

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
 KRILLA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

DOC IDENTIFIC (RG, PASSAPORTE, etc)
 7199843 EDS PE

CPF / DATA NASCIMENTO
 058.260.224-49 / 20/10/1984

FLACAO
 CLAUDIO JOSÉ FERREIRA

MARIA JOSE DOS SANTOS
 DIRTE

VENCIMENTO / REC / COT. FISC.
 04/01/2014 / 0 / 0

N° REGISTRO / VALOR / VENCIMENTO
 04841301760 / 23/01/2015 / 16/12/2009

OBSERVAÇÕES
 SEM OBSERVAÇÕES

Assinatura: *Krilla M. dos S. Ferreira*
 ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL / DATA EMISSÃO
 RECIFE - PE / 23/01/2014

Assinatura: *Paulo Antonio Coelho Castor*
 ASSINATURA DO DETRAN

04025339015
 98057972150

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VALOR EM TUDO
 O TITULAR NACIONAL
 868802880

PREMIOS PLASTIFICAR
 868802880



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Keila Maria dos Santos, Brasileira, solteira, técnica de enfermagem, RG: 7.199.849 505/PE e CPF: 058.260.224-69, residente na Rua Cominho da Arcebia, N° 14, Várzea, Recife / PE. CEP: 50980-010.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 11.12.18

Keila m^s dos Santos Arcebia
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 11 de Dezembro de 2018 .

Keda m^{te} dos Santos Correia



28/09/2017

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0109006493

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/09/2017 às 16:00

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 30/7/2017 às 18:20

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 100, BR 101 SENTIDO RECIFE - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: RAPIDÃO COMETA OU ARMAZENA 1**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DNIT (AUTOR / AGENTE)
KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA (VITIMA)
EDSON PEREIRA COSTA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na garagem da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DNIT
VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a) Sr(a): EDSON PEREIRA COSTA

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

KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS DINIZ Pai: CLAUDIO JOSE PEREIRA Data de Nascimento: 20/10/1986 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7199849/SDS/PE (RG), 05826022469 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: TECNICO DE ENFERMAGEM Telefones Celulares: 983058321

Endereço Residencial: **RUA CAMINHO DA AREINHA, 14 - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, ANTIGO ESPAÇO 05**

EDSON PEREIRA COSTA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: AMARA MARIA DA SILVA Pai: RICARDO PEREIRA COSTA Data de Nascimento: 18/8/1985 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 04834124678 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: ENCANADOR(A) Telefones Celulares: 984263256

Endereço Residencial: **RUA DA BAIXA, 24 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, ESCOLA MIRIAM SEIXAS**

DNIT - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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



MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PFT-2192/PE (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDSON PEREIRA COSTA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDSON PEREIRA COSTA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB300R** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

BURACO NA PISTA (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **DNIT**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DNIT**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DIZ O MOTOQUEIRO, QUE NESTA NOITE, TRFEGAVA COM SUA MOTO E NA GARUPA VINHA KEILA, CONTA QUE, NA ULTRAPASSAGEM DE UM DETERMINADO VEICULO SE DEPAROU COM UM TREMENDO BURACO. FOI QUANDO OS OCUPANTES CAIRAM NA PISTA. EDSON SOFREU ESCORIAÇÕES PELOS BRAÇOS E PERNAS E KEILA SOFREU UMA FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDA PELO BOMBEIROS PARA O OTAVIO DE FREITAS REGISTRADO COM O PRONTUARIO N° 1037412.

