



OAB/PE 30.588

Kelly Ferreira
ADVOCACIA

Procuração

OUTORGANTE(S):

Eduardo Galdino de Siqueira Bromaleiro Molteiro, inscrito no CPF 749.839.624-68, RG 4123943 SSP PE, Emprego, Domíci- aliado em Rua Azevedo Coutinho, 328, Petrópolis, Caruaru-PE. 55030-240

OUTORGADA(S): Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 30.588, CPF nº 064.722.034-23, com escritório profissional localizado na Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 B, Centro, Caruaru/PE, e-mail(s) profissional: kellyjsferreira@hotmail.com.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de mandato, constituo a patrona acima qualificada e, concedendo(s)-lhe(s), poderes para o foro em geral com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, podendo agir em qualquer juízo, instância ou Tribunal, bem como perante às repartições públicas federais (inclusive INSS), estaduais e municipais, tendo poderes para propor contra quem de direito as ações competentes e defender o(s) outorgante(s) nas demandas em que for(em) réu(s), seguindo-as até final decisão, interpondo os recursos legais, bem como reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar e sacar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, retirar autos de cartórios judiciais e de repartições públicas, renunciar ao recebimento de valores que excederem o teto máximo dos JEF's, podendo inclusive receber RPV's e Precatórios, substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC).

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro ser pobre na acepção legal do termo, conforme disposto na Lei 1.060/50, não podendo arcar com despesas processuais sem comprometer o sustento próprio e de minha família.

Caruaru, 03 de Março de 2020.

2023

Rua Marquês de Tamandaré, 123. (em frente ao INSS) - Centro, Caruaru - PE - 819187.9045

kfadvocacia@hotmail.com



PROIBIDO PLASTIFICAR
1998622120





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA** portador do RG: **4.123.943 SSP-PE** e CPF: **749.839.624-68**, que consta nos registros de ocorrências N°**2009110229** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia **11/09/2020 às 15h e 44min**, no endereço **AVENIDA VISCONDE DE INHAÚMA, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU-PE**, com queixa de **COLISÃO MOTO X CARRO** tendo sido enviada **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, transportando o mesmo para **UPA ESTADUAL**.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 01 de Outubro de 2020.

[Assinatura]
Pedro Henrique Actoli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste



**Pedro Henrique
Gonçalves da Silva**
TÉCNICO DE INFORMÁTICA
SAMU REGIONAL AGRESTE
MATRÍCULA 44.110.1

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 01/10/2020

[Assinatura]
Alexandra Galvão de Siqueira

Esta declaração foi entregue a Sr^a. **ALEXANDRA GALDINO DE SIQUEIRA** portadora do CPF: **044.677.984-98** e RG: **6.440.644 SDS-PE**.





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

Atendimento: 01363050

Nome Social:

Data Nascimento: 26/01/1972 Idade: 48 Anos, 7 Meses e 16 Dias

Prontuário: 00511377

Sexo: Masculino

História Atual:

VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM JOELHO E ANTEPE ESQUERDO

Exame Físico:

FERIMENTO DO JOELHO, HALUX E DEFORMIDADE DO Q PDE

Exames Complementares/Resultados:

RX EM ANEXO

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA EXOPOSTA DO HALUX + MULTIPLAS FRATURA DO ANTEPE

Conduta:

SUTURA FERIMENTO JOELHO, CURATIVOS, ANALGESIA

SENHA: 6019075

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:

☐

SIM

☒

NAO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO

Data: 11 DE SETEMBRO DE 2020

Hora: 18:08

Maurício Alves Paes
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião de Emergência
RM/PE: 16693 TEOT 14580

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): MAURICIO ALVES PAES
CRM - 16693

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Resumo da Classificação de Risco - Protocolo HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Data e hora retirada da senha: 11/09/2020 20:00

	Nome Paciente:	EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	26/01/1972
	Sexo:	Masculino
	Idade:	48
	Uso de:	U0020
	Convênio:	
Atendimento:		
SAME:		

Periodo: 11/09/2020 20:04 - 11/09/2020 20:09

SILVANEIDE FAUSTINO DE ARAUJO MEDEIROS - COREN: 000471748 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

URGENTE

AMARELO

Doença Principal: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTA LESAO EM JOELHO E LESAO EM MIC E DEOMA. REFERE DOR LOCAL.

