SOUSA** - Matrícula: **349612-7**  
(Liberado em **24/09/2020** às **11:24**)





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

**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS

CPF: 069.685.334-70 NIS: 16663429516

**CLASSIFICAÇÃO**

B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Conv. Monômnia - Monofásico

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

RUA SESSENTA E SETE 20

JOAO DE DEUS/PETROLINA  
PETROLINA PE  
56316-684

| Nº DA NOTA FISCAL | SERIE | EMIÇÃO     |
|-------------------|-------|------------|
| 161067691         | ÚNICA | 21/06/2021 |

| APRESENTAÇÃO | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
|--------------|---------------|------------------|
| 21/06/2021   | 2011199673    | 2509067          |

| CONTA/CONTRATO      | MÊS/ANO                       |
|---------------------|-------------------------------|
| 7005964673          | 06/2021                       |
| DATA DE VENCIMENTO  | DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA |
| 29/06/2021          | 21/07/2021                    |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 71,23                         |

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

|                                          | QUANTIDADE  | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Consumo-TUSD até 30 kWh                  | 30,00000000 | 0,11189438  | 3,35        |
| Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh   | 70,00000000 | 0,19181894  | 13,42       |
| Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh  | 38,00000000 | 0,28772842  | 10,93       |
| Consumo-TE até 30 kWh                    | 30,00000000 | 0,10130354  | 3,03        |
| Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh     | 70,00000000 | 0,17366322  | 12,15       |
| Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh    | 38,00000000 | 0,26049483  | 9,89        |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA              |             |             | 5,05        |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal         |             |             | 11,92       |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 152585713-22/04/21 |             |             | 0,49        |
| Doação APAE - 0800 722 2723              |             |             | 1,00        |

• Não deixe a TV ligada sem necessidade!

**QUER ECONOMIZAR  
NA CONTA DE ENERGIA?  
SE LIGUE NESSAS DICAS:**

Digitalizado com CamScanner





# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

166.63429.51-6

NÚMERO

0003658

SÉRIE

0050

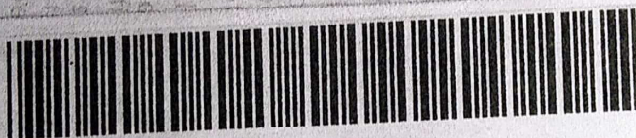
UF

PE

Romulo dos Raimundo de Jesus

ASSINATURA DO TITULAR





**ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**

**FILIAÇÃO.....:** -

RAIMUNDA CLARA DE JESUS

**NASCIMENTO.....:** 05/06/1982

**SEXO:** FEMININO

**ESTADO CIVIL....:** SOLTEIRO

**NATURALIDADE:** PETROLINA - PE

**DOCUMENTO.....:** C.N. 3453 LV A - 05 FLS 121 - 25/11/2005 - AFRANIO -  
DORMENTES - PE

**LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995**

**CPF.....:** 069.685.834-70

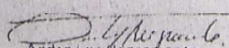
**CNH.....:**

**TIT. ELEITOR:**

**SEÇÃO:**

**ZONA:**

**LOCAL/DATA DE EMISSÃO:** GRTE PETROLINA/PE - 09/07/2015

  
André Luiz Negromonte  
Superintendente Regional do Trabalho  
- Superintendência Regional do Trabalho

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



Digitalizado com CamScanner

## CONTRATO DE TRABALHO

Empresa: Argofruta Comercial Exportadora Ltda  
 CNPJ: 07.344.584/0001-05  
 Endereço: Loteamento PISNC 615  
 Cidade: Petrolina UF PE  
 Função: Embalador (a) Rural CBO 784105

Admissão: 23/08/2018 Registro: 0000007000  
 Salário: 997 Novencentos e Noventa e Sete Reais

Nome: Mensa: **Rafaela Midian Siqueira**  
 Departamento Pessoal  
 Argofruta Comercial Exportadora

REMUINERACAO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA: 22 DE OUTUBRO DE 2018

COML DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

12

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....  
 CGC/CNPJ.....  
 ENDEREÇO.....  
 MUNICÍPIO..... UF.....  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
 CARGO.....  
 CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....  
 REGISTRO Nº..... PIS / FGCTA.....  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
 DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

COML DISPENSA CD Nº.....  
 FGTS Nº DA CONTA.....