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

Keila Maria dos Santos Ferreira
KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

(VITIMA)

Edson Pereira Costa
EDSON PEREIRA COSTA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **RONALDO JOSE DA SILVA - MAT 149902-5 - Matrícula: 149902-5**

Imprimir





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH001544 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). MARIA JOSE DOS SANTOS DINIZ, 50 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 3694839 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 608.833.594-72, residente à RUA CAMINHO DA AREINHA, nº 14, , VARZEA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 30/07/2017, por volta das 18:25 hs, no endereço: BR 101, XXX, PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTO, envolvendo MOTO HONDA CB 300, BRANCA E PLACA PFT2192-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA, inscrito sob o CPF nº 058.260.224-69 e Registro Geral nº 7199849, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD MAT 710204-6 FLÁVIO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1037412. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 25/09/2017

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH001544

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____ Atendimento: 670619 Prontuário: 1037412
 Data: _____
 CPF: 70400784609640/ Atendimento: 683311 Cor: PARDA Religião: _____
 Ender: Paciente: 1037412 KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA
 Bairro: Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS DINEZ Nº: 0
 CEP: RUA CAMINHO DA AREINHA, 14 - VARZEA - RECIFE - PE Estado: PE
 Acom: Nº: 1 Telefone: 83058321 Celular: _____
 Nome: _____ Profissão: _____
 Nome: _____

*Atendimento
MÉDICO
31/08/17*

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 30/07/2017 19:48

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente trazida pelas Bombeiros, vítima de acidente motorístico, há 130'. Nega TCE. Queixando-se de dor em péna (E)

Exame Físico:

*Corte em perfura;
 ST dopia palpação dos processos espinhosos
 Lesão em corte contuso tibia distal, halo medial, e exposição óssea*

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

fx exposta de tíbia (E)

*cd: fx péna (E) Aliperitil
 Tto curativo.*

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

*Renato Oliveira de Albuquerque
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM-PE 21774*

Obt + Jaturado 30/07/17 a 22/08/17

*PRÓTESE REVISÃO
 22/08/17
 Jaturado*





Salvador em 22/08/17 Sereia

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: Kenia Maria Das Santos Ferreira N° DO REGISTRO: 1037912
 CLINICO: _____ N° DO LEITO: _____

OPERADOR: Dr. Thiago Pereira
 1° ASSISTENTE: Dr. Cláudio 2° ASSISTENTE: _____
 INSTRUMENTADOR: _____ ANESTESISTA: _____
 ANESTESIA: _____ DURAÇÃO: _____

DATA DA OPERAÇÃO: 30, 08, 17 INÍCIO: _____ FIM: _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta de tornozelo (E)

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERAÇÃO: Idem

OPERAÇÃO PROPOSTA: Toste e traçamentos de fratura exposta de tornozelo (E) com fixador externo

OPERAÇÃO REALIZADA: Idem

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- (1) Paciente em DM real Anestesia
- (2) Assépsie + Antiseptico + Aparição campo estéril
- (3) Desbr. de partes + lavagem exaustiva do ferimento
- (4) Lavagem de frida com 10L SF0,9%
- (5) Fixação externa com fixador tubo e tábua
- (6) Fechamento de frida com Prolene 2.0
- (7) Curativos
- (8) Verificação após aplicação de fixador tubo e tábua boa redução
- (9) A SR

[Handwritten signature]

104-HGOT





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

Usuario da I
ROSAI



694

SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

1 - Identificação do Paciente

Nome: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA
Data Nasc.: 20/10/1986 Idade: 30 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Prontuário: 10374
CPF: RG: Religião:
Endereço: RUA CAMINHO DA AREINHA Cidade: RECIFE Nº: 14
Bairro: VARZEA CEP: 50980010 Telefone: 558183058321 Estado: PE
Responsável: Celular:
Nome da Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS DINIZ Profissão:
Nome do Conjuge:
Parentesco: RG: Fone:

2 - Internar Para

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unidade de Internação: SRPA TRAUMA
Diagnostico Inicial
(Constante do Laudo Médico):
Leito: SRPA TRAUMA 01

Procedimento Solicitado: CID: _____
Procedimento Realizado: CÓD.: _____
CÓD.: _____

3 - Atendimentos Médicos

Méd. Laudo Ass./Carimbo	Cirurgião Ass./Carimbo	1º Aux. Cirurg. Ass./Carimbo	Ass./Carimbo 2º Aux. Cirurg.	Anestesiologista Ass./Carimbo	Méd. A Ass./Ca