Medicamento(s): NEGA: HAS
NEGA: DM
NÃO CONHECE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.

Observação: HD: FRATURA EXPOSTA DO HÁLUX + MULTIPLAS FRATURA DO ANTEPE
SENHA: 6019075

Fluoxetina sintética. **PROBLEMAS NOS MEMBROS**

FRATURA EXPOSTA?

Especialidade de: **ORTOFEDIA/TRAUMATOLOGIA**

Sinais Vitais Lidos:

- ESCALA COMA DE GLASGOW ADULTO: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 80.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 19.00 RPM
- P.A. DIASTOLICA: 70.00 MMHG
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- SATURACAO DE O2: 98.00 %

Acolhido(a) por: SILVANEIDE FAUSTINO DE ARAUJO MEDEIROS - COREN: 000471748 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 11/09/2020 20:09

Sistema de Acondicionamento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 623383

Frontuário: 363799

Nome: EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

Data Nasc.: 26/01/1972

Idade: 48

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 74903262468

RG:

CNS: 708005847606125

Endereço: RUA AZEVEDO COUTINHO

Nº: 328

Bairro: PE LOPOPOLIS

Cidade: CARUARU

Estado: PE

CEP: 55024000

Fone: 91041930

Profissão: EMPRESARIO(A)

Nome da Mãe: MARLICE GALDINO DA SIQUEIRA

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 11/08/2020 20:12

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Acidente de moto. fratura
antepé e fêmur

Exame Físico:

sem outros achados
ver Raxel.

Diagnóstico:

fract. exp. antepé e
cond. Ao bloco unguis

Prescrição:

Dieta: Nilton Pereira de Faria
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 10660

Data:

Horário



**SUS****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 REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Edson Baldino de Siqueira

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

363799

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

708005847606125

8 - DATA DE NASCIMENTO

26/01/72

9 - SEXO

Masculino ☒ 1Feminino ☐ 3

10 - RAÇA/COR

Parda

11 - NOME DA MÃE

Marlene Galvão da Siqueira

12 - TELEFONE DE CONTATO

8191041930

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Azevedinho Coutinho

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Canuaru

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

**Artrite de joelho direito e
sentido de peso no joelho E.
sem outros art. de**

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Rx + clump

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

0608050470 - 34 - 5922

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fract. exp. pé E

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Clonagem

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

012

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgência

31 - DOCUMENTO

CNS

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

2897560912

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Nilton Peres de Almeida

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/11/2020

35 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

11114000**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

262010404833-1

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Alexandre Rêgo Filho

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIA DO JOELHO



**EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA 26/01/1972 48 anos 9 meses 16 dias 1. CARUARU -
SÃO GABRIEL Masculino**

LAUDO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NO DIA 11/09/2020 EVOLUINDO COM FRATURA GRAVE DO PÉ ESQUERDO. FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIOS DE KIRSHCNER. PACIENTE SE ENCONTRA NO TÉRMINO DO SEGUIMENTO CLÍNICO ENTRETANTO A PACIENTE REFERE APRESENTA AINDA DOR LOCAL, CLAUDICAÇÕES, EDEMA, ALTERAÇÃO DA CONFORMIDADE NATURAL DO PÉ E, POR ISSO, DIFICULDADE EM USAR CERTOS TIPOS DE CALÇADOS.

SOLICITO AVALIAÇÃO DO PERITO DPVAT.

T93.9


Dr Alexandre Rêgo Filho
Ortopedista/Traumatologista
Cirurgia do Joelho
RQE 8761 / TEOT 14909
CRMPE 20817

Hospital Memorial São Gabriel (Quarta-Feira) - Av Dr Pedro Jordão, 752, Maurício de Nassau

Hospital Memorial São Gabriel Fone: (81) 37277250

Orto e Trauma (Sexta-Feira) - Rua São Gabriel, 862, Maurício de Nassau

Orto e Trauma Fone: (81) 99987-7251 / (81) 99907-7250

Secretária Amanda Bezerra (WhatsApp): (81) 96584793





**São
Gabriel**
Diagnósticos

Paciente: EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

Data Nasc: 26/01/1972

Código: 187879

Gênero: M

Realização: 28/10/2020

RX PÉ ESQUERDO

Controle de tratamento cirúrgico de fraturas dos 1º, 3º e 4º pododáctilos, fixadas por fios de Kirschner, com alinhamento ósseo satisfatório.