13

PERÍCIA MÉDICA

| DADOS DO PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOME: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DATA DE ATENDIMENTO: 16/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DATA DO NASCIMENTO: 05/06/1982                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| DATA DO ACIDENTE: 21/06/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>QUEDA DE MOTO</b><br><br>FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO, FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO, ONDE FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO E PERMANECERU INTERNADO POR 7 DIAS. REALIZOU ACOMPANHAMENTO MÉDICO AMBULATORIAL E FISIOTERAPIA 20 SESSÕES. ATUALMENTE ENCONTRA-SE DE ALTA MEDICA. |
| <b>EXAME FÍSICO:</b><br>MEMBRO INFERIOR ESQUERDO: LIMITAÇÃO DA FLEXO EXTENSÃO DO JOELHO, ATROFIA DA COXA, DOR E CLAUDICAÇÃO.                                                                                                                                                                                  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>MEMBRO INFERIOR ESQUERDO: INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA 50% (MÉDIO).                                                                                                                                                                                                           |

DR. VICENTE SEMI ASSAN SALEK  
CRM: 74527-8  
MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA DE SEGURO  
TELEFONE: (21) 9 8193-6638

  
Dr. Vicente Salek  
Responsável Técnico  
CRM: 52.74527-8

Digitalizado com CamScanner



Ficha de Atendimento - Emergência **NOT. RT**

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 51034502

Paciente: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS

Mãe: RAIMUNDA CLARA DE JESUS

Endereço: RUA 67, nº 20 - JOAO DE DEUS / PETROLINA (PE)

CNS: 704707743984932

Doc. Identificação:

Nasc.: 05/06/1982

Idade: 37

Telefone: (87) 981719966

ANAMNESE DO MÉDICO

Paciente vítima de queda de moto há alguns minutos, ferido pelo SUV, e dor e deformidade no punho esquerdo, além de outros ferimentos.

At. físico: REG. expurg. hemod. ext. e G.G. 15  
Abd. indol. e  
ulva ext. e

Edema, dor e deformidade 1/3 prox. punho (E)

\* CD. Pulso color. ext. e

Rx punho, bolha e pr. (E) AP e P

Digitação ip. 1m Rx pr. (E) AP, P, obl. q. 45°

Ortop. 75 mg 1m

ALA ext. pr. 1m

Dr. Glauber Lutterbach  
Radiologista Intervencionista  
Cirurgia Vascular e Endovascular  
CRM-PE 20034 / CRM-BA 25494

# cl. 1/1m / 1m / 1m

HU - UNIVASF  
CONFERE COM O ORIGINAL  
20/06/2019

Igor Leonardo Santos e Silva  
Assistente Administrativo  
HU - UNIVASF - EBSEH  
SIAPE: 2243000

Rx Com Fratura Plac. fix. ext.

CD: 1/1m 1/1m - 1/1m

1/1m 1/1m 1/1m

Dr. 1/1m 1/1m 1/1m

Ass. Paciente: \_\_\_\_\_

Saida: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Data de Impressão: 21/06/2019

Hora: 22.35

HU, preserve-o, ele também é seu.



0308010019 - 5 - 900 919 555 400 003 - 225 125

020202 0380  
020202 0029  
020202 012  
020202 0137

21/6 25/6 31

1023

0802010016 - 5

HOSPITAL DE URGÊNCIAS E TRAUMAS  
HISTÓRICO  
DATA: 05/07/19  
120  
RESPONSÁVEL

UNIVASF  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 30/09/2020

Igor Leonardo Santos e Silva  
Assistente Administrativo  
HU - UNIVASF - EBSERH  
SIAPE: 2243000



**Registro de Classificação de Risco**  
Protocolo de Manchester

**Identificação do Paciente**

Nome: ROMILDA RAIMUNDO DE JESUS      Chegada: 21/06/2019 22.16.11  
Sexo: FEMININO      Idade: 37  
Transporte: SAMU      Data de Nascimento: 05/06/1982