4 - Procedimentos especiais

- MUDANÇA DE PROCEDIMENTOS
- DIÁRIA DE UTI
- DIÁRIA DE ACOMPANHANTE
- VACINA ANTI RH
- USO DE DERIVADOS DE SANGUE
- USO DE PRÓTESE, ORTESE
- USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO
- USO DE OXIGENADORES
- NUTRIÇÃO PARENTERAL

5 - História Clínica

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

MOTIVO DE ALTA

DATA DE INTERNAMENTO	DATA DE ALTA	DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO
09/10/2017 09:00	17/10/17 às 17:20	





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	Nº DO REGISTRO: 1037412	
CLINICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: 17-1	
OPERADOR: DR DANIEL CAMPOS		
1º ASSISTENTE: DR ALDO	2º ASSISTENTE: DR PAULA/JORGE	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DR FABIO COSTA	
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 10/10/17	INICIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: PSEUDOARTROSE DE TORNOZELO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DE TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO + RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + ENXERTO OSSEO EM PSEUDARTROSE + ARTRODESE DE TORNOZELO		
OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
3. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
5. INCISAO LATERAL PARA TIBIA + OSTEOTOMIA DE FIBULA DISTAL, POSTERIORMENTE UTILIZADA COMO ENXERTIA OSSEA.
6. RETIRADA DE SUPERFICIE ARTICULAR DE TIBIA DISTAL E TALUS PARA ARTRODESE DE TORNOZELO.
7. INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TIPO ILIZAROV ENTRE TIBIA DISTAL E PÉ
8. LIMPEZA DE INCISAO CIRURGICA
9. APOSIÇÃO DE ENXERTO OSSEO DE FIBULA
10. LAVAGEM COM SF 0,9%
11. CURATIVO

EMPRESA: ORTOMEDICA	MATERIAL USADO: FIXADOR EXTERNO CIRCULAR TIPO: ILIZAROV
------------------------	---

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24.987





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE C.G.C.: 09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH
INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA				
SEXO:		N° DO PRONTUÁRIO 1037412		
NOME DA MÃE :				
ENDEREÇO (AV./RUA):				
N°:	BLOCO:	31-2	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:			UF:	CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:
PSEUDARTROSE DE TORNOZELO

DIAGNÓSTICO INICIAL: PSEUDARTROSE DE TORNOZELO

PROCEDIMENTO SOLICITADO: INTERNAMENTO CÓDIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA: 09/10/2017	DATA: 09/10/2017
 Dr. Jorge Freitas Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 24.967	_____ _____
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO	CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

_____ _____	_____ _____
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO	DATA DO ENCAMINHAMENTO

REVISADO
24/10/17
Jana





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE C.G.C.: 09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH
INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: **KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA**
24-03 SEXO: N° DO PRONTUÁRIO: **1037412**

NOME DA MÃE :
ENDEREÇO (AV./RUA):
N°: BLOCO: BAIRRO:
MUNICÍPIO: UF: CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA: RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DE FRATURA DE TORNOZELO

DIAGNÓSTICO INICIAL: RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DE FRATURA DE TORNOZELO

PROCEDIMENTO SOLICITADO: TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DE FRATURA DE TORNOZELO CÓDIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA: 10/10/2017 DATA: 10/10/2017

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
CRM/PE 24.967

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO DATA DO ENCAMINHAMENTO



	RECEITUÁRIO / REQUISIÇÃO DE EXAMES	ROT 008-02.V1
<p>NOME: _____</p> <p>DATA DE NASCIMENTO: _____ REGISTRO: _____</p> <p>CLÍNICA: _____ ENFERMARIA: _____</p> <p style="text-align: center;"><u>Lugo</u></p> <p>Dolores com os dentes frontais a dentadura KERA para os dentes frontais necessita passar de material compositivo de 1/3 Distal Trás Estuque com para o lado anterior de Tomada e Lugo para os dentes frontais. 30/07/2017.</p> <p>Foi substituída a Amalgama de Tomada Estuque com Material Estuque de Jirau no dia 10/10/2017.</p> <p>DATA: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">→ A SEGUIR MÉDICO-CRM</p>		
DATA DA HOMOLOGAÇÃO	Rua Aprígio Guimarães, S/N - Tejipit, Recife - PE CEP: 50920 - 540 Telefone: 3182-8500	DATA DA REVISÃO HOF 075