Observa-se, ainda, fratura da falange proximal do 2º pododáctilo.

Alterações degenerativas na cabeça do 1º metatarso.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem alterações.

João Rodrigues de Araújo Neto
Médico em Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM PE: 11976

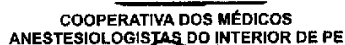
Documento criado em 01/11/2020 21:59:24 (GMT-03:00)

SÃO GABRIEL DIAGNÓSTICOS
Rua Saldanha Marinho, 383
Maurício de Nassau
CEP 55012-740 Caruaru PE
Tel (81) 3721 7997 | 3721 3106

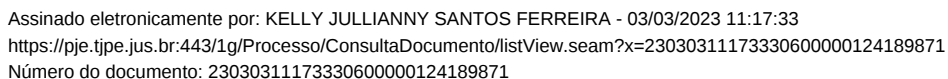
HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL
Av. José Veríssimo, 752
Maurício de Nassau
CEP 55014-320 Caruaru PE
Tel (81) 3719-0958

Páginas: 1 de 1





FICHA DE ANESTESIA

VALOR[illegible]

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Eduardo S. Equina

Nº do Registro:

Clínica: Traumatologia

Nº do Leito

Operador: Hugo Ávila

1º Assistente:

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista: Nana

Anestesia: Nana

Duração:

Data da Operação: 11/04/2020

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: fratura exposta de 2 PDB e 1 PDB +

fratura fechada de 3 PDB e 4 metatarsos ⑥

Diagnóstico Pós-Operatório: a mesma

Operação Proposta: tratamento cirúrgico de fratura exposta de 2 PDB
e fratura fechada 3 PDB e 4 metatarsos ⑥

Operação Realizada: a mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Paciente em DD4, talo anestesia
- ② Anestesia e antiseptia mais abertura de campos cirúrgicos
- ③ Otimizado alinhamento em 2 PDB + chave tubo unguinal 1 PDB
- ④ Limpeza com laser + hidratação e humectação
- ⑤ Otimizada fratura comutativa com pinos em 2 PDB
- ⑥ Redução e fixação de fratura 2 PDB com fio K 2.0,
- ⑦ fixação de 1 PDB com 2 fios K 1.5 talo anestesia
- ⑧ fixação de 3 PDB com 2 fios K 1.5 talo anestesia
- ⑨ fixação de 4 metatarsos ⑥ com fio K 2.0, talo anestesia
- ⑩ Comprimos, talo anestesia, de redução e fixação de fratura de 1, 2, 3 PDB e 4 metatarsos ⑥
- ⑪ Fratura RT ⑥ e curativo antiseptico
- ⑫ Colocado talo porta ⑥

Dr. Hugo Ávila A. Costa
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 20784 / CRM-BA 32994
RGT 16956



EVOLUÇÃO CLÍNICA



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES
EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:		HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
Nome do Paciente:		Eduardo Gomes de J. Silva
		Registro Nº:
Clínica:		
		Leito Nº:
DATA	HORA	EVOLUÇÃO
13/08/20		<i>[assinatura]</i>
		2º DPPO - Rf de 10/20/30/40 PDD ou proximidade por R
		Rf antioxi - próximo nível no bom espaço
		<i>[assinatura]</i> / <i>[assinatura]</i> / <i>[assinatura]</i>
		 Digo Cesar de S. Bezerra Otorrinolaringologista CRM 27196 TEOT 15884



**São
Gabriel**
Diagnósticos

SÃO GABRIEL DIAGNÓSTICOS

Rua Saldanha Marinho, 383, Bairro - Mauricio de Nassau
Cep - 55012740 - Caruaru - PE - Tel.: (81)3721-7997 e (81)3721-3106
Centro de Diagnósticos

Data e Hora de Emissão: 11/11/2020 às 14:56

Paciente: **66666** **EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA**

Idade: **48anos 9meses 16dias - 26/01/1972**

Guia:

Convênio: **PARTICULAR HSG**

Endereço: **AV AZEVEDO COUTINHO**

Telefone: **81991041930**

Celular: **0**

Cidade: **CARUARU PE**

Médico Solic: **ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO C**

Usuário: **ANAASSUNCA**

CPF: **74983962468**

Telefone: **81991041930**

Matrícula:

Número: **328**

Registro:



190372

Data do Exame: **11/11/2020**

Sexo: **Masculino** Peso: **0**

Bairro: **PETROPOLIS**

Tel. Contato:

CEP: **55030240**

Procedência: **NAO INFORMADO**

Data do Resultado: **16/11/2020**

Cód. Exame **Descrição do Exame**
40804097 RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)

Médico Exec.: **JOAO RODRIGUES DE ARAUJO NETO**
Total de Exames: **1**

controle de tratamento há 2 meses.



