



JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA

ADVOGADA
OAB/PE 33.129

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

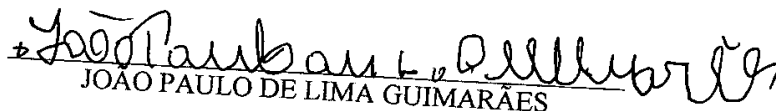
OUTORGANTE: JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES, brasileiro, solteiro em união estável, estoquista, inscrito no CPF nº 017.883.584-65 e portador do RG nº 6816379, residente e domiciliado na Rua L, 277, Inocoop, Caruaru-PE, CEP: 55026-170.

OUTORGADOS: A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127, sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço eletrônico jeciane_adv@hotmail.com.

PODERES: Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder – DPVAT para propor ação, referente ao acidente de moto ocorrido 10/11/2016, além dos especiais para transigir, assinar declaração de hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 07 de agosto de 2018.


JOAO PAULO DE LIMA GUIMARÃES

Cel: (81) 99776-5850 jeciane_adv@hotmail.com

1



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.816.379 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/06/2010

NOME << JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES >>

FILIAÇÃO << ADENILSON CARNEIRO GUIMARÃES >>
<< QUITÉRIA LAURÉCI DE LIMA GUIMARÃES >>

NATURALIDADE SÃO JOAQUIM DO MONTE - PE DATA DE NASCIMENTO 10/07/1989

DIG. ORIGEM << 0745590155-1991-1.00012 205
0014056 29 AGRESTINA-PE >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.416 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO CAC-03

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FANARES BURIL

FELTON DORTO

São Paulo de Lima Guimarães

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recarta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 017.883.584-65

Nome JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES

Nascimento 10/07/1989

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

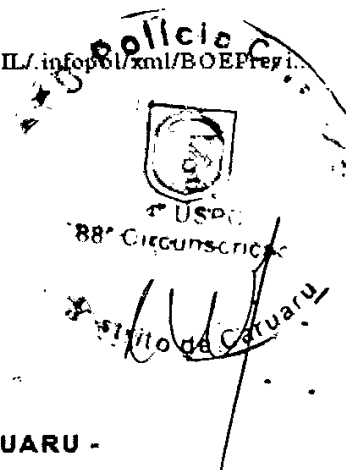


Item de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/informal/xml/BOEPrefi...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0178001926**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/06/2018** às
09:49

Complementa o BO Número: 17E0178001200

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 10/11/2016 às 17:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, DESCIDA DA
MOTORAC - Bairro: INDIANÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE WAGNER JARDEL DE LIMA GUERRA (OUTRO)
JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARAES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARAES

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

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

**JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARAES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
QUITERIA LAUDECI DE LIMA GUIMARAES Pai: ADENILSON CARNEIRO GUIMARAES Data
de Nascimento: 10/7/1980 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 277, RUA L - INOCOOP - CEP: 0 - Bairro:
INDIANÓPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOSE WAGNER JARDEL DE LIMA GUERRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Dt. Nascimento: 10/07/1989

Nome da Mãe: QUITERIA LAUDECI DE LIMA

Endereço: RUA L, Nº 277, , Bairro INDIANOPOLIS CARUARU, PE

Medico do Atendimento: ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA

Data: 10/11/2016

Nº Atendimento: 298284 Nº Prontuário: 6243

Serviço: ORTOPEDIA E

Hora: 19:11

TRAUMATOLOGIA

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA/UNIMED

DAIS VITAIS

A. Sistólica ☐ X ☐ P.A. Diastólica ☐
H.G.T. ☐

Temperatura: ☐

Frequência Cardíaca: ☐

Frequência Respiratória: ☐

Bpm

lmp

DADOS ANTROPOMETRICOS

Peso: ☐ Kg

Altura: ☐ Cm

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

DORES NA PERNA E TORNOZELO D DE APTO APOS ACIDENTE DE MOTO

ATLS

A

B

C

D

E

REAÇÕES ALÉRGICAS

EXAME FÍSICO

EXAMES COMPLEMENTARES

ESTADO FÍSICO GERAL

☒ BOM ☐ REGULAR ☐ GRAVE
☐ HIDRATADO ☐ DESIDRATADO
☐ CORADO ☐ PÁLIDO

☐ FEBRIL ☐ AFEBRIL
☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE
☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO

☐ CIANÓTICO
☐ ACIANÓTICO

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

TRAUMATISMO DE TNZ D

CONDUTA

RX

Dr. Alexandre P. Azevedo do Rego Costa - CRM:
Nº. 6360 CREMEPE: 6360
PRESTADOR

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 CEP: 55016-445 - Caruaru - PE

Hospital UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: LUIZ ANTONIO
Em: 11/11/2016 00:03

Paciente: 6249 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Dt Nasc: 10/07/1969 (27a 4m 3d)

Atendimento: 28313

Prescrição: 441196

Data: 11/11/2016 12:01

Convênio: UNIMED CARUARU

Peso:

Altura:

Sup. Corporal:

Internação: 10/11/2016 21:39

Dias(s) Int: 1

Médico: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM 13925

FUNÇÃO: MEDICO(A)

Unid. Int.: BLOCO CIRURGICO - HUC

APARTAMENTO

TÍBIA

Leito:

Serviço: CIRURGIA GERAL

APTO. 44 - LEITO A

Cobertura:

Cid.: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA

Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

11 RX PERNA ; Exame: 64165
Obs.: AP E P

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
-----	---------	----	-----	------------	----------------

1

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 13925 SBO 11182

LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM 13925

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE WAGNER JARDEL DE LIMA GUERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARAES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **NS**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

1 de 2

08/06/2018 09:32

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrevi...

