



Cadastro em análise



Identificamos um problema ao fazer o seu login

Precisamos confirmar a sua identidade para você
acessar o aplicativo com segurança

Acesse o Whatsapp da CAIXA e responda algumas
perguntas de segurança. Depois volte para cá e
tente novamente.

Acessar WhatsApp da Caixa





Página da Web não disponível

Não foi possível carregar a página da Web no endereço **whatsapp://send/?**

phone=558001040104&text=CADASTRO&app_at
porque:

net::ERR_UNKNOWN_URL_SCHEME

DPVAT

CAIXA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 066ª CIRCUNSCRIÇÃO - AMARAJI - DP66ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **21E0156000255**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/05/2021** às **22:17**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado), que aconteceu no dia **29/5/2021** às **20:20**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA AYRTON SENNA, 1, AV AIRTON SENA DO BRASIL - Bairro: - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 55515-900**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DANIEL CANDIDO DA SILVA (AUTOR) AGENTE
MARCELO IZIDORO DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DANIEL CANDIDO DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO IZIDORO DE LIMA

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

MARCELO IZIDORO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA AUXILIADORA CAVALCANTI DE MELO Pai: MARIO IZIDOR DE LIMA Data de Nascimento: 28/6/1985 Naturalidade: AMARAJI / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 009598000100/MT/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: DIRETOR(A) Telefones Celulares: - 995295096

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE AMARAJI, 124, AV JOSE OSORIO - CEP: 05000-000 - Bairro: CENTRO - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL**

DANIEL CANDIDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SAFIRA CANDIDO DE OLIVEIRA LUIS FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 13/11/1997 Naturalidade: ESCADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10375429/3DS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: COBRADOR Endereço Residencial: MUNICIPIO DE AMARAJI, 1, RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL Endereço Comercial: MUNICIPIO DE AMARAJI, 1, RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 0 - Bairro: ALICE BATISTA - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DANIEL CANDIDO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): DANIEL CANDIDO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESCI** Objeto apreendido: **Sim**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEJ5880 (PERNAMBUCO) NÃO INFORMADO** Chassi: **9C2KC1680BRS34628**

2007/2013/148/ocorrencia/boletim/AtualizaBO.do?idUn=155&idOc=9007465&idRG=21E0156000255&tp=simples&idPrincpal=ACIDENTE DE TRÂNSITO 1/2



08/08/2021

Secretaria de Defesa Social - INFDPOL

Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: GASOLINA

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO IZIDORO DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a):

MARCELO IZIDORO DE LIMA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/GM/ONIX JOY Objeto apreendido: Sim

Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: QY5TA16 (PERNAMBUCO/AMARAJI) Chassi: 9BGKD48U0M8218126

Ano Fabricação/Modelo: 2021/2021 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

ESTA DP RECEBEU DA PMPE O BO DE NUMERO M.12165827/21, DATADO DE 29/05/2021, ONDE CONSTA O REGISTRO DE UMA COLISÃO ENTRE OS MENCIONADOS VEÍCULOS, AMBOS COM AVARIAS, O CONDUTOR DO VEÍCULO APÓS O ACIDENTE PERMANECER NO LOCAL, IMEDIATAMENTE ACIONOU O SAMU, PARA DE IMEDIATO PRESTAR OS PRIMEIROS SOCORROS AO CONDUTOR DA CITADA MOTO, O QUAL FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL LOCAL, QUANTO AO CONDUTOR DO VEÍCULO ONIX, ESTE NÃO SOFRERA NENHUMA LESÃO, SENDO LIBERADO APÓS OS PROCEDIMENTOS LEGAIS, O MOTOQUEIRO, ESTE, DEVIDO AS LESÕES FOI ENCAMINHADO PARA UMA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR EM RECIFE, ADIANTO AINDA QUE O JÁ CITADO MOTOQUEIRO NÃO É HABILITADO, NADA MAIS A REGISTRAR, ENCERRO O PRESENTE BO.