**São
Gabriel**
Diagnósticos

SÃO GABRIEL DIAGNÓSTICOS

Rua Saldanha Marinho, 383, Bairro - Mauricio de Nassau
Cep - 55012740 - Caruaru - PE - Tel.: (81)3721-7997 e (81)3721-3106

Centro de Diagnósticos

Data e Hora de Emissão: 28/10/2020 às 16:40

Paciente: **66666** **EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA**

Registro: 

Idade: **48anos 9meses 2dias - 26/01/1972**

CPF: **74983962468**

187879

Guia:

Convênio: **PARTICULAR HSG**

Telefone: **81991041930**

Data do Exame: **28/10/2020**

Endereço: **AV AZEVEDO COUTINHO**

Matrícula:

Sexo: **Masculino** Peso: **0**

Telefone: **81991041930**

Número: **328**

Bairro: **PETROPOLIS**

Celular: **0**

Tel. Contato:

CEP: **55030240**

Cidade: **CARUARU PE**

Médico Solic: **ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO C**

Procedência: **NAO INFORMADO**

Usuário: **KALIANESILVA**

Data do Resultado: **03/11/2020**

Cód.Exame: **4080409Z** Descrição do Exame: **RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)**

Médico Exec.: **JOAO RODRIGUES DE ARAUJO NETO**
Total de Exames: **1**

*Controle Rôx cirurgica
fratura do 1º, 2º e 3º PD.*



Alexandre Rego Filho
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIA DO JOELHO



EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

SOLICITO RADIOGRAFIA

ESQUELETO AXIAL

- ☐ COLUNA CERVICAL AP/PERFIL ☐ COLUNA DORSAL AP/PERFIL
☐ COLUNA LOMBAR AP/PERFIL ☐ COLUNA SACRA AP/PERFIL
☐ PANORÂMICA DA COLUNA COM MEDIÇÃO DE DESVIOS AP/PERFIL
☐ PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES COM MEDIÇÃO DE DESVIOS (VARO E VALGO)

ESQUELETO APENDICULAR

- ☐ OMBRO AP/PERFIL ESCAPULAR ☐ CLAVÍCULA AP/ZANCA
☐ TÓRAX AP/PERFIL ☐ ARCOS COSTAIS AP/OBLIQUO
☐ BRAÇO AP/PERFIL ☐ COTOVELO AP/PERFIL
☐ ANTEBRAÇO AP/PERFIL ☐ PUNHO AP/PERFIL
☐ MÃO AP/OBLIQUO ☐ BACIA AP/LÖWENSTEIN
☐ BACIA ALAR/OBTURATRIZ ☐ QUADRIL AP/LÖWENSTEIN
☐ COXA AP/PERFIL ☐ JOELHO AP/PERFIL
☐ JOELHO AXIAL DE PATELA ☐ PERNA AP/PERFIL
☐ TORNOZELO AP/PERFIL/MORTISE ☒ PÉ AP/OBLIQUO
☐ CALCANHAR PERFIL

LEGENDA: "D": DIREITO // "E": ESQUERDO // "X": NÃO SE APLICA // "A": AMBOS OS LADOS
quarta-feira, 28 de outubro de 2020


Dr Alexandre Rego Filho
Ortopedista/Traumatologista
Cirurgia do Joelho
RQE 8761 / TEOT 14909
CRMPE 20817

Hospital Memorial São Gabriel (Quarta-Feira) - Av Dr Pedro Jordão, 752, Maurício de Nassau
Hospital Memorial São Gabriel Fone: (81) 37277250
Orto e Trauma (Sexta-Feira) - Rua São Gabriel, 862, Maurício de Nassau
Orto e Trauma Fone: (81) 99987-7251 / (81) 99907-7250
Secretária Amanda Bezerra (WhatsApp): (81) 96584793





EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

SOLICITO RADIOGRAFIA

ESQUELETO AXIAL

- ☐ COLUNA CERVICAL AP/PERFIL ☐ COLUNA DORSAL AP/PERFIL
☐ COLUNA LOMBAR AP/PERFIL ☐ COLUNA SACRA AP/PERFIL
☐ PANORÂMICA DA COLUNA COM MEDIÇÃO DE DESVIOS AP/PERFIL
☐ PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES COM MEDIÇÃO DE DESVIOS (VARO E VALGO)

ESQUELETO APENDICULAR

- ☐ OMBRO AP/PERFIL ESCAPULAR ☐ CLAVÍCULA AP/ZANCA
☐ TÓRAX AP/PERFIL ☐ ARCOS COSTAIS AP/OBLIQUO
☐ BRAÇO AP/PERFIL ☐ COTOVELO AP/PERFIL
☐ ANTEBRAÇO AP/PERFIL ☐ PUNHO AP/PERFIL
☐ MÃO AP/OBLIQUO ☐ BACIA AP/LÖWENSTEIN
☐ BACIA ALAR/OBTURATRIZ ☐ QUADRIL AP/LÖWENSTEIN
☐ COXA AP/PERFIL ☐ JOELHO AP/PERFIL
☐ JOELHO AXIAL DE PATELA ☐ PERNA AP/PERFIL
☐ TORNOZELO AP/PERFIL/MORTISE (ESQ) PÉ AP/OBLIQUO
☐ CALCANHAR PERFIL

LEGENDA: "D": DIREITO // "E": ESQUERDO // "X": NÃO SE APLICA // "A": AMBOS OS LADOS
quarta-feira, 28 de outubro de 2020


Dr. Alexandre Rego Filho
Ortopedista Traumatologista
Cirurgia do Joelho
RQE 8761 / TEOT 14909
CRMPE 20817

Hospital Memorial São Gabriel (Quarta-Feira) - Av Dr Pedro Jordão, 752, Maurício de Nassau
Hospital Memorial São Gabriel Fone: (81) 37277250
Orto e Trauma (Sexta-Feira) - Rua São Gabriel, 862, Maurício de Nassau
Orto e Trauma Fone: (81) 99987-7251 / (81) 99907-7250
Secretária Amanda Bezerra (WhatsApp): (81) 96584793





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ªCIRC
DINTER1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **21E0180000072**

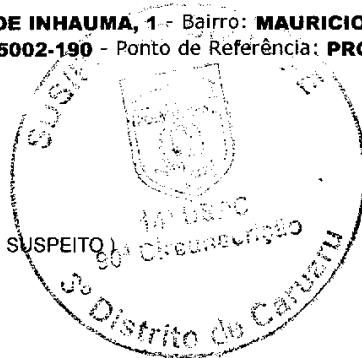
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/01/2021** às **18:06**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/9/2020** às **15:44**

Fato ocorrido no endereço: **RUA VISCONDE DE INHAUMA, 1 - Bairro: MAURICIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 55002-190** - Ponto de Referência: **PROX. A MARAVILHA MOTOS**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
FERNANDO CARVALHOSA DE FREITAS JUNIOR (SUSPEITO)
EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA**

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

EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARLUCE GALDINO DE SIQUEIRA** Pai: **JOSE SALVADOR DE SIQUEIRA** Data de Nascimento: **26/1/1972** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4123943/SSP/PE (RG); 74983962468 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **EMPRESARIO** Residencial: **RUA AZEVEDO COUTINHO, 328, NA MESMA RUA DO SAMU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 0 - Bairro: PETROPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, NA MESMA RUA DO SAMU**

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

FERNANDO CARVALHOSA DE FREITAS JUNIOR (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FERNANDO CARVALHOSA DE FREITAS JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLZ3378** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **986218430** Chassi: **9C2JA04208R146763**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA DESCRIMINADO PELA VIA A CIMA INFORMADA QUANDO EM DADO MOMENTO AO PASSAR POR OUTRO VEÍCULO TIPO AUTOMÓVEL QUE ENCONTRAVA-SE PARADO EM UM SEMÁFORO O PASSAGEIRO ABRIU REPENTINAMENTE A PORTA DO MESMO VINDO A VÍTIMA A COLIDIR NA PORTA CHEGANDO A TOMBAR JUNTAMENTE COM O VEÍCULO, SOFRENDO FRATURA DOS DEDOS DO PÉ ESQUERDO SENDO UMA FRATURA EXPOSTA EM UM DOS DEDOS. QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E CONDUZIDA PARA UPA24HORAS E APÓS REMOVIDO PARA O HRA ONDE FOI SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