**Classificação de Risco**

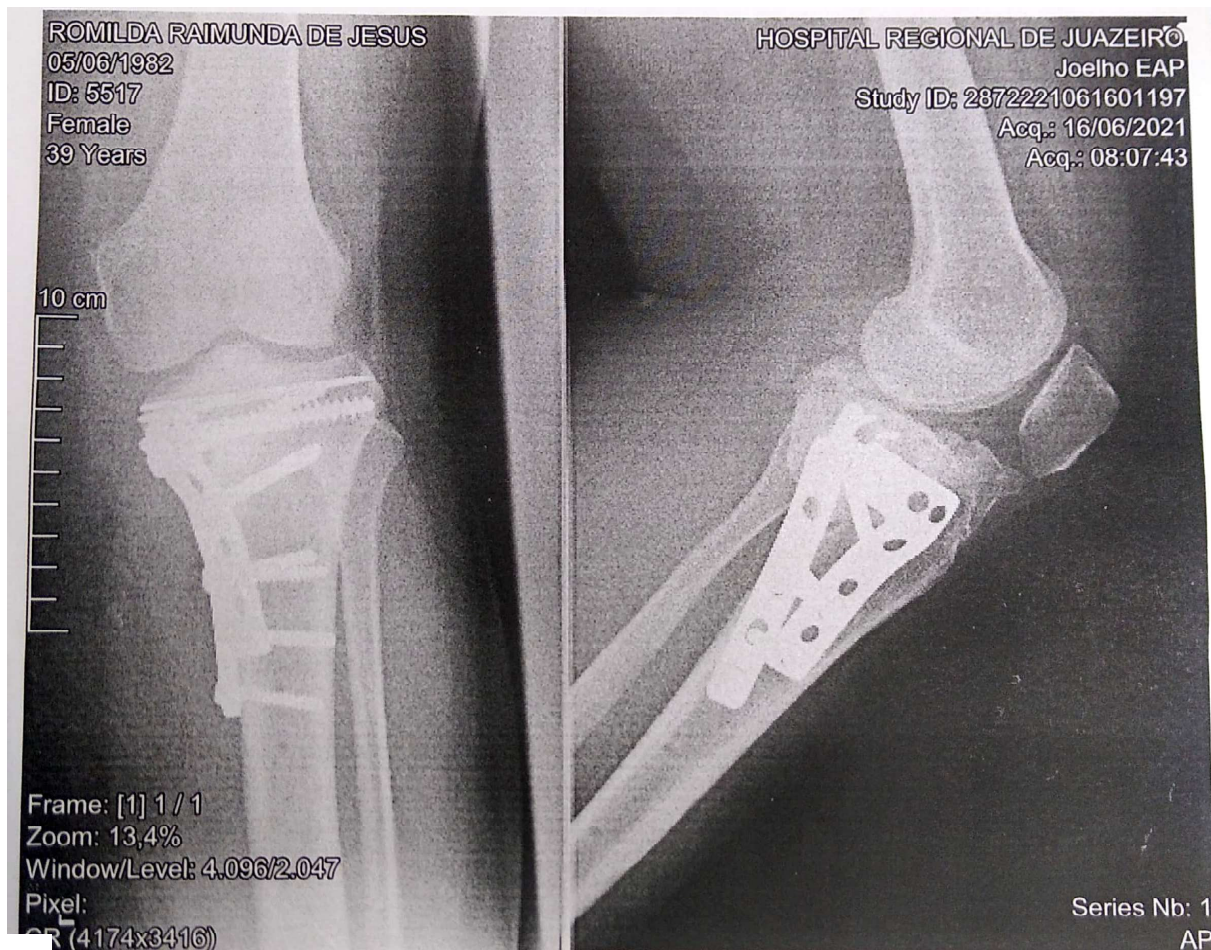
|                     |                                                                                       |                                            |                                      |                                     |                                          |                                        |        |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--------|
| Queixa Principal:   | COLISÃO MOTO/ANIMAL HÁ 1HR, QUEIXA-SE DE DOR EM MIE, APRESENTA ESCORIAÇÕES PELO CORPO |                                            |                                      |                                     |                                          |                                        |        |
| Fluxograma:         | PROBLEMAS EM EXTREMIDADES                                                             |                                            |                                      | Discriminador: DOR LEVE RECENTE     |                                          |                                        |        |
| Parâmetros:         | Glicemia Capilar                                                                      |                                            |                                      |                                     | Escala de Coma de Glasgow:               |                                        |        |
|                     | Pulso                                                                                 |                                            | Ritmo:                               |                                     | Sat O2 (%):                              |                                        |        |
|                     | Temperatura Timpânica                                                                 |                                            | Escala de Dor:                       |                                     | 3                                        | PA                                     |        |
| Prioridade Clínica: | EMERGENTE<br>VERMELHA<br>0 minutos                                                    | MUITO URGENTE<br>LARANJA<br>Até 10 minutos | URGENTE<br>AMARELA<br>Até 60 minutos | <input checked="" type="checkbox"/> | POUCO<br>VERDE<br>Até 120 minutos        | NÃO URGENTE<br>AZUL<br>Até 240 minutos | OUTROS |
| Especialista no:    | CIRURGIÃO/ORTOPEDISTA                                                                 |                                            |                                      |                                     |                                          |                                        |        |
| Classificador:      | JESSICA DIAS SARMENTO                                                                 |                                            | COREN / CRM:                         | 518447PE                            | Hora de Início CH<br>21/06/2019 22:19:16 | Hora de Fim CH<br>21/06/2019 22:19:49  |        |