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

MARCELO IZIDORO DE LIMA

(VITIMA)

Marcelo Izidoro de Lima

B.O. registrado por: **JOSE CAVALCANTI DE ANDRADE** - Matrícula: 158903-1

(Liberado em 29/05/2021 às 22:58)





SAMU AMARAJI



Amaraji, 14 de junho de 2021

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação, que o senhor **DANIEL CANDIDO DA SILVA**, 23 anos, brasileiro, foi socorrido pelo SAMU de Amaraji _ PE no dia 29/06/2021, as 20:00h, vítima de acidente automobilístico, (colisão moto com carro), apresentando sinais de TCE, rebaixamento de nível de consciência, local do acidente em frente ao posto de gasolina na entrada de do Engenho Sete Rancho de Amaraji/PE. O mesmo foi socorrido e removido para o Hospital Municipal Alice Batista dos Anjos, em Amaraji. Regulado pela Central de SAMU (QTC:S1004423).

Sem mais dou fê a esta declaração e me coloco a disposição para possíveis esclarecimentos, onde realizo a **informação** conforme livro de ocorrência da gestão de 2021

Atenciosamente.

Ernande Silva de Andrade
Coordenador
COREN-PE 441.444

Ernande Silva de Andrade

Coren-PE 441.444
Coordenador do SAMU Amaraji



ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE PERÍCIA

(Elaborado de acordo com a resolução CFM nº 1658/2002, com alterações feitas pela resolução CFM nº 1851/2008).

Atesto, para fins de comprovação junto à Perícia Oficial da Previdência Social ou do Poder Judiciário, que examinei o paciente abaixo indicado, e constatei que o(a) examinado(a) é portador(a) da patologia relacionada adiante, com as consequências descritas a seguir:

Nome do Paciente: DANIEL CÂNDIDO DA SILVA

Diagnóstico: patologias verificadas e respectiva classificação CID 10.

- SEQUELAS DE TRAUMATISMO ENCEFALOCRAVIANO (T90.5)
- TRANSTORNO DE FUNÇÕES COGNITIVAS (R41.8)
- MOTOCICLISTA TRAMATIZADO EM ACIDENTO DE TRÂNSITO (V29.9)

Com início da doença em? MAIO DE 2021

Quais as consequências da patologia constatada para a saúde do(a) paciente?

PACIENTE COM PREJUÍZO DAS FUNÇÕES COGNITIVAS

A patologia constatada o incapacita para o trabalho atual?

- ☐ Não existe incapacidade laborativa.
- ☒ Incapacidade laborativa para realizar sua atividade por tempo indeterminado.
- ☐ Incapacidade laborativa definitiva para realizar qualquer atividade.
- ☐ Incapacidade laborativa parcial para realizar sua atividade (limitação).

Por quê?

POUR AUMENTAR FLUXUO DA COGNICAO.

Em caso de resposta positiva à pergunta anterior, a incapacidade é irreversível?

- ☐ Sim
- ☒ Não. Qual o tempo de repouso estimado para a recuperação do (a) paciente, considerando que o mesmo siga o tratamento indicado para a patologia?
A INCAPACIDADE PODE SER REVERSÍVEL DEPOIS DE 01 (UM) ANO PARA NOVO ESTABELECIMENTO DA INCAPACIDADE.

GRAVATA - PE - 02/08/2021

Dr. Arildo Moraes
Neurologista
CREMEPE 17896

Assinatura e carimbo Médico com nº CRM



COLETADO
SWAB/PCR

COLETADO
SWAB/PCR

Hospital da Restauração
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

Ficha de Atendimento

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Prontuário: 1764161 Atendimento: 1700461

Paciente: DANIEL CANDIDO DA SILVA

Mãe: SAFIRA CANDIDO DE OLIVEIRA

Nascimento: 15/11/1997 Data Atend: 30/05/2021

End: RUA DA FELICIDADE

Bairro: CENTRO

Cidade: AMARAJI

Localização: 1A VERMELHA URG - TRAUMA

Serviço: NEUROCIRURGIA

Leito: L02-VMTRAL



1700461

Numero --
Complemento:

Telefone: 998728964

HR

PRONTUARIO:
1764161

Data e Hora de Atendim
29/05/2021 23:36

1700375

Paciente: DANIEL CANDIDO DA SILVA

Idade: 23a 6m 13d

Data nascimento: 15/11/1997

Profissão:

Mãe: SAFIRA CANDIDO DE OLIVEIRA

Pai: LUIS FRANCISCO DA SILVA

Data expedição
19-mar-18

RUA DA FELICIDADE
CENTRO
AMARAJI

VISTO ☐ NOTIFICADO ☒
VEH/NEPI-HR

UF: PE

Atendimento: ACIDENTE MOTO (QUEDA, COLISÃO)

Outro Hospital

Atendimento do Serviço Social:

Nome de nome:

Endereço:

Alta ☐

Rede de Apoio ☐

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

Atendimento:

0 Exame Neurológico
Exame de Reflexos de

ECG 24

Exposição/Abdômen:

Exposição/Abdômen:

Abdomen plano, depressível, exame físico normal, teste de consciência do paciente.