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

Usuario da Internação
ROSAIBS



694340

SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

1 - Identificação do Paciente Data Int.: 09/10/2017 09:00 Atendimento: 694340 Nº AIH: _____

Nome: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA
Data Nasc.: 20/10/1986 Idade: 30 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Prontuário: 1037412
CPF: _____ RG: _____ Religião: _____
Endereço: RUA CAMINHO DA AREINHA Cidade: RECIFE Nº: 14
CEP: 50980010 Telefone: 558183058321 Celular: _____ Estado: PE
Responsável: _____ Profissão: _____
Nome da Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS DINIZ
Nome do Conjuge: _____
Parentesco: _____ RG: _____ Fone: _____

2 - Internar Para

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unidade de Internação: SRPA TRAUMA Leito: SRPA TRAUMA 01

Diagnostico Inicial (Constante do Laudo Médico): _____ CID: _____

Procedimento Solicitado: _____ CÓD.: _____

Procedimento Realizado: _____ CÓD.: _____

3 - Atendimento Médico

Méd. Laudo Ass./Carimbo	Cirurgião Ass./Carimbo	1º Aux. Cirurg. Ass./Carimbo	Ass./Carimbo 2º Aux. Cirurg.	Anestésista Ass./Carimbo	Méd. Assist. Ass./Carimbo

- 4 - Procedimentos Especiais
- MUDANÇA DE PROCEDIMENTOS
 - DIÁRIA DE UTI
 - DIÁRIA DE ACOMPANHANTE
 - VACINA ANTI RH
 - USO DE DERIVADOS DE SANGUE
 - USO DE PRÓTESE, ORTESE
 - USO DEFATORES DE COAGULAÇÃO
 - USO DE OXIGENADORES
 - NUTRIÇÃO PARENTERAL

5 - Historia Clínica

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

MOTIVO DE ALTA

DATA DE INTERNAMENTO	DATA DE ALTA	DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO
09/10/2017 09:00	17/10/17 às 17:20	





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA		Nº DO REGISTRO: 1037412
CLINICO: ORTOPEDISTA		Nº DO LEITO: 17-1
OPERADOR: DR DANIEL CAMPOS		
1º ASSISTENTE: DR ALDO	2º ASSISTENTE: DR PAULA/JORGE	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DR FABIO COSTA	
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 10/10/17	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: PSEUDOARTROSE DE TORNOZELO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DE TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO + RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + ENXERTO OSSEO EM PSEUDARTROSE + ARTRODESE DE TORNOZELO		
OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
3. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
5. INCISAO LATERAL PARA TIBIA + OSTEOTOMIA DE FIBULA DISTAL, POSTERIORMENTE UTILIZADA COMO ENXERTIA OSSEA.
6. RETIRADA DE SUPERFICIE ARTICULAR DE TIBIA DISTAL E TALUS PARA ARTRODESE DE TORNOZELO.
7. INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TIPO ILIZAROV ENTRE TIBIA DISTAL E PÉ
8. LIMPEZA DE INCISAO CIRURGICA
9. APOSIÇÃO DE ENXERTO OSSEO DE FIBULA
10. LAVAGEM COM SF 0,9%
11. CURATIVO

EMPRESA: ORTOMEDICA	MATERIAL USADO: FIXADOR EXTERNO CIRCULAR TIPO: ILIZAROV
------------------------	---

Dr. Jorge Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
GRM-PE 24.967



Corrivo

For Susnoro a Resma do Juro de

~~18/07/18~~, Dia, 18/07/18.