Placa: **PGP7542** (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: **3C2KC1660ER800493**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2014**

Complemento / Observação

A VITIMA PROCUROU ESTA DEPOL PARA NOTICIAR QUE AO CONDUZIR, PELO LOCAL DO FATO, A REFERIDA MOTO, MOMENTO EM QUE, UM AUTOMOVEL NÃO IDENTIFICADO, COLIDIU NA TRASEIRA DA MOTO DA VITIMA, ARREMESSANDO VITIMA E MOTO AO CHÃO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU/CARUARU QUE ENCAMINHOU A VITIMA PARA O HOSPITAL DA UNIMED/CARUARU, CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO N° 298284, ONDE TEVE O PRONTO ATENDIMENTO, SEM MAIS, FEZ CIENTE ESTA DEPOL.

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

João Paulo de Lima Guimarães
JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARAES
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Jose Carlos de Lima*
JOSE CARLOS DE LIMA





AVALIAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

NOME: João Paulo Leima Guimarães DATA: _____
ANESTESIA: _____ IDADE: _____ SEXO: _____ CONVÊNIO: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO:

ÍNDICE ALDRETE KROULICK	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	SpO ₂	ATIVIDADE MUSCULAR	CONSCIÊNCIA	HORÁRIO	FC	PA	FR	TAX	VOLUME INFUNDIDO	DIURESE	RÚBRIC
8	2	2	2	1	1	00:25				5.0			
10	2	2	2	2	2	01:25							

RESPIRAÇÃO

CIRCULAÇÃO

2. APTO A RESPIRAR PROFUNDAMENTE E TOSSIR
1. DISPNEIA OU RESPIRAÇÃO LIMITADA
0. CIANÓTICO

2. PA < 20% DO VALOR PRÉ-OPERATÓRIO
1. PA < 25% OU > 50% DO VALOR PRÉ-OPERATÓRIO
0. PA < 50% DO VALOR PRÉ-OPERATÓRIO

SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO

ATIVIDADE MUSCULAR

CONSCIÊNCIA

2. SATURAÇÃO > 92% RECEBENDO AR AMBIENTE
1. PRECISA RECEBER O₂ PARA SpO₂ > 90%
0. SpO₂ < 90% MESMO RECEBENDO O₂

2. APTO PARA MOVER AS 4 EXTREMIDADES
1. APTO PARA MOVER 2 EXTREMIDADES
0. APTO PARA MOVER 1 EXTREMIDADE

2. TOTALMENTE DESPERTO
1. DESPERTA AO CHAMADO
0. NÃO RESPONDE A ESTÍMULO AUDITIVO

	INÍCIO	TÉRMINO	MONITORIZAÇÃO					
			INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO
☒ RECUPERAÇÃO	00:25	01:25	☐ CARDIOSCÓPIO		☐ CAPNÓGRAFO			
☐ OXIGÊNIO			☐ OXIGÊNIO		☐ SONDA VESICAL			
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA			☐ PNI		☐ OUTROS			

EVOLUÇÃO

Paciente evoluiu satisfatoriamente.



PRESCRIÇÃO MÉDICA

CARIMBO E ASSINATURA	ENCAMINHADO	DESTINO
 Hector Contasti Médico CRM-PE 21741	☒ ACORDADO ☐ ADORMECIDO ☐ SONOLENTO ☐ INTUBADO	☐ ALTA ☒ QUARTO ☐ UTI ☐ OUTROS: _____





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: IVAN.SOARES
Em: 10/11/2016 19:56

Paciente...: 6243 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Dt Nasc: 10/07/1989 (27a 4m 2d)

Atendimento: 298284

Prescrição.: 441135

Convênio.: UNIMED CARUARU

Internação.: 10/11/2016 19:38

Peso.....:

Altura:

Sup. Corporea:

Dias(s) Int: 0

Médico.....: ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA

TRAUMATOLOGIA

Leito.....:

Cobertura:

MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IVAN SOARES MACHADO DIAS - CRM 11011

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGENCIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários	1ª VIA
14 CLORETO DE SODIO 0,9% - 500ML	1	FRASCO		IV	Agora		

Rubrica do Responsável

IVAN SOARES MACHADO DIAS
CRM 11011

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

1ª VIA

Rubrica do Responsável





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: ALEXANDRE AZEVEDO
Em: 10/11/2016 19:49