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


EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **DAVID LOPES DOS SANTOS JÚNIOR** - Matrícula: **381086-0**
(Liberado em **07/01/2021** às **18:18**)



07/01/2021 18:27



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 012035090956
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: DDD RENAVAM: 33-00000-00 EXERCÍCIO: 2015
1 986218-20

NOME: FERNANDO CARVALHO DE FREITAS J
UNION
CARUARU-PE

PLACA: KLE3378
055 378 394-50

CHASSI: 902035090956146783
PLACA ANTILUVIA: XXX-XX-XX

ESPECÍFICO: PAS / MOTONETA COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MARCA / MODELO: HONDA / BIZ 125 ES ANO FAB: 2008 ANO MOD: 2009

CAP / POT / CIL: 22 / 124CL CATEGORIA: PARTIL CORP DOMINANTE: PRETA

COTA ÚNICA: IEVA 2015 QUITADO VENC. COTA ÚNICA: 1º *****

FAIXA (PVA): 1 PARCELAMENTO / COTAS: 2º *****
3º *****

PREMIO TAREFARIO (R\$): SEGURO PAGO IOF (R\$): PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO:

SEM RESERVA DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

CARUARU DATA: 19/04/15

Charles Anderson Sousa Ribeiro
Bilalton Presidente DETRAN/PE

DETRAN

CONTRAN





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

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Rua Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-06 | Insc. Est. 0005943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
EDUARDO GALDINO DE SIQUEIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AZEVEDO COUTINHO 328

CPF 749.839.624-65

PETROPOLIS/CARUARU
CARUARU-PE
55030-240

CLASSIFICAÇÃO
B3 COMERCIAL
COMERCIAL
Trifásico

4001141690 05/2020

12/05/2020 02/06/2020

93,11

106780344	UNICA	05/05/2020
05/05/2020	20303032493	858772

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)-TUSO	100,0000000	0,42595289	42,58
Consumo Ativo (kWh)-TE	100,0000000	0,35624411	35,82
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,43
ICMS Subvenção-CDE-NF 094916273-03/02/20			0,66
ICMS Subvenção-CDE-NF 098768337-03/02/20			0,81

TOTAL DA FATURA

93,11

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
63036650	CAT	02-04-2020	36 404,00		05-05-2020	36 413,00		33	1,00000		29,00

MAIO 20	100		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
AER 20	100		78,41	25,00	19,60	
MAR 20	100		78,41	0,98	0,69	
FEV 20	100		78,41	4,07	3,19	
JAN 20	100					
DEZ 19	100					
NOV 19	100					
OUT 19	100					
SET 19	100					
AUG 19	100					
JUL 19	100					
JUN 19	100					
MAI 19	100					

Atenção: O consumidor deve estar atento aos dados da fatura e verificar se estão corretos. Em caso de erro, deve entrar em contato com a Companhia Energética de Pernambuco (CELPE) no telefone 0800 000 0000 ou no site www.celpe.com.br. A fatura é emitida em nome do titular da conta e não pode ser transferida para terceiros. O consumidor deve pagar a fatura dentro do prazo estabelecido para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica. A fatura é emitida em nome do titular da conta e não pode ser transferida para terceiros. O consumidor deve pagar a fatura dentro do prazo estabelecido para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica.

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ATRASO					
EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTES					
Vencido	Exatidão	Valor	Vencido	Exatidão	Valor
09/05/20	05/05/20	99,41	11/03/20	02/04/20	93,44

CARACTERÍSTICA	VALOR (R\$)	LIMITE DIÁRIO	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC	0,00	6,07	19,16	20,30	220	202
FIC	0,00	3,11	6,22	12,46	380	360
CMIC	0,00	1,88	0,00	0,00		380

CONTA CONTRATO 4001141690 MÊS 05/2020 DATA DE VENCIMENTO 12/05/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 93,11

Assinatura