Diagnóstico Inicial:

Politrauma

Conduta:

- 1 Realizar IOT
- 2 Realizar a cateterização pericrural calibrado/ exposição vascular
- 3 Solicitar TC de crânio, TC de coluna cervical, TC de tórax e de abdômen C/C
- 4 Avaliação da VCR
- 5 Realização da cirurgia geral

Evolução de Enfermagem:

Ass. Médico

Condição de Alta:

Alta ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Alta

☐ Curado ☐ Melhorado
☐ Inalterado ☐ Piorado
☐ Óbito

Internamento / Transferência:

CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

de para Internamento:

existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Nome completo legível: _____

Assinatura: _____

e de alta a pedido:

mediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento das que deste ato possam advir

Nome completo legível: _____

Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 29-mai-21

TRANSFERIDO

Hicam de Liberação

Data: _____ Hora: _____



HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 29/05/2021 23:25

Nome Paciente: DANIEL CANDIDO DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 15/11/1997
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: U0053
Convênio:
Atendimento:
SAME:

teste nando p cavido

Período: 29/05/2021 23:27 - 29/05/2021 23:28

JENER KARDEC BARBOSA DE ARAUJO FILHO - COREN: 87220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: LIBAÇÃO ALCOOLICA + COLISÃO MOTO X CARRO (CONDUTOR DA MOTO) HA 3H.
RELATO DE DEŠMAIO. NEGA VOMITOS. GLASGOW 8...VEM COM ACOMPANHAMENTO
MEDICO. SAMU B1 SENHA PARA NCR 6194004

Fluxograma sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO

Discriminador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: NEUROCIRURGIA ADULTO

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 RPM
- GLICEMIA: 131.00 MG/DL
- PERFUSAO CAPILAR: 99.00 %

WEEK 30/05/2021

TCE grave.

Lesão extensa de TAE de crânio.

*Montem gatilho em extensor, pupila Anisocoria
L > R, Pupila direita reflexo de teste (+), montem
a TOT. mel. adaptada a 9m.*

gineceu 4t.

*TAE: Hemorragia supratentorial em
segmento parietal, sang. 4 ventriculos.*

Hemorragia de Turet(?)

em Monte supratentorial - Cauda equina

Acolhido(a) por: JENER KARDEC BARBOSA DE ARAUJO FILHO - COREN: 87220 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 29/05/2021 23:28

Dr. Everton E. Silva





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL ALICE BATISTA DOS ANJOS

SAMV Nº OCORRENCIAS 1004 458

LAUDO MÉDICO PARA TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM:

UNIDADE DE DESTINO:

SENHA:

DADOS DO PACIENTE

NOME:

Donal Camargo da Silva

CNS	IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
		15.11.1997	MASC(X) FEM()

HISTÓRICO CLÍNICO

Paciente vítima de acidente de motocicleta, moto-
antemural, vítima estava alcoolizada, de capacete,
sem lesões visíveis. Sem sinais vitais. Estímulo
resposta com reflexos em nível mediano. Feri-
mento lacer contuso em 1/4 D (1/2 cm) e contuso
em 1/4 D (1/2 cm), excoriação em hemitorax D

CONDUTA INICIAL:

Aplicado D. Muroc 100mg D sem efeito, não
resposta. Pulso arterial Acl - 200 - 2T, não sopor,
Acl - 200 em Acl. Abdom plano flácido, R.H.

EXAMES REALIZADOS

Exames: PA - 140/90 mmHg, FC - 111 bpm, satur
O2 - 92% (ao ar), HbT - 13g

SRL - 4.000 E

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Lesão traumática por acidente de

OUTROS DIAGNÓSTICOS:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência do setor de trauma / neurocirurgia

DATA DA TRANSFERÊNCIA

20.05.2021





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Daniel Candido da Silva

-

1764162

EVOLUÇÃO CLÍNICA

30/05/24

Cirurgia Geral

04.51

Paciente em IOT, EFG grave, ECG: 4.