**Reclassificação**

|                       |                                    |                                            |                                      |              |                                   |                                        |        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------|
| Queixa Principal:     |                                    |                                            |                                      |              |                                   |                                        |        |
| Fluxograma:           |                                    |                                            |                                      | Discriminado |                                   |                                        |        |
| Parâmetros:           | Glicemia Capilar                   |                                            |                                      |              | Escala de Coma de Glasgow:        |                                        |        |
|                       | Pulso                              |                                            | Ritmo:                               |              | Sat O2 (%):                       |                                        |        |
|                       | Temperatura Timpânica              |                                            | Escala de Dor:                       |              |                                   | PA                                     |        |
| Prioridade Clínica:   | EMERGENTE<br>VERMELHA<br>0 minutos | MUITO URGENTE<br>LARANJA<br>Até 10 minutos | URGENTE<br>AMARELA<br>Até 60 minutos |              | POUCO<br>VERDE<br>Até 120 minutos | NÃO URGENTE<br>AZUL<br>Até 240 minutos | OUTROS |
| Especialista Interno: |                                    |                                            |                                      |              |                                   |                                        |        |
| Classificador:        |                                    |                                            | COREN / CRM:                         |              | Hora de Início CH                 | Hora de Fim CH                         |        |

**HU - UNIVASF**  
30/09/2019

Igor Leonardo Santos e Silva  
Assistente Administrativo  
HU - UNIVASF - EBSERH  
SIAPE: 2243000



Digitalizado com CamScanner



159

|                                                                                   |                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
|  | APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA |  |
|                                                                                   | HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO                            |  |

Data/Hora: 14/08/2020 18:48:41  
Página: 1 de 1

## RELATÓRIO DE ALTA

Prontuário: 5284826 - ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS  
Dt.Nasc: 05/06/1982 - 38 ANOS 2 MESES 9 DIAS Sexo: F  
Endereço: RUA 67 Nº 20 - Petrolina - PE  
Filiação: RAIMUNDA CLARA DE JESUS - NÃO CONSTA  
Data Relatorio: 14/08/2020 Data Admissão: 14/08/2020 Nº Internação: 267.989

### I - História da Admissão

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATO TIBIAL ESQUERDO EM 27/06/2019  
CURSO COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DA FRATURA SENDO SUBMETIDA A NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM 14/08/2020 NESTA UNIDADE PARA CORREÇÃO