Paciente...: 6243 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Dt Nasc: 10/07/1989 (27a 4m 2d)

Atendimento: 298284

Prescrição.: 441128

1ª VIA

Data: 10/11/2016 19:44

Convênio...: UNIMED CARUARU
Internação.: 10/11/2016 19:38

Peso.....:

Altura:

Sup. Corporea:

Dias(s) Int: 0

Médico.....: ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA - CRM 6360

FUNÇÃO: MEDICO(A)

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: URGENCIA/ EMERGENCIA - HUC

Leito..:

Cobertura:

Cid.....: T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

Ciclo...: /

Classificação de Risco:URG

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGENCIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 C.C. TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML	1	AMPOLA		IV	Agora	
-> CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML	1	FRASCO AMPOLA				
-> SERINGA HIPODERMICA 3ML COM AGULHA	1	UNIDADE				

2 C.C. TENOXICAM 20MG - FRASCO AMPOLA	1	FRASCO		IV	Agora	
---------------------------------------	---	--------	--	----	-------	--

3 CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000ML	1	FRASCO		IV	Agora	
4 C.C. DIFENHIDRAMINA 50MG/ML - 2ML	1	AMPOLA		IV	Agora	
5 SERINGA HIPODERMICA 10ML COM AGULHA	1	UNIDADE				
6 AGUA BIDESTILADA 10ML	1	AMPOLA				

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 RX PERNA ; Exame: 64156	1					
6 RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ; Exame: 64156	1					
7 RX PE OU PODODACTILOS ; Exame: 64156	1					
8 RX BACIA ; Exame: 64156	1					
9 RX JOELHO: A.P. - LATERAL ; Exame: 64156	1					
10 RX TORAX: A.P. - LATERAL ; Exame: 64156	1					
11 RX COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. OU FLEXAO ; Exame: 64156	1					

PROCEDIMENTOS DE ORTOPEDIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12 ATAGESSADA EM MEMBRO INFERIOR	1					

Dr. Alexandre Régio
Ortopedista
CREMEPE: 6360
TEOT: 5006

ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA
CRM 6360

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Thiago Lima Coelho
CORENTE 386625





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: IVAN.SOARES
Em: 10/11/2016 19:55

Paciente....: 6243 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Dt Nasc: 10/07/1989 (27a 4m 2d)

Atendimento: 298204

Data: 10/11/2016 19:54

Prescrição.: 441133

Convênio....: UNIMED CARUARU

Internação.: 10/11/2016 19:38

1ª VIA

Peso.....:

Altura:

Sup. Corporea:

Dias(s) int: 0

Médico.....: ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA

Serviço: ORTOPEDIA E

TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: URGENCIA/ EMERGENCIA - HUC

Leito....:

Cobertura:

Cid.....: T07 TRAUMATISMOS

MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

Ciclo.../

Classificação

de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IVAN SOARES MACHADO DIAS - CRM 11011

FUNÇÃO: MEDICO(A)

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco:URGENCIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

10/11/2016

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
13	C.C. MORFINA 10MG/ML - 1ML	1 AMPOLA		IV	Agora	20:00
	Justificativa: ok					20:05
	Obs.: diluir com 10 ml de abd= fazer 2,5 ml iv - agora					
	-> AGUA BIDESTILADA 10ML	1 AMPOLA				

10/11/2016 19:54
IVAN SOARES MACHADO DIAS
CRM 11011

10/11/2016 19:54
IVAN SOARES MACHADO DIAS
CRM 11011

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Paciente: 6243 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES
 Dt Nasc: 10/07/1984 (27a - fm 3d) Atendimento: 298318
 Data: 11/11/2016 00:03
 Peso: Altura: Sup. Corporal:
 Dias(s) Int: 1
 Médico: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM 13925
 FUNÇÃO: MEDICO(A)
 Unid. Int.: BLOCO CIRURGICO - HUC
 APARTAMENTO
 TÍBIA Ciclo: /

Prescrição: 441194
 Convênio: UNIMED CARUARU
 Internação: 10/11/2016 21:39

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Serviço: CIRURGIA GERAL
 Leito: APTO. 44 - LEITO A Cobertura:
 Cid: S23 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA
 Classificação de Risco:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: APÓS RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA	1			VO	3 x ao dia	SND

ANTIBIOTICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
(D172) C.C. CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML	1	FRASCO		IV	6h/6h	

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 C.C. CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML	1	FRASCO		IV	6h/6h	
5 C.C. DIPIRONA 500MG/ML - 2ML -> AGUA BISTILADA 10ML -> SERINGA HIPODERMICA 10ML COM AGULHA	2 1 1	AMPOLA AMPOLA UNIDADE		IV	6h/6h	

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 OMEPRAZOL 40MG	1	CAP-SULA		VO	1 X AO DIA	

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 CUIDADOS GERAIS DE ENFERMAGEM						Continua

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 MANEJO DE FERIDA						Continua

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PE 13925 BOUT 11102.