TC de tórax: contusão pulmonar bilateral, ausência de
neumo/pneumotórax.

TC de Abd. ausência de líquido livre ou pneumopérito-
neo sem sinais de lesões maciças ou extravasamento
de contraste em fase tardia.

Ord: ① Manter suporte ventilatório.

② Alta da CG, paciente sem proposta cirúrgica

③ Avaliação da NCA.

Ass. Luiza de Almeida
Médica
CRM 15.400

DT: 30

≠ NCA =

30/05/24

AP: TCE + suporte ventilatório

Paciente grave, ferimentos extensos
em m + IOT, com Sepsis
em progressão. Leucopenia - 04
iso, Hto bilateral

- TCE grave - mostra sinais de NCA, com
pneumotórax, com plestaxia ventral.

Ass. Albino
Médico

cc: Admissão Angio-TC
Exames lab



30/05/21

A FR #

(P)

Paciente com um episódio de alteração de consciência
relatado acidental, no momento em que estava no computador
após 18-19 h, sem sintomas de doença
e no dia (7) em data 18/05

CD. diagnóstico 145

- exame com CN 36

Dra. Fernanda Silva
Fisioterapeuta
CRM 10.333/15 - F

NCR

30/05/21
14.05

em exame físico por exame de
ausculta cardíaca em RSC - ECG: 14245
= 5,
Análise da CD > PE - FTM (P)

CD - 1 - FOT

2 - TAC crânio por

3 - RSC

Assinado eletronicamente por: TALITA LUANA DA SILVA - 31/05/2022 21:07:38
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22053121073844600000104486934
Número do documento: 22053121073844600000104486934



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

31/05

CP

200 ml ACE gran 2 HSA

Paracetamol gran 1000 mg
5/6h

CP Sol. hb

Felipe Pereira
Médico
CRM 23.710

2 FCo

Novo

31/05/21

Evolve bem com S.O. (tor/le) medido
4 med. gran hb por 30% supressão
RT monitorada, RT compatível, tom e
resposta bem adaptada a UT
manuseio bem realizado.
bo. nut. diet

em terapia de suporte bronquial + amoniac
diminuído RT
Monitora S.O. Huff
Respiração

Ana Karine Oliveira
GREP 11.50787-F

procedimento





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

#211

NCRB 1
AD - TCE (uma) Amigdal II
RSD + adenoides
Amigda removida
LAD

7/00

Ponto TOT + U m
Rinsing O

(1) - frangula em desmama de
deglutir

01/06/21 # FISIOTERAPIA RESPIRATORIA #

dia Paciente segue em AMH H01 PCV, bem adaptado, sem sinais
de DR, eufórica, hipertensa, sem SOB ou DVA, acumulando peque-
na quantidade de secreção; tosse +, chiros irregulares; PV confortá-
vel, RT oximétrica.

AR: MV+ (D)RA

Condutas: Terapia de higiene brônquica

Otimizar CRF

Desmame de FIO2 > 25%

Vigilância

Natália Cortez
CRM: 17265001-F
Fisioterapia



01/05/22
noite

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

Paciente segue em AVULOTIPV, parâmetros baixos, bem adaptado, sem sinais de DR, em uso de SED, sem DVA, acumulando moderada quantidade de secreção, tosse +

AR: M/0 em AMT, clínicas

Condições: Terapia de higiene bronquial
Otimizado CRF
Vigilância

Dr. Danilo Cortez
Médico
CRM-SP 1726001-F
Fisioterapia

= NCR#

07/05/22

19 10

HD: TCE grave

HSAT + Hemoveritículo
LAD

Paciente segue grave, em TOT + VM bem adaptado. Sedação: Midazolam + fentanil 10 ml/h
DVA: 0

CO: Contínuo desmame da sedação
Vigilância neurológica

Dr. Everton F. Vitor
Médico Residente
CRM-SP 30.761

07/05/22

4:20

II - TCE grave

HSAT + Hemoveritículo
LAD

Paciente segue com sedação
13 ml/h Fentanil
CO: Redução sedação

+ Regular





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

02106121

-

-

EVOLUÇÃO CLÍNICA

02106121

FR

Clínica

Paciente EGU, admitido em ADM 101 PCU
(T.C. 95, P. 15, Ar. 15/15) Pcor. 02, R02. 254,
690, 7) com adaptação, refluxo (+). AP: MV (+)
PVT: SLR A.