### II - Suspeita Diagnóstico

CONSOLIDAÇÃO OVICIOSA DO PLATO TIBIAL ESQUERDO

### III - Exames Laboratoriais

### IV - Condições de Alta

REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTERCORRENCIAS

#### ORIENTAÇÕES DE ALTA

- FAZER USO DAS MEDICAÇÕES PRESCRITAS
- CURATIVO DIÁRIO
- CARGA ZERO EM MEMBRO OPERADO - USO DE ANDADOR POR PELO MENOS 8 SEMANAS
- RETORNO COM DR GIORGIO NOGUEIRA EM 26/08/2020 - QUARTA FEIRA AS 10H
- PROCURAR EMERGENCIA SE NECESSÁRIO

### V - Motivo Saída

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL

| CID  | Motivo Alta    | Data Saída |
|------|----------------|------------|
| M840 | Alta Melhorado |            |

GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA  
CRM - 24701

Assinatura do Paciente / Responsável

*Dr. Giorgio Nogueira*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - 24.701/1 - 09.08.2020

TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R\_PrescricaoRelatorioAlta-202007141113

Impresso por:

Digitalizado com CamScanner

|                                                                                     |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  | APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA |
|                                                                                     | HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO                            |

# RECEITA MÉDICA

Data/Hora: 23/09/2020 11:43:45  
Página: 1

|                       |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------|
| Prontuário: 5.284.820 | Nome: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS                      |
| Sexo: F               | Data Nasc: 05/06/1982 Idade: 38 ANOS 3 MESES 19 DIAS |
| Nº Inter:             | Data Prescrição: 23/09/2020                          |

## RELATORIO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATO TIBIAL ESQUERDO EM 27/06/2019  
CURSOU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DA FRATURA SENDO SUBMETIDA A NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM 14/08/2020 NESTA UNIDADE PARA CORREÇÃO  
TRAUMA SECUNDARIO A ACIDENTE DE MOTO EM 21/06/2020(SIC)  
ORIENTO MANTER CARGA ZERO EM MEMBRO OPERADO POR PELO MENOS 8 SEMANAS DA ULTIMA CIRURGIA E USO DE ANDADOR, ALEM DE EVITAR FLEXÃO DO JOELHO MAIOR QUE 90°  
DIANTE DA GRAVIDADE DO TRAUMA EXISTE GRANDE POSSIBILIDADE DA PACIENTE CURSAR COM ALGUM GRAU DE LIMITAÇÃO PERMANENTE POR CONTA DE ARTROSE POS TRAUMATICA  
DIANTE DO QUADRO DESCRITO A PACIENTE ESTÁ SEM CONDIÇÕES DE RETORNO AS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 180 DIAS A PARTIR DESTA DATA

CID: S82 / M840

Dr. Giorgio Wagner Silva Nogueira  
CRM - 24701

DEPARTAMENTO NOTARIAL E REGISTRAL DE DORRANTES-PE  
JOSE RONALDO FLORENTINO SOUZA JUNIOR  
Fone: (87) 3865-1534

RECONHEÇO como AUTÊNTICA com a original a presente cópia. DOU PE. Tabelião/Escrevente: DORRANTES-PE, 08/10/2020. Emolumentos: R\$ 3,17 TERN: R\$ 0,70 FLUXO R\$ 0,01 FUNSEG R\$ 0,07 TERC: R\$ 0,35 ISS: R\$ 0,19. Valido somente com selo de autenticidade.

Selo: 0142040.FIC08202002.01394 08/10/2020 11:37:21  
Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/midigital](http://www.tjpe.jus.br/midigital)

GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA  
CRM - 24701  
TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R\_ReceitaMedica-202005200927

|                                                                                     |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  | APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA |
|                                                                                     | HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO                            |

# RECEITA MÉDICA

Data/Hora: 23/09/2020 11:43:45  
Página: 1

|                       |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------|
| Prontuário: 5.284.826 | Nome: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS                      |
| Sexo: F               | Data Nasc: 05/06/1982 Idade: 38 ANOS 3 MESES 19 DIAS |
| Nº Inter:             | Data Prescrição: 23/09/2020                          |