Evoni com Ponta Anticula do Tamarillo

Total (100%) e Encargos MIE + 20%

CEO: 121.9

171.7

582.9

09/10/18

Deputado do Parlamento
Câmara Municipal de Vila Rica
DIA 15/18

--	--	--	--



SINISTRO 3180417141 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 05826022469

Posição em 11-12-2018 13:45:13

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/10/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
19/11/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 32ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810503

Processo nº **0127924-30.2018.8.17.2001**

AUTOR: KEILA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

DECISÃO COM FORÇA DE MANDADO

Inicialmente, em face da documentação acostada pelo demandante, na peça de ingresso, **CONCEDO-LHE**, com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei 7.115/83, art. 2º, da Lei Estadual 11.404/96 e os arts. 98 e ss. do CPC, **os benefícios da justiça gratuita.**

Em seguida, analisando o caso em comento, em que se pretende a cobrança de valor referente à complementação do seguro obrigatório (DPVAT), o cotidiano forense nos permite constatar a completa desarmonia da interpretação literal do art. 334 do NCPC, com o espírito da Constituição Federal.

Nas inúmeras demandas que anualmente são distribuídas a este Juízo, as quais manifestam a pretensão referida, invariavelmente restam infrutíferas as tentativas de conciliação, uma vez que, segundo informam as seguradoras rés que compõem o órgão gestor dessa modalidade de seguro, por orientação da FENASEG, não lhes é dado conciliar, mormente porque necessária a realização de perícia médica para se verificar o tipo de lesão e o seu respectivo grau.

Desta forma, tendo em vista a necessidade da realização de perícia judicial, nenhum sentido faz a designação de audiência de conciliação ou de mediação, no presente caso, mas, sim, nos termos do art. 370, *caput*, NCPC a determinação de produção de prova pericial, indispensável para o deslinde do feito.



Assim, ante o exposto, deixo de designar a audiência inicial de conciliação do art. 334 do NCPC, e, por conseguinte, **NOMEIO** para realização da prova pericial o médico **PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO**, CRM-PE 16.868, CPF 009.226.694-06, com endereço situado à Rua General Joaquim Inácio, nº 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP: 50070-270, para, **independentemente de compromisso**, atuar no presente procedimento como **perito oficial**, objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74.

Cite-se, a demandada.

Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do NCPC.

Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 300,00, em favor do perito que subscrever o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, como se pode extrair da notícia veiculada na página do site oficial do Tribunal de Justiça de Pernambuco, qual seja, http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785.

Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no **dia 20 de fevereiro de 2019, no horário de 13h até 15:00 horas**, por ordem de chegada, na Rua General Joaquim Inácio, nº 830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP: 50070-270.

Intime-se a parte autora, por carta com aviso de recebimento, para que compareça no dia, hora e local acima informado a fim de submeter-se a perícia médica, com documentos pessoais e exames anteriores, caso possua, **cientificando que sua ausência resultará na extinção do processo**.

Caso entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista.

O laudo respectivo deverá ser apresentado dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (Resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos.

Com fulcro no art. 470, II do NCPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações:



- a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?
- b) Qual (quais) região (ões) corporal (is) encontra (m)-se acometida(s)?
- c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais?
- d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano (s) anatômico (s) e/ou funcional (is) definitivo (s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.
- e) Faz-se necessário exame complementar?
- f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)?

Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante depósito na conta bancária informada pelo perito, qual seja, Caixa Econômica Federal, Ag: 2717, Op: 013, Conta Poupança: 3160-2, **devendo acostar aos autos o comprovante respectivo.**

Cópia do presente, autenticada por servidor em exercício na Diretoria Cível do 1º Grau, poderá servir como mandado, se necessário, nos termos da Recomendação nº 03/2016-CM/TJPE.

P.I.C.



Recife, 17de dezembro de 2018.

Andréa Duarte Gomes

Juíza de Direito