CO: 14B

anestesia

otimizar CAP

Ureteral

Dr. Edmar Rodrigues
Fisioterapia
23/924-P

02106121

NCR

02/29

HD: LAD + HSAT + HEMOVENTRICULO

Paciente segue em estado grave, sedação de DIA
101 e PVTAS 100, ECG: 7. Paciente se extorpe.

CO: VIGILÂNCIA NEUROLOGIA

0 SUPERIORE C/ TUBO

Dr. Edmar Rodrigues
Fisioterapia
23/924-P

NCR - 22.35h - 02/06/21.

Paciente não se estimulada por volta das 19h,
estava mantendo boa saturação pupilar repleta. Ex-
lucum por volta das 22h com Glasgow 7, ameco-
na DSE, localiza estímulo, sem abertura ocular;



ganancia rápida (sem intercorrenças). TC crânio
de controle com medidas

Dra. T. Maria Fátima Chaves
CRM-PE 23260

Em tempo 23.90h

- TC crânio sem sinais de piora da hidrocefalia
ou lesões adicionais

Dra. Thaís
CRM-PE 23260

03/06/22 # MCR #

0706

PD = PSAT + LAD

Fonte segue IOT + VM (PC FIO 3)

Rox - 1, Pupilos mistos

CD: - Insuportável com dor
de cabeça

BRUNO
ALVES
CRM-PE 23260

03.06.22

FKE

(M)

Revisão Renda, sem BVA, em uso de medicação
apoiada com BVA (BVA) nos últimos 24h, sendo alguns
medicamentos (B) e acompanhamento para prevenção

AP: MCR (B) em BVA (B) (M)

CD: TB (B) (M)

AP:

AP: TB (B) (M)

AP: TB (B) (M)

Dra. Fernanda Silva
CRM-PE 23260



03/06/21

19h

#UCR14

MD: HSA+ + hemasentrículo
LAD.

Em uso de: Simbmetus + Sedrjo (20 ml/h) Ø DVA.

Dispositivos: TOT + VM (Risc 30%.)

• AUC em USCD.

3UG.

SVD (Diurese +)

Paciente em TOT + AUM, bem adaptado, sedado RASS - 1, exteuel,

Do exame: Apehul zô togu, hielrefido, bem perfundido

ACU: RCR em 2t BNE SIS PC: 104. PA: 220/150

AR: MU+ em Abit com rancos difusos.

Abdi Fleudo, depressivel, sem sinais de irritio peritneal
nã palpo hexigoma

Neuro: RASS - 1, pupilas anisocoricas, fobresyants.

Lab (20/08): Hb 15.3 Ht 40 Leuc 16600 (3 bastonetes).

plaq 335000. Ur 37 cr 0,7 Ne 142 R4. Cl 102 JNR 1.04.

CD: 1-Solic novo lab

2-Celho gôzometr

3-Inicio A+B (terrocin)

4-Vigilância neurologica + suporte clinico.

Andersen Albert
Médico Cirurgião
CRM-PE 40755



04/06/21

#NCR#

19:25

HD: HSA Fisher W
LAD

EGG: Grauíssimo, LOT + VM, bem adaptado,
Anisocoria (PD > PE), RFM abolido ⑤

DVA: Nipride 25 ml/h

Sedação (M+F) = 10 ml/h RASS = 5

cd: 1- Respiração lab

2- Manutinha reposição de K

3- Suporte clínico

Anderson Albert
neurocirurgia
CRM-PE 28795

04/06/2021 - Fisiologia (noturno)

HSA

* IOT em 29105

Paciente em EGG, reativo ao estímulo alíaco,
com AO, valgo agudo, sedação 10 ml/h,
HD não monitorizada, se DVA, confortável
em AOM p/ TOT (PCV, PC: 15, FiO₂: 30%, PEEP: 7

FR: 16/16l, SaO₂: 93%, CD: assint. Vent. +

Vigilância + troca filtro HME. Segue M
intercorrências. Dr. Flávio Viana
CRM-PE 28795





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

05/06/2022

Terapia intensiva

24

paciente (1) com quadro de trauma
(2) hêmico

paciente segue em UTI com
curto período de internação no decorrer
do tratamento, com evolução a ser
avaliada (3) Hb 10,5
sem sinais de choque

paciente (4) recebe suporte de
vida e é transferido para
(5) terapia intensiva

05/06/2022

Terapia intensiva manhã

Paciente segue em UTI com quadro de trauma
PCVAC Acumulado grande quantidade de secreções