## RELATORIO MEDICO

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLATO TIBIAL ESQUERDO EM 27/06/2019  
CURSOU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DA FRATURA SENDO SUBMETIDA A NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM 14/08/2020 NESTA UNIDADE PARA CORREÇÃO  
TRAUMA SECUNDARIO A ACIDENTE DE MOTO EM 21/06/2020(SIC)  
ORIENTO MANTER CARGA ZERO EM MEMBRO OPERADO POR PELO MENOS 8 SEMANAS DA ULTIMA CIRURGIA E USO DE ANDADOR, ALEM DE EVITAR FLEXÃO DO JOELHO MAIOR QUE 90°  
DIANTE DA GRAVIDADE DO TRAUMA EXISTE GRANDE POSSIBILIDADE DA PACIENTE CURSAR COM ALGUM GRAU DE LIMITAÇÃO PERMANENTE POR CONTA DE ARTROSE POS TRAUMATICA  
DIANTE DO QUADRO DESCRITO A PACIENTE ESTÁ SEM CONDIÇÕES DE RETORNO AS ATIVIDADES LABORAIS POR PELO MENOS 180 DIAS A PARTIR DESTA DATA

CID: S82 / M840

Dr. Giorgio Wagner Silva Nogueira  
CRM - 24701

GIORGIO VAGNER SILVA NOGUEIRA  
CRM - 24701  
TRAVESSA DO HOSPITAL, S/N - Juazeiro/BA

R\_ReceitaMedica-202005200927

Digitalizado com CamScanner



## RELATORIO MEDICO

PACIENTE ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS, ACOMPANHADA EM POS OPERATORIO TARDIO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO. EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA SENDO SUBMETIDA A NOVO TRATAMENTO CIRURGICO PARA CORREÇÃO. EVOLUI ESTAVEL, MANTENDO DOR E LIMITAÇÃO EM MEMBRO ACOMETIDO. RADIOGRAFIA RECENTE MOSTRA ALINHAMENTO SATISFATORIO, POREM MOSTRA ARTROSE POS TRAUMATICA.

APRESENTA SEQUELA DEFINITIVA(ARTROSE) POR TRAUMA E FRATURA ARTICULAR GRAVE. A LONGO PRAZO, PODE NECESSITAR DE NOVO TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROPLASTIA DO JOELHO.

DEVE MANTER AFASTAMENTO DE FORMA DEFINITIVA DE ATIVIDADES QUE SOBRECARREGUEM O MEMBRO OPERADO, A FIM DE EVITAR PIORA DOS SINTOMAS E DO QUADRO DEGENERATIVO. MANTER ACOMPANHAMENTO ORTOPEDICO

CID: S82 / M17.9

JUAZEIRO - BA; 09/07/21

Dr. Giorgio Nordeira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - BA 15.123 - PE 28333





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 10 de Dezembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200441901

Vítima: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS

Data do Acidente: 21/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Digitalizado com CamScanner



## PROCURAÇÃO

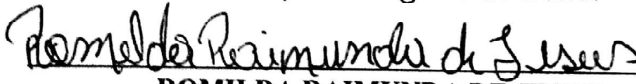
**OUTORGANTE: ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS**, Brasileiro(a), Solteiro(a), agricultora, inscrito(a) no CPF sob o nº. 069.685.834-70 e portador da cédula de identidade nº. 5.576.209 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Sessenta e Sete, nº20, João de Deus, Petrolina/PE.

**OUTORGADO: Dra. ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO**, Brasileira, Solteira, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 22.077, com escritório profissional situado à Avenida Agamenom Magalhães, nº 4318, Sala: 1510, Empresarial Renato Dias, CEP: 50070-200, Recife-PE.

**PODERES:** Da cláusula "Ad Judicia" representando os outorgantes perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o(a) OUTORGANTE se obriga a pagar ao OUTORGADO o percentual de 30 % (vinte por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Petrolina, 18 de agosto de 2021.

  
ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.576.209 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/06/2012

NOME << ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS >>

FILIAÇÃO << >>

<< RAIMUNDA CLARA DE JESUS >>

NATURALIDADE PETROLINA - PE DATA DE NASCIMENTO 05/06/1982

DOC ORIGEM << CN.3453 LA05 F.121 CART SEDE DORMENTES-PE 25/11/2005 >>

CPF 069.685.834-70

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

EC-4

POLEGAR DIREITO

ROMILDA RAIMUNDA DE JESUS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