Hospital
Clínica
Cáncer

Data/Hora Atual: 11/11/2016 00:15

Usuário: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

1 - Identificação:

Prontuário: 00005243

Nome: JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Idade: 27 Anos 4 Meses 1 Dia

Código Atend.: 00298318

Sexo: MASCULINO

Data Atendimento: 10/11/2016

Leito: AP44-LA

Motivo da Internação:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA CONTÍNUA

DATA DA CIRURGIA 11/11/2016

Equipe:

Cirurgião: DR. LUIZ CARVALHO

1º Auxiliar: DR. AURELIANO DUARTE

Anestesista: DR. VINICIUS SALES

INSTRUMENTADO ERIKA

DESCRIÇÃO DO CID PRINCIPAL

CLASSIFICAÇÃO:

S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

LIMPA

PROCEDIMENTOS

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO 1/3 DISTAL DOS OSSOS DA PERNA DIR

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

FRATURA OSSOS DA PERNA DIR

- 1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
- 2- ASSEPSIA + ANTI-SÉPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO ANTERO-MEDIAL EM 1/3 DISTAL DA PERNA DIR
- 4- DISSEÇÃO POR PLANOS + REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM 01 PARAFUSO CORTICAL INTERFRAGMENTARIO
- 5- FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA, ANATOMICA PARA TIBIA DISTAL, LCP 3.5 MM COM 10 ORIFÍCIOS + 09 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
- 6- IRRIGAÇÃO DA F.O. COM SF 0,9% - 500 ML SF 0,9%
- 7- APROXIMAÇÃO DOS BORDOS DA F.O. COM VICRYL 1,0 + NYLON 2.0
- 8- CURATIVO

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
CRM: 13925 E 11104

MÉDICO LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM: Nº.13925



Hora: 22:30

Ficha de Anestesia

CATEGORIA

Unimio

Cardano 1

NAME: <u>TOTO PAULO LIMA GRIMMOND</u>					DATA: <u>10/11/16</u>	REG: <u>238</u>
SEXO: <u>M</u>	COR: <u>P</u>	IDADE: <u>27</u>	PESO: <u>71</u>	ALT: <u></u>	HOSPITAL: <u>HUC</u>	

PRÉ-OPERATÓRIO	DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				<table border="1"> <tr> <td>PA</td> <td>FC</td> <td>TEMP.</td> <td>RESPIRAÇÃO</td> <td>ASA</td> </tr> <tr> <td>120/80</td> <td>77</td> <td>-</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </table>				PA	FC	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	120/80	77	-	20	
	PA	FC	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA													
	120/80	77	-	20														
	SANGUE	HEMACIAS	HCTQ	HB	LEUCÓCITOS	ANESTESIA PROPOSTA RA - 100% N ₂ O - morfina 60mg / Pulbipos. - fentanil 150 / 0,5 x 120												
		GRUPO SANG.	TC	TS	PR. TOMBINA													
GLICOSE		URÉIA	CREATININA	PR. PROTEÍNAS														
NA		K	CL	RESERVA ACL.														
OP. PROPOSTA:					ALERGIA: ALERGIA													
OP. REALIZADA:					ANEST. ANTERIOR: MORF. 60mg / Pulbipos. 120													
					PRÉ-ANESTÉSICO: NÃO													

HORAS		22:30	
O ₂			
N ₂ O			
Gases			
200			
180			
160			
140			
120			
100			
80			
60			
40			
20			

Cirurgião: LUL
 1º Auxiliar:
 2º Auxiliar:
 Instrumentador:

ANOTAÇÃO

X AC X 100% X 100% X 100% X 100%

AGENTES	COMC.	QUANTIDADE	TÉCNICA:	berto - Semi-Fechado - Fechado - S/C - Absorção CO ₂	Intubação
Diluição		2	Orotraque	- Nasotraqueal - Sonda	
Colapso		1	Posição	Local Punção	Liq. Ret. Téc. Inj.
Ampliação		1	Pos. Pós	Pos. Pós.	Aparelho Cond. Fi
Exatidão		3	Resultado	Reflexo	
Exatidão		2	Duração d. Op.	Duração da Anest.	
Colapso		1	Monitoriza	ão	
			Teste Aldre	e Koulik	

1566 / 157 CO₂ 1 Pmt

MOV. 1 CONS 2 COR 2 RESI

Colloc Martins

Vinicius Salles Martins
Médico Anestesiologista
CRM - 13046

Medico Anestesista

Médico Cirurgião



1 - Identificação:

Prontuário: 00006243

Código Atend.: 00298318

Nome: JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Sexo: MASCULINO

Idade: 27 Anos 4 Meses 1 Dia

Data Atendimento: 10/11/2016

Leito: AP44-LA

Motivo da Internação:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA CONTÍNUA

DATA DA CIRURGIA: 11/11/2016

Equipe:

Cirurgião: DR. LUIZ CARVALHO

1º Auxiliar: DR. AURELIANO DUARTE

Anestesista: DR. VINICIUS SALES

INSTRUMENTADO: ERIKA

DESCRIÇÃO DO CID PRINCIPAL

CLASSIFICAÇÃO:

S623 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

LIMPA

PROCEDIMENTOS

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO 1/3 DISTAL DOS OSSOS DA PERNA DIR

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

FRATURA OSSOS DA PERNA DIR

- 1- PACIENTE EM ODM SOB ANESTESIA
- 2- ASEPSIA + ANTI-SEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO ANTERO-MEDIAL EM 1/3 DISTAL DA PERNA DIR
- 4- DISSEÇÃO POR PLANOS + REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM 01 PARAFUSO CORTICAL INTERFRAGMENTÁRIO
- 5- FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA ANATÔMICA PARA TÍBIA DISTAL, LCP 3.5 MM COM 10 ORIFÍCIOS + 09 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
- 6- IRRIGAÇÃO DA F.O. COM SF 0,9% - 500 ML SF 0,9%
- 7- APROXIMAÇÃO DOS BORDOS DA F.O. COM VICRYL 1,0 + NYLON 2.0
- 8- CURATIVO

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 15925 EBO-11182

MÉDICO LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM: Nº.13925

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE

UNIMED CARUARU COOP. TRAS MEDICO
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
Em 11/11/2016 00:16

Paciente: 6243 - JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Idade: 27 Anos 4 Meses 1 Dia

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

Conselho / Número Cons.: CRM 13925

Função: MEDICO(A)

Atendimento: 298918 - LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - APTO 14 - LEITÓRIA - Admissão: 10/11/2016 21:30
Convênio: UNIMED CARUARU - Plano: ENFERMARIA

Responsável: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM
13925 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 11/11/2016
Data/Hora do Documento: 11/11/2016 00:02

NOTA OPERATORIA: PACIENTE SUBMETIDO A TTO. CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA DIR. SEM
INTERCORRÊNCIAS.

CD: RX DE CONTROLE

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 13925 - SPOT 11192

LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM 13925

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



1 - Identificação:

Prontuário: 00006243

Código Atend.: 00298318

Nome: JOAO PAULO LIMA GUIMARAES

Sexo: MASCULINO

Idade: 27 Anos 4 Meses 2 Dias

Data Atendimento: 10/11/2016

Leito: AP44-LB

Motivo da Internação:

EVOLUÇÃO MÉDICA

2º DPO - TTP. CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA DISTAL A DIR

PACIENTE SEM QUEIXAS OU INTERCORRÊNCIAS . F.O. COM BOM ASPECTO, NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MIDIR

CD: ALTA HOSPITALAR

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 13925 SBOT 11182





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Diagnóstico

Página: 1 / 1
Emitido
por: SEBASTIAO SANTOS
Em: 17/04/2018 12:04

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 298284

Prontuário: 6243

Data do atendimento: 10/11/2016 19:38:00

Paciente: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Idade: 28 anos e 8 meses

Convênio: UNIMED CARUARU

Plano: ENFERMARIA

Data de Nascimento: 10/07/1989

Médico(a) Assistente / CRM: HOSPITAL UNIMED CARUARU / CRM 110001745

Função: MEDICO(A)

Prestador responsável pelo documento: ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA - CRM: 6360

Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 10/11/2016

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA
CRM 6360 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA - 13/08/2018 20:42:00
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081320420044500000033902148>
Número do documento: 18081320420044500000033902148

Num. 34365608 - Pág. 18

HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Dt. Nascimento: 10/07/1989

Nome da Mãe: QUITERIA LAUDECI DE LIMA
GUIMARAES

Endereço: RUA L, Nº 277, , Bairro INOCOP CARUARU, PE

Médico do Atendimento: CRM: 6360 - ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA

Data: 10/11/2016

Nº Atendimento: 298284 Nº Prontuário: 6243

Serviço: ORTOPEDIA E

Hora: 19:41:32

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA/UNIMED

SINAIS VITAIS

P.A. Sistólica X P.A. Diastólica
H.G.T.

Temperatura:

Frequência Cardíaca:

Frequência Respiratória:

Bpm

Irrp

DADOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso: Kg

Altura: Cm

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

DORES NA PERNA E TORNOZELO D DE APTO APOS ACIDENTE DE MOTO

ATLS

A

B

C

D

E

REAÇÕES ALÉRGICAS

EXAME FÍSICO

EXAMES COMPLEMENTARES

ESTADO FÍSICO GERAL

☒ BOM ☐ REGULAR ☐ GRAVE ☐ FEBRIL ☐ AFEBRIL ☐ CIANÓTICO
☐ HIDRATADO ☐ DESIDRATADO ☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE ☐ ACIANÓTICO
☐ CORADO ☐ PÁLIDO ☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