APR em UTI com sinais de choque

Conduta: terapia de suporte

Hb 10,5 com sinais de choque

checo cep

em monitorização Respiratória

Assinado eletronicamente por: TALITA LUANA DA SILVA - 31/05/2022 21:07:38
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22053121073844600000104486934
Número do documento: 22053121073844600000104486934



Fisioterapia local 05.06.21

Paciente segue em AVM por 10h no modo PULSA
Aumentando grande quantidade de secreções.

APRIMO em APT

Conduta: fisio de ligam. laringe
elico cuff

aspiração de vias
em monitorização Respiratória.

Joelma Almeida
Fisioterapeuta
CREFIC 125219

05/10/21 # NCR #
19:00

MD: 1- USAT + MMV
2- LAD

• Vno: 3OT + VMS / ATB / Sedação / ADVA
Nipride Smlh.

• bronquiografia si evidência de obstrução
aerodinâmica

• ECG: I + II + S e JT, Amplitude PD > PE,
FTM ⊕ BE. PD FTM ⊖.

- CD: 1- vigilância neurológica.
- 2- Paciente em desconforto em AVM
nos últimos 3h nível consciência
e Drive respiratório PT
ET tubação - monitorado
sedação
- 3- deslize Nipride



Sumário de Admissão e Alta

Nome: DANIEL CANDIDO DA SILVA

Prontuário: 896376

Atendimento: 462532

Unidade de Internação: CLINICA MEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 05 - LEITO 03

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico):

ITR E SEQUELA DE TCE

CID: J128

Procedimento Solicitado:

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado:

01. Cirurgião:
02. 1. Auxílio Cirúrgico:
03. 2. Auxílio Cirúrgico:
04. 3. Auxílio Cirúrgico:
05. Demais Auxílios Cirúrgicos:
06. Anestesista:
07. Clínico:
08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento
☐ Diária de UTI
☐ Diária de Acompanhante
☐ Vacina Anti -- Rh

☐ Uso de Prótese Órtese
☐ Uso de Fatores de Coagulação
☐ Uso de Oxigenadores
☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: SEIUQUELADO DE TCE COM ITR FEZ TTO CLINICO EVOLUI COM MELHORA

Diagnóstico Principal: J128 - OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 16/06/2021

Data da Alta: 22/06/2021

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

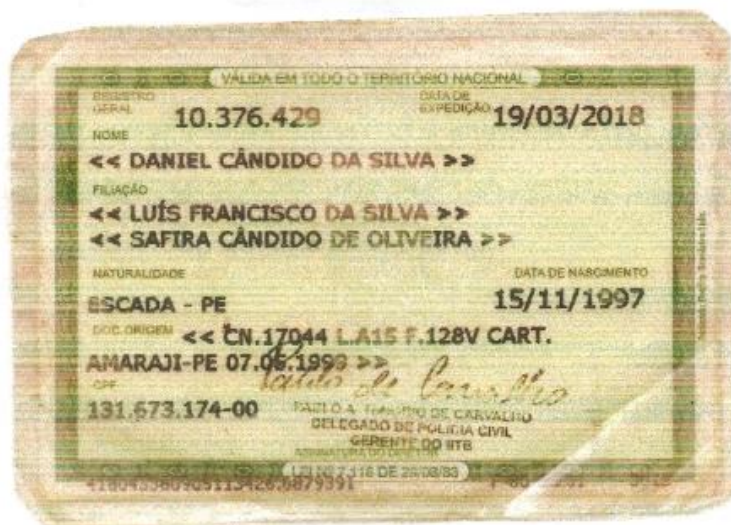
Jaboatão, _____ de _____ de _____.

ANTONIO DE ALMEIDA PEREIRA

CRM: 11481

Médico
CRM 11481





Companhia Saneamento de Foz de Iguaçu
Av. João de Barros, 111, Das Viras, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20055-902
CNPJ: 10.935.232/0001-08 | Insc. Est. 0059413-93 | www.csa.com.br

MARIA FERNANDA DA SILVA

CPF 093.805.884-37 NIS 1651083137

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NS
Conv. Monômica - Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DA FELICIDADE 10

CENTROAMARAJI
AMARAJI PE
55515-000

4010746928 06/2021

02/07/2021 23/07/2021

346 31

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00000000	0,11189498	3,35
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	1,00000000	0,19181894	0,19
Consumo-TE até 30 kWh	20,00000000	0,10130354	2,03
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	1,00000000	0,17282520	0,17
Adesão ao Balcão IGP/ELM			0,25
Contrib. Ium. Pública Municipal			0,28
Multa por atraso-UF 084078783 - 23/01/20			0,39
Multa por atraso-UF 125458127 - 23/08/20			0,28
Multa por atraso-UF 157368222 - 24/05/21			1,72
Juros por atraso-UF 125458127 - 23/08/20			2,52
Juros por atraso-UF 084078783 - 23/01/20			0,08
Juros por atraso-UF 157368222 - 24/05/21			5,14
Atualização IGP/M-UF 125458127 - 23/08/20			0,51
Atualização IGP/M-UF 084078783 - 23/01/20			0,69
Atualização IGP/M-UF 157368222 - 24/05/21			9,00
PRÓ-CRUANGA-(081)3412-8680 0800 051 8399			

TOTAL DA FATURA

ADMINISTRATIVO - CONTÁBIL											
		ANTERIOR				ATUAL		IN-DE	CONCORDATE	ADJSTE	CONCORDATE
INFORM	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DIAS					
3450010224	CAT	24/05/02	3120,00	25/06/02	3150,00	30		1.000,00			31,00

REVENHOS DE CAPITAL		REVENHOS DE TRIBUTAÇÃO			REVENHOS DE CONSUMO		
PERÍODO	VALOR R\$	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR R\$	DESCRIÇÃO	VALOR R\$	VALOR R\$
JUN/21	31				Imposto de Renda	R\$ 3,35	45,3
MAR/21	50				Imposto de Renda	R\$ 0,49	5,0
ABR/21	71				Imposto de Renda	R\$ 2,30	26,7
MAR/21	79				Imposto de Renda	R\$ 0,60	9,1
					Imposto de Renda	R\$ 0,34	4,1
					Imposto de Renda	R\$ 0,37	5,1
					Total	R\$ 7,48	

[illegible]

D971 E5E7 3352 4F 0A 7 A062 24ED 0F4F

MAGNETIC IMPORTANCE

[illegible][illegible]

DISTRIBUIÇÃO DE CUSTOS POR ATIVIDADE					CARGO NORMAL (R)		CUSTO DE MANUTENÇÃO (R)	
	VALOR DEBÍTO	CARGO DEBÍTO	VALOR CREDITO	CARGO CREDITO	220	202	231	
ENC	0,00	5,81	11,62	23,54				
ENC	0,00	3,38	6,72	13,48				
ENC	0,00	2,48	5,00	10,00				

Fonte: Dados: 13/20. ELAB - Valor do Encargado de Carga do Sistema de Cust. por At. = R\$ 3,38



Paulo Sávio

Advocacia e Consultoria Jurídica.

OUTORGANTE: Daniel Candido da Silva

RG: 10.376.429 CPF: 131.673.174-00

ENDEREÇO: Rua da Felicidade, nº 10

BAIRRO: Centro CIDADE: Amaraji - PE

OUTORGADOS: PAULO SÁVIO DE ALMEIDA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob nº 36.801, THIAGO CANTARELLI DE ANDRADE LIMA ALBUQUERQUE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 28.498 e ANTONIO ALMIR DO VALE REIS JUNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27685 ambos com escritório sediado à Rua Beatriz Ramos Lins, n. 57, cs - B, Bela Vista, Escada - PE;

PODERES: O presente mandato tem por finalidade conferir aos OUTORGADOS os poderes para o foro em geral, com as cláusulas "*ad iudicium et extra*" em qualquer juízo, instância ou Tribunal, para atuar e acompanhar o processo até final decisão, inclusive usando os recursos legais, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito em que se funda a ação, renunciar ao valor que ultrapassar o teto dos juizados especiais, definidos no valor de 60 (sessenta) salários mínimos, solicitar e retirar documentos em qualquer repartição ou órgão público, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

AUTORIZAÇÃO: Fica acordado, quando da assinatura do presente instrumento, que o(a) OUTORGANTE pagará aos OUTORGADOS, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico que obtiver com o ajuizamento da presente demanda ou intervenção administrativa, inclusive na hipótese de realização de transação na esfera judicial ou administrativa, independentemente dos honorários sucumbenciais eventualmente arbitrados, autorizando, desde já, a sua retenção quando da expedição do competente requisitório/precatório, servindo a presente como parte do contrato de honorários, ressaltando a necessidade de respeito de todas as cláusulas contratuais existentes entre as partes no tocante ao valor da remuneração da banca ora contratada.