TRAUMATISMO DE TNZ D

CONDUTA

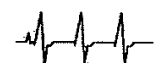
RX

ALEXANDRE AZEVEDO DO REGO COSTA - CRM:
Nº.6360

PRESTADOR



Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Diagnóstico

Página: 1 / 1
Emitido
por: SEBASTIAO SANTOS
Em: 17/04/2018 12:03

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 298318	Prontuário: 6243	Data do atendimento: 10/11/2016 21:39:00
Paciente: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES	Idade: 28 anos e 8 meses	
Convênio: UNIMED CARUARU	Plano: ENFERMARIA	Data de Nascimento: 10/07/1989
Médico(a) Assistente / CRM: LUIZ ANTONIO DE CARVALHO / CRM 13925		
Função: MEDICO(A)		

DATA DIAGNÓSTICO: 11/11/2016

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM 13925 - CIRURGIA GERAL

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



1 - Identificação:

Prontuário: 0000006243

Código Atend.: 298318

Nome: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Sexo: Masculino

Idade: 28

Data Atendimento: 11/11/2016

Leito: AP44-LB

Motivo da Internação:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA CONTINUA

DATA DA CIRURGIA 11/11/2016

Equipe:

Cirurgião: DR. LUIZ CARVALHO

1º Auxiliar: DR. AURELIANO DUARTE

Anestesista: DR. VINICIUS SALES

INSTRUMENTADO ERIKA

DESCRIÇÃO DO CID PRINCIPAL

S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

CLASSIFICAÇÃO:

LIMPA

PROCEDIMENTOS

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO 1/3 DISTAL DOS OSSOS DA PERNA DIR

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

FRATURA OSSOS DA PERNA DIR

- 1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
- 2- ASSEPSIA + ANTI-SEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO ANTERO-MEDIAL EM 1/3 DISTAL DA PERNA DIR
- 4- DISSECCÃO POR PLANOS + REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM 01 PARAFUSO CORTICAL INTERFRAGMENTARIO
- 5- FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA, ANATOMICA PARA TIBIA DISTAL, LCP 3.5 MM COM 10 ORIFÍCIOS + 09 PARAFUSOS DE BLOQUEIO
- 6- IRRIGAÇÃO DA F.O. COM SF 0,9% - 500 ML SF 0,9%
- 7- APROXIMAÇÃO DOS BORDOS DA F.O. COM VICRYL 1,0 + NYLON 2.0
- 8- CURATIVO

MÉDICO LUIZ ANTONIO DE CARVALHO - CRM: Nº.13925

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE

HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Dt. Nascimento: 10/07/1989

Nome da Mãe: QUITERIA LAUDECI DE LIMA
GUIMARAES

Endereço: RUA L, Nº 277, , Bairro INOCOP CARUARU, PE

Médico do Atendimento: CRM: 13925 - LUIZ ANTONIO DE
CARVALHO

Data: 12/11/2016

Nº Atendimento: 298318

Nº Prontuário: 6243

Serviço: CIRURGIA GERAL

Hora: 10:39:23

EVOLUÇÃO MÉDICA

2º DPO - TTP. CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA DISTAL A DIR

PACIENTE SEM QUEIXAS OU INTERCORRÊNCIAS . F.O. COM BOM ASPECTO, NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MIDIR

CD: ALTA HOSPITALAR



PRONTO-SOCORRO
PRONTO SOCORRO DE FRATURAS DE CARUARU LTDA
RUA IBICUI 15 - MAURÍCIO DE NASSAU - CARUARU-PE
CNPJ.: 02484419000191

ATESTADO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que, o(a) Sr(a) JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES, necessita ausentar-se de suas atividades por 30 dias, a partir de HOJE

CID.:S82.3

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 13925 SBO 11182

DR. LUIZ CARVALHO
ORTOPEDISTA
CRM - 13925

sexta-feira, 16 de dezembro de 2016
11:24



PRONTO ORTO
PRONTO SOCORRO DE FRATURAS DE CARUARU LTDA
RUA IBICUI 15 - MAURÍCIO DE NASSAU - CARUARU-PE
CNPJ.: 02484419000191

ATESTADO MÉDICO

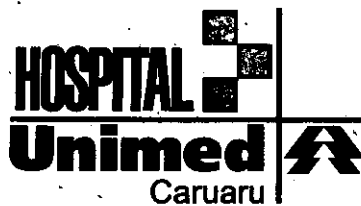
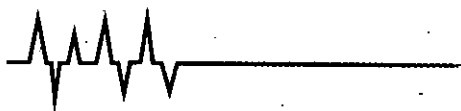
Declaro para os devidos fins que, o(a) Sr(a) JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES, necessita
ausentar-se de suas atividades por 15 dias, a partir de HOJE

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE 13925 SBO 1182

DR. LUIZ CARVALHO
ORTOPEDISTA
CRM - 13925

sexta-feira, 25 de agosto de 2017
12:07





ATESTADO MÉDICO

ATESTO para os devidos fins, que o Sr. (a)

João Paulo de

Jesus Oliveira

necessita de

15 (Quinze)

dias de licença,

por motivo de doença a partir de

10/11

CID

5823

Caruaru

15

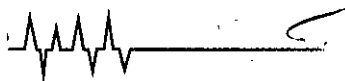
de

Novembro

de

2016

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 13925 9807 11182



Dr. Luiz Antonio da Silva, 549 Bairro Universitário - Fone: (81) 2103.8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE

HUC/ENF 004 100X2 COR F





PARECER FISIOTERAPÊUTICO



Clínica de Fisioterapia
www.unimedcaruaru.com.br
Rua Pascoal Leme, 157
Maurício de Nassau Caruaru-PE
T. (81) 2103.5004

Data: 09/02/2017

Venho por meio deste mencionar que o(a) paciente

João Paulo de Lima Guimarães
Foi submetido(a) Trinta (30) sessões de Fisioterapia
no período de dezembro/2016 a fevereiro/2017
para reabilitação de P.O. da mão, nesta clínica.

Informo ainda que o(a) paciente supracitado(a) apresentou inicialmente:

☒ quadro algico; ☒ diminuição de ADM; ☒ fraqueza muscular;
☒ alteração de sensibilidade; ☒ dificuldades diante AVD's;
☒ incapacidades diante AVD's; ☒ hipotrofia.

Atualmente o(a) paciente demonstra:

() ausência ☒ diminuição de quadro algico;
() normalização ☒ ganho de ADM;
☒ ausência () minimização de alteração de sensibilidade;
() ausência ☒ minimização da fraqueza muscular;
() ausência ☒ minimização de dificuldades;
() ausência de incapacidades;
() adequação de trofismo; ☒ minimização em hipotrofia.

OBS.: Paciente ainda permanece com fraqueza
na musculatura por diminuição dos grupos
musculares; edema excentrico na mão
tendo ainda de fazer fisioterapia.

Tendo sido seu tratamento fisioterapêutico direcionado com:

☒ recurso anti inflamatório; ☒ analgesia; ☒ alongamentos;
☒ cinesioterapia para ganho de ADM; ☒ cinesioterapia para fortalecimento;
☒ exercícios proprioceptivos; ☒ técnicas manuais.

Encaminho-o(a) para reavaliação médica e sugiro:

() redirecionamento a este serviço; () encaminhamento a outro tipo de
serviço _____, se à critério médico
for conveniente.

Jeciane do Nascimento Ferreira Silva
Fisioterapeuta
CREFIS 10898
Equipe Unifisio

ANS - nº 340952





PARECER FISIOTERAPÊUTICO



Clínica de Fisioterapia
www.unimedcaruaru.com.br
Rua Pascoal Leme, 157
Maurício de Nassau Caruaru-PE
T. (81) 2103.5004

Data: 19/05/2018

Venho por meio deste mencionar que o(a) paciente

Paulo de Lima Guimarães
Foi submetido(a) quarenta (40) sessões de Fisioterapia
no período de junho a maio
para reabilitação de PO lombar e tórax, nesta clínica.

Informo ainda que o(a) paciente supracitado(a) apresentou inicialmente:

- ☒ quadro algico; ☒ diminuição de ADM; ☒ fraqueza muscular;
☒ alteração de sensibilidade; ☒ dificuldades diante AVD's;
☐ incapacidades diante AVD's; ☐ hipotrofia.

Atualmente o(a) paciente demonstra:

- ☐ ausência ☒ diminuição de quadro algico;
☐ normalização ☒ ganho de ADM;
☐ ausência ☒ minimização de alteração de sensibilidade;
☐ ausência ☒ minimização da fraqueza muscular;
☐ ausência ☒ minimização de dificuldades;
☐ ausência de incapacidades;
☐ adequação de trofismo; ☒ minimização em hipotrofia.

OBS: Paciente com edema e dores recorrentes,
as quais limitam a realização de
alguns exercícios e também a ADM e
AVD's.

Tendo sido seu tratamento fisioterapêutico direcionado com:

- ☒ recurso anti inflamatório; ☒ analgesia; ☒ alongamentos;
☒ cinesioterapia para ganho de ADM; ☒ cinesioterapia para fortalecimento;
☒ exercícios proprioceptivos; ☒ técnicas manuais.

Encaminho-o(a) para reavaliação médica e sugiro:

- ☒ redirecionamento a este serviço; ☐ encaminhamento a outro tipo de
serviço _____, se à critério médico
for conveniente.

Joselyne Dra. Joselyne R. de Oliveira
Fisioterapeuta
Equipe Unimed

ANS - nº 340952



PARECER FISIOTERAPÊUTICO

Unimed 
Caruaru

Clínica de Fisioterapia
www.unimedcaruaru.com.br
Rua Pascoal Leme, 157
Maurício de Nassau Caruaru-PE
T. (81) 2103.5004

Data: 20/03/17

Venha por meio deste mencionar que o(a) paciente

João Paulo Lima Guimarães
Foi submetido(a) Reabilitação (20) sessões de Fisioterapia
no período de junho/2016 a março/2017
para reabilitação de P.O. calcâneo, tibia e fíbula, nesta clínica.

Informo ainda que o(a) paciente supracitado(a) apresentou inicialmente:

- ☒ Quadrô algico; ☒ diminuição de ADM; ☒ fraqueza muscular;
☒ alteração de sensibilidade; ☒ dificuldades diante AVD's;
☒ incapacidades diante AVD's; ☒ hipotrofia.

Atualmente o(a) paciente demonstra:

- ☐ ausência ☒ diminuição de quadrô algico;
☐ normalização ☒ ganho de ADM;
☐ ausência ☒ minimização de alteração de sensibilidade;
☐ ausência ☒ minimização da fraqueza muscular;
☐ ausência ☒ minimização de dificuldades;
☐ ausência de incapacidades;
☐ adequação de trofismo; ☒ minimização em hipotrofia.

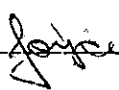
OBS: Pac relata quadro algico moderado,
edema quando realiza a marcha,
incapacidade p/ realizar algumas man-
obras do p.e. Pac em processo de
reabilitação.

Tendo sido seu tratamento fisioterapêutico direcionado com:

- ☒ recurso anti inflamatório; ☒ analgesia; ☒ alongamentos;
☒ cinesioterapia para ganho de ADM; ☒ cinesioterapia para fortalecimento;
☒ exercícios proprioceptivos; ☒ técnicas manuais.

Encaminho-o(a) para reavaliação médica e sugiro:

- ☒ redirecionamento a este serviço; ☐ encaminhamento a outro tipo de
serviço _____, se à critério médico
for conveniente.


Assinado eletronicamente por: JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA - 13/08/2018 20:42:00

ANS - nº 340952

Rio de Janeiro, 01 de Agosto de 2018

Carta nº: 13175058

A/C: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Nº Sinistro: 3180237412
Vítima: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES
Data do Acidente: 10/11/2016
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOAO PAULO DE LIMA GUIMARAES

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000051

Conta: 0000038108-6

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =

R\$ 2.531,25

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0057700578 - carta_1SR - INVALIDEZ





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.048, de 25/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.833.932/0001-08 | Ins. Est. 006943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
QUITERIA LAUDECI DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUAL 277

CPF: 412 895 944-00

INOCOP/CAJARI
CAJARI PE
55028-380

CLASSIFICAÇÃO
R1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásica

023225803	ÚNICA	08/07/2018
08/07/2018	2002486230	4087815

4011131595	07/2018
16/07/2018	08/08/2018
108,91	

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,25257664	7,57
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,43296953	30,30
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	74,0000000	0,84948290	62,88
Acréscimo Bandeira VERMELHA			6,52
Contribuição Iluminação Pública			13,52
Multa por atraso - NF 019444317 - 08/06/18			0,77
Juros por atraso - NF 019444317 - 08/06/18			0,07
Atualização IGP-M - NF 019444317 - 08/06/18			0,10
TOTAL DA FATURA			108,91

Nº DO MEDIDOR	Tipo da Função	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE UNDS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3181174733	CAT	08-06-2018	3116,00		08-07-2018	3293,00		31	1,00000		176,00

Mês/ano kWh											
JUL 18	174										
AUG 18	120										
MAI 18	126										
ABR 18	154										
MAR 18	122										
FEV 18	185										
JAN 18	188										
DEZ 17	222										
NOV 17	131										
OCT 17	133										
SET 17	181										
AGO 17	171										
JUL 17	190										

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Carregio de Energia	R\$	21,78	25,74%
ICMS	94,45	25,00	Transmissão	R\$	4,31	4,32%
PIS	94,45	0,52	Distribuição (Custo)	R\$	19,23	20,37%
COFINS	94,45	4,26	Perdas de Energia	R\$	0,05	0,41%
			Encargos Setoriais	R\$	2,78	2,97%
			Tributação	R\$	28,51	30,10%
			Total	R\$	84,46	100%

TABELA DE CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17628600
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30772670
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,43338600

BASE 1600 107A 8003 3085 E084 BASE A3F0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pequenas alterações a partir de valores de tarifa e preço de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica.

Atenção: O cliente deve verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar a validade da tarifa e o preço de energia elétrica.

CONSUMO	VALOR APROXIMADO	LIMITE MENSAL	LIMITE SEMANAL	LIMITE DIÁRIO
CONSUMO	1,00	10,44	20,88	41,76
PIC	7,00	7,44	14,88	29,76
EMER	1,00	5,50	11,00	22,00

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE TENSÃO (V)
220	202 231

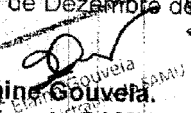


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a) JOÃO PAULO DE LIMA GUIMARÃES RG-6816379 SDS/PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1611100155 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 10/11/16 às 18h e 31min, no endereço na descida da Motorac, Indianópolis, CARUARU/PE, com queixa de COLISÃO DE MOTO COM CARRO tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o HOSPITAL UNIMED CARUARU.

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

Caruaru, 21 de Dezembro de 2016


Elaine Gouveia
Gerente Administrativo do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 22/12/16