DECLARAÇÃO: Declara o(a) outorgante que necessita dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1060/50;

Escada, 06 / 09 / 2021.

X

OUTORGANTE

End: Rua Beatriz Ramos Lins, nº 57 B
Bela Vista - Escada - PE
Fone: (81) 35345801/98719-2632
Email: paulosavio.adv@hotmail.com



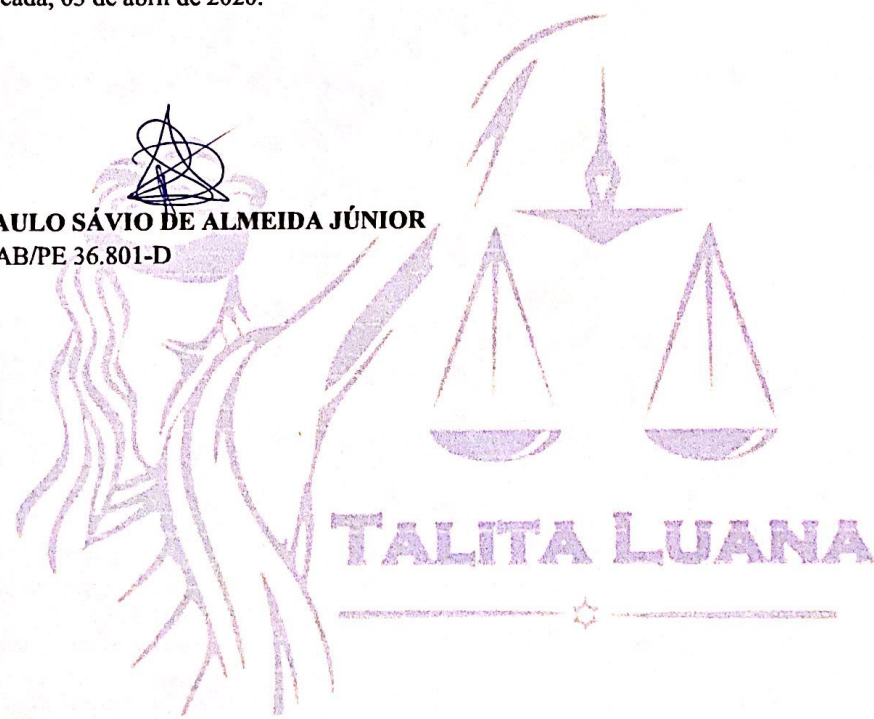


SUBSTABELECIMENTO

PAULO SÁVIO DE ALMEIDA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito nos quadros da OAB/PE sob o número 36.801-D, com escritório profissional situado à Rua Beatriz Ramos Lins, Nº 57, Casa B, Bela Vista, Escada/PE, vem substabelecer com reserva de iguais poderes para **TALITA LUANA DA SILVA**, brasileira, solteira, advogada inscrita nos quadros da OAB sob Nº 40.372-D a presente lide, podendo, enfim, a partir de então, praticar todos os atos necessários a demanda, iguais aos que me foram outorgados.

Escada, 03 de abril de 2020.


PAULO SÁVIO DE ALMEIDA JÚNIOR
OAB/PE 36.801-D


TALITA LUANA

OAB/PE nº 40.372
Email: talitaluanaadv@outlook.com
(81)98164-5167

Digitalizada com CamScanner



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Vara Única da Comarca de Amaraji

Rua Agnaldo Correia, S/N, Centro, AMARAJI - PE - CEP: 55515-000 - F:(81) 35532919

Processo nº **0000531-98.2022.8.17.2190**

AUTOR: DANIEL CANDIDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DECISÃO

Vistos, etc...

RECEBO a inicial.

DEFIRO os benefícios da gratuidade. ANOTE-SE

CITE-SE para contestar.

CUMPRA-SE.

Amaraji, 04 de janeiro de 2023.

IZABEL DE SOUZA OLIVEIRA

Juíza de Direito

